

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Егоровой Е.В. «Патогенез хронических рецидивирующих риносинуситов и их иммунокорригирующая терапия», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа и 14.03.03 – патологическая физиология

Диссертационное исследование Егоровой Е.В. посвящено патогенезу и методам иммунокоррекции хронических гнойных риносинуситов (ХГРС).

Актуальность исследования обусловлена высокой частотой развития этого заболевания чему способствует современная экологическая обстановка, широкая распространенность аллергических и вирусных респираторных заболеваний, снижение местного и общего иммунитета. В возникновении ХГРС важное место отводится состоянию естественного соустья синуса, обеспечивающего аэрацию и дренаж. При патологических изменениях в области соустья, обусловленных воспалительным процессом, анатомическими особенностями внутриносовых структур, формируется хронический воспалительный процесс слизистой оболочки синуса, сопровождающийся ее структурными изменениями. Известны и другие основания хронизации воспалительного процесса: бактериальная и грибковая инфекция, а также суперантигенная стимуляция иммунной системы, аллергия и иммунодефицит, но причина персистенции инфекции часто бывает не установлена.

Автореферат диссертации полностью отражает суть работы, построен по традиционному плану. Новизна исследования заключается в том, что впервые в составе слизи полости носа определяются: нейронспецифическая енолаза (NSE), белок теплового шока (HSP-70), α -дефензины (HNP 1-3), эндотелин и антитела к миелин-ассоциированному гликопротеину. Выявлены аутоантитела класса sIgA к различным цитокинам, NSE, эндотелину, HSP-70 и HNP 1-3, а так же доказана их роль в патогенезе ХГРС. Показано, что интактные лейкоциты, инкубируемые с назальным

секретом, усиливают экспрессию и секрецию тканевого фактора, повышающего прокоагулянтные свойства слизи. Доказано, что местная резистентность носа в значительной степени определяется фагоцитарной активностью нейтрофилов. Доказано, что введение в пазухи носа взвеси аутолейкоцитов, предварительно активированных тимогеном экстракорпорально, сопровождается закономерными изменениями всех исследуемых показателей, что подтверждается клиническим улучшением течения воспалительного процесса в полости носа и околоносовых пазухах.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработана схема местного лечения больных ХГРС основанная на экстракорпоральной активации аутолейкоцитов крови тимогеном с введением их в пазухи носа, что сопровождается инициацией саногенетических реакций и сокращением сроков лечения.

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание работы. Использованные автором методы исследования современны и достаточны для достижения поставленных задач.

Достоверность положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором, не вызывает сомнений, так как они основаны на большом клиническом материале. Результаты исследований отражены в 42 печатных работах, 15 из них – в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

В целом, работа Егоровой Е.В. «Патогенез хронических рецидивирующих риносинуситов и их иммунокорригирующая терапия» представляет собой законченное, самостоятельное научно-квалификационное исследование, посвященное актуальной проблеме оториноларингологии, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора

медицинских наук по специальностям: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа
и 14.03.03 – патологическая физиология.

доктор медицинских наук,
профессор кафедры оториноларингологии
с клиникой ГБОУ ВПО «Первый
Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова»

