

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Санкт-Петербургский
государственный университет»

Доктор химических наук, профессор

С.П. Туник

« » _____ 2015

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертационной работы Долгова Олега Игоревича на тему: «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.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационное исследование О.И. Долгова посвящено одной из наиболее актуальных проблем клинической оториноларингологии – хирургическому лечению паралитических стенозов гортани различной этиологии. Ее актуальность обусловлена рядом причин. Во-первых, частота встречаемости паралитических стенозов гортани не имеет тенденции к снижению, не смотря на развитие медицинских технологий. Во-вторых - многолетний подход к решению проблемы хирургического лечения этой патологии до настоящего времени не имеет выбора объема лазерных резекций и, практически, недостаточно объективизирован, что, отчасти,

объясняет определенный процент неудачных исходов. В-третьих – отсутствие отработанного алгоритма ухода за трахеостомой и трахеостомической канюлей вызывает формирование рубцовых изменений в области трахеи, и, как следствие, переводит паралитический стеноз в разряд рубцово-паралитических и значительно ухудшает прогноз лечения. Вышесказанное диктует необходимость совершенствования подходов к выбору объема лазерных резекций при паралитическом стенозе гортани и разработке эффективных лечебных и профилактических алгоритмов при реабилитации хронических канюленосителей.

Научная новизна и достоверность результатов исследования

Научная новизна работы состоит в том, что автором проведена систематизация топографо-анатомических признаков при экономных и расширенных лазерных резекциях при эндоскопическом хирургическом лечении паралитических стенозов гортани. Разработаны клинические критерии, рационального подхода при выполнении расширенных и экономных объемов лазерных резекций, основанные на балльном выражении имеющихся у пациента индивидуальных анатомо-физиологических и психологических особенностей. Для оценки изменения просвета голосовой щели в результате хирургического лечения, автором предложен простой и точный метод, основанный на компьютерном анализе цифровых эндоскопических изображений (имеется приоритетная заявка на изобретение № 2014141848 от 16.10.2014). Впервые проведена оценка показателей качества жизни пациентов, страдающих паралитическими стенозами гортани на этапах хирургического лечения, а также проведена сравнительная оценка качества жизни у пациентов, нуждающихся в хирургическом лечении с трахеостомой и без таковой.

В рамках работы предложены оптимальные алгоритмы реабилитации, ориентированные на пациентов, нуждающихся в длительном ношении трахеостомической канюли. Кроме того, на основании предоперационной

оценки показателей функции внешнего дыхания, определена диагностическая ценность отдельных его показателей в определении компенсации паралитического стеноза.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов

Все положения, постулируемые автором, и выводы обоснованы и логично вытекают из текста диссертации. Их достоверность базируется на большом количестве тщательно выполненных исследований.

Используемые в работе методики – современные, информативны и актуальны. Результаты исследований систематизированы, обобщены и статистически обработаны.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Проведенное исследование имеет непосредственное отношение к практической медицине. Результаты исследований обработаны с применением современных методов исследования, адекватны поставленной цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении.

Практические рекомендации содержат четкие и последовательные указания по использованию полученных результатов в лечебной работе. В частности, определены объективные значимые клинические критерии, влияющие на выбор объема лазерных резекций при лечении паралитических стенозов гортани. Разработан алгоритм использования балльной оценки учитываемых критериев. Обобщены и уточнены алгоритмы медицинской реабилитации хронических канюленосителей на стационарном и амбулаторном этапах оказания медицинской помощи, а также самостоятельного ухода пациента за трахеостомой. Предложен новый удобный метод определения изменения площади голосовой щели в динамике

проводимого лечения (имеется приоритетная справка по заявке на изобретение № 2014141848 от 16.10.2014). При сравнении показателей качества жизни пациентов с трахеостомой и без таковой, имеющих показания к хирургическому лечению, обнаружено, что качество жизни в обеих группах не различалось, что должно способствовать выполнению плановой трахеотомии у группы пациентов с высоким риском декомпенсации стеноза. Установлено, что более 40% пациентов с паралитическими стенозами гортани имеют нормальные отдельные показатели при исследовании функции внешнего дыхания, что может объясняться тем, что метод «поток-объем» преимущественно ориентирован на оценку выдоха, в то время как у пациентов этой группы в большей степени страдает акт вдоха. В связи с этим, автором приводится уточнение значимости отдельных показателей метода функции внешнего дыхания при оценке степени стеноза, что имеет практическую значимость для практикующих врачей-оториноларингологов и функциональных диагностов.

Вышесказанное позволяет существенно повысить качество лечения больных с паралитическими стенозами гортани вследствие объективизации выбора объемов лазерных вмешательств, а так же вследствие разработки эффективного алгоритма реабилитации канюленосителей.

Структура и содержание работы

Диссертация построена по традиционному плану, написана грамотным литературным языком и изложена на 147 страницах машинописного текста, содержит 19 таблиц и 36 рисунков. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, главы с описанием результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 231 источник: 52 отечественных и 179 иностранных.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость исследования и формулирует положения, выносимые на защиту.

Обзор научной литературы включает 8 разделов, в которых излагаются современные представления об анатомо-физиологических предпосылках интраоперационной травматизации гортанных нервов, дается анализ наиболее частых причин, приводящих к развитию паралитических стенозов гортани. Отдельное внимание уделяется влиянию различных типов спонтанной реиннервации на подвижность голосовых складок в исходе повреждения гортанных нервов. Описываются существующие эндоскопические методы увеличения просвета голосовой щели, а также упоминаются перспективные подходы к восстановлению подвижности голосовых складок. Значимая часть обзора литературы отведена вопросам медицинской реабилитации пациентов, страдающих хроническими паралитическими стенозами гортани имеющих трахеостому. В данной главе диссертант убедительно продемонстрировал хорошее знание изучаемого предмета и достаточную теоретическую подготовку для проведения научной работы.

Во второй главе представлены методы обследования пациентов, которые использовались автором для достижения цели исследования и решения поставленных задач. Описывается техника эндоскопического исследования, оценка функции внешнего дыхания, компьютерного анализа голоса, оценка качества жизни, а также принципы микробиологического исследования отделяемого из трахеостомического канала. Автором подробно и наглядно представлен принцип компьютерного анализа цифровых изображений, полученных при эндоскопическом исследовании. Приводятся оригинальные иллюстрации техник хирургических вмешательств.

Также во второй главе дается подробная характеристика общей группы больных (51 человек), с паралитическим стенозом гортани. Описывается

принцип деления пациентов на исследуемые группы. В первую группу автор включает пациентов, которым с целью лечения паралитических стенозов гортани применялись экономные лазерные резекции голосовых складок (19 человек), во вторую группу вошли пациенты, которым выполнялись расширенные объемы лазерных резекций (32 человека). Представлена подробная характеристика исследуемых групп пациентов.

Третья глава посвящена изложению результатов собственных исследований разделена на 2 раздела. Первый включает результаты дооперационного обследования пациентов исследуемых групп, второй раздел - является ключевым и представляет результаты послеоперационного обследования успешно пролеченных пациентов. Глава содержит важные для клинической оториноларингологии результаты: 1. установлено, что качество жизни пациентов, имеющих стеноз гортани, при наличии трахеостомы, и без таковой, достоверно не различаются; 2. показано, что при использовании балльной шкалы значимых критериев стеноза, определен достоверный порог в 6 баллов, выше которого следует предпринять расширенный объем лазерной резекции; 3. доказано, что у определенной категории пациентов возможно выполнение экономных объемов лазерных резекций, в то же время, у пациентов с конкретными неблагоприятными факторами, необходимо производить расширенные варианты лазерных резекций; 4. даны конкретные рациональные алгоритмы профилактики и лечения воспалительных изменений в области трахеостомического канала, что позволяет поддерживать оптимальную реабилитацию канюленосителей на всех этапах хирургического лечения.

В заключении отражены основные итоги проведенной работы, обсуждены полученные результаты.

Выводы полностью аргументированы, логично вытекают из содержания диссертации, в полной мере отражают результаты исследования, соответствуют поставленной цели и задачам.

Практические рекомендации сформулированы конкретно, научно аргументированы и логически вытекают из содержания диссертации, соответствуют представленному фактическому материалу, выполнимы в современных условиях.

Список литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников.

По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, в том числе 8 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК. Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на 58-ой, 59-ой, 60-ой и 61-ой научно-практических конференциях молодых ученых оториноларингологов (Санкт-Петербург, январь, 2011, 2012, 2013, 2014 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.). Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ВАКРФ, отражает основное содержание исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в практическую работу клиники оториноларингологии ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, и могут быть использованы в работе оториноларингологов амбулаторного и стационарного звена.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры оториноларингологии с клиникой ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Замечания к работе

Замечаний по существу по рецензируемому диссертационному материалу, по оформлению работы нет. В работе присутствует небольшое количество грамматических, стилистических ошибок. Указанные замечания не снижают научно-практической значимости исследования и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Заключение

Диссертация Долгова Олега Игоревича на тему: «Эндоскопическое хирургическое лечение и реабилитация больных с паралитическими стенозами гортани», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальных задач повышения эффективности лечения больных с паралитическими стенозами гортани и разработки алгоритмов реабилитации хронических канюленосителей на этапах хирургического лечения. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискания учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор О.И. Долгов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Отзыв ведущей организации обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии Федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет». Протокол заседания № 40 от «05» февраля 2015.

Накатис Яков Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии Медицинского факультета ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», 199106, Россия, Санкт-Петербург, 21-я линия В.О., д. 8а. Телефон: (812) 326-03-26 Email: spbmf@mail.ru.

Заведующий кафедрой оториноларингологии
и офтальмологии Медицинского факультета
ФГБОУ ВПО СПбГУ
доктор медицинских наук, профессор

Я.А. Накатис

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВПО СПбГУ
д.х.н., профессор

С.П. Туник