

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Долгова О.И. «Эндоскопическое хирургическое лечение и реабилитация больных с паралитическими стенозами гортани», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Проблема хирургического лечения паралитических стенозов гортани не утратила своей актуальности и по сей день в виду высокой хирургической активности и травматизма населения. Краеугольным камнем в достижении оптимального послеоперационного просвета голосовой щели при паралитических стенозах гортани, является рациональный выбор необходимого и достаточного объема резекции. Для пациентов, которые имеют относительно широкий просвет голосовой щели, но нуждаются в хирургическом лечении срединного стеноза, расширенные объемы лазерных резекций зачастую неоправданны. В то же время, экономные объемы лазерных резекций зачастую могут не привести к желаемому просвету из-за наличия ряда неблагоприятных факторов (анатомо-физиологические особенности гортани, сопутствующие заболевания, высокие индекс массы тела и другие). В связи с этим разработка критериев, которые способствовали бы объективизации выбора объемов лазерных резекций при паралитических стенозах гортани, является, бесспорно, актуальной.

Принимая во внимание тот факт, что большая часть пациентов со срединными стенозами гортани является хроническими канюленосителями, немаловажным аспектом в комплексном подходе к лечению пациентов этой группы, является адекватный уход за трахеостомой и трахеостомической канюлей. Неправильные подходы в вопросах реабилитации канюленосителей на стационарном и амбулаторном этапах провоцируют развитие воспалительных изменений в области трахеостомы, что в свою очередь

может привести к развитию многоуровневого стеноза. Это обстоятельство значительно ухудшает прогноз благоприятного исхода хирургического лечения, и нередко приводит к стойкой инвалидизации пациента.

Диссертационное исследование Долгова О.И. посвящено актуальной проблеме оториноларингологии, а именно: усовершенствованию хирургического лечения больных, страдающих хроническими паралитическими стенозами гортани, и разработке комплекса реабилитационных мероприятий ориентированного на пациентов, нуждающихся в длительном ношении трахеостомы.

Автореферат диссертации построен по традиционному плану и написан хорошим литературным языком. В работе четко сформулированы цель и задачи исследования, для достижения которых автор использовал современные лечебно-диагностические методы. Теоретическая значимость результатов исследования заключается в разработке объективного подхода к выбору оптимального объема лазерных резекций, который основывается на сумме баллов значимых критериев. Учитываемые критерии представлены автором в виде сводной таблицы, и выражаются в баллах. Оценка учитываемых критериев относительно проста и легко воспроизводима.

На основании собственных наблюдений, и изучения данных литературы, автором сформулированы оптимальные подходы к уходу за трахеостомическим каналом и трахеостомической канюлей на различных этапах хирургического лечения.

Практическая значимость диссертационной работы заключается в обосновании выбора экономных и расширенных лазерных резекций при паралитических стенозах гортани на основе разработанного автором подхода. Результаты исследования свидетельствуют о том, что правильные объемы резекции позволяют добиться сопоставимых результатов по всем учитываемым показателям, кроме голосовой функции, которая достоверно

ухудшается при расширенных резекциях, но остается социально приемлемой и не влияет на психологический показатель качества жизни.

Автором сформулированы оптимальные подходы к устранению временных и стойких воспалительных изменений в области трахеостомического канала, обеспечивающие достаточный просвет дыхательных путей на уровне трахеи, и позволяющие провести деканюляцию. При оценке качества жизни пациентов находящихся в стенозе, имеющих трахеостому и без таковой, отмечено, что качество жизни пациентов обеих групп не имеет статистически значимых различий. Таким образом, автор обосновывает целесообразность планового выполнения трахеотомии у пациентов, риск внезапного перехода стеноза в стадию декомпенсации у которых крайне велик.

Материалы диссертации опубликованы в 18 печатных работах, 8 из них – в журналах, рекомендованных ВАК. Также результаты работы были доложены и обсуждены на 58-ой, 59-ой, 60-ой, 61-ой и 62-й научно-практических конференциях молодых ученых оториноларингологов (Санкт-Петербург, январь, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 гг.); на III Петербургском форуме оториноларингологов России (Санкт-Петербург, апрель, 2013 г.); на XX Международном конгрессе федерации отоларингологов (IFOS-2013) (Сеул, июнь, 2013 г.); на II Российско-Американском семинаре «The Open Medical Institute and First Pavlov State Medical University» (Санкт-Петербург, ноябрь, 2013 г.); на IV Межрегиональной научно-практической конференции ФМБА России (Пермь, ноябрь 2013 г.); на XXVIII Международной конференции молодых оториноларингологов им. проф. М.С. Плужникова (Санкт-Петербург, май 2014 г.).

По характеру дизайна, исследование является проспективным. Все 51 пациент обследованы автором лично. Комплексный анализ включал оценку функции внешнего дыхания, оценку данных, полученных при

эндоскопическом обследовании, оценку качества жизни пациентов, а также качественную оценку показателей голосовой функции. Результаты исследования представляют статистический анализ 49 (96,1%) пациентов, хирургическое лечение которых было признано успешным. В группе экономных резекций успешное лечение было достигнуто у 19 (100%) человек, в то время как в группе расширенных резекций подобный результат был достигнут у 30 (93,8%) пациентов, что является высоким показателем для контингента больных, страдающих паралитическими стенозами гортани.

В автореферате достаточно полно отражены материалы диссертации, выводы и практические рекомендации сформулированы четко, полностью соответствуют задачам исследования и в полной мере подтверждаются материалами работы, анализом клинических данных и современными статистическими методами обработки данных.

Таким образом, представленная работа «Эндоскопическое хирургическое лечение и реабилитация больных с паралитическими стенозами гортани» соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Сведения о лице, давшем отзыв: Рымша Маргарита Андреевна, д.м.н., профессор ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России, 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4, тел. 8 (812) 559-97-98, e-mail: rymsha3@mail.ru

Референт главного специалиста –  
оториноларинголога ФМБА России,  
доктор мед. наук, профессор, врач –  
оториноларинголог ФГБУЗ  
«Клиническая больница №122 им.  
Л.Г. Соколова» ФМБА России.

Рымша Маргарита Андреевна