

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Якова Александровича Накатиса о диссертационной работе Шумиловой Натальи Александровны «Щадящий метод хирургического лечения полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа.

Актуальность темы диссертации

Изучению этиологии и патогенезу полипозного риносинусита посвящено достаточно много конференций и симпозиумов, но единого подхода к вопросам развития и методам лечения этой сложной патологии до настоящего момента не выработано. Ни один из методов хирургического лечения полипозного риносинусита не решил проблему рецидивирования полипозного процесса. К настоящему времени не удалось выявить конкретных лабораторных критериев, на основании которых можно судить о вероятности раннего рецидива полипозного риносинусита. Диссертационное исследование Н.А.Шумиловой посвящено одной из сложных проблем в клинической ринологии – совершенствованию щадящего метода полипотомии полости носа у больных с бронхиальной астмой. Анализ тенденции развития хирургических приемов лечения хронического полипозного риносинусита в последние десятилетия показывает, что большинство хирургов предпочитают малоинвазивные методы оперативного вмешательства. Разработанный автором метод полипотомии полости носа позволяет сократить время операции, уменьшить риск нарастания бронхообструкции у больных с сопутствующей бронхиальной астмой, обеспечить адекватный гемостаз и исключить послеоперационную тампонаду полости носа.

Научная новизна исследования

Выполненная работа представляет собой клинико-экспериментальное исследование, направленное на повышение эффективности и безопасности лечения полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой. Разработанный метод щадящего хирургического лечения полипозного риносинусита путем последовательного применения радиочастотного воздействия и высокоэнергетического лазерного излучения обоснован экспериментальными исследованиями по выбору оптимальных режимов физического воздействия на различные биологические ткани полупроводниковым лазером с длиной волны 810, 980 и 1470 нм и радиочастотным скальпелем (3,8 МГц). Результаты исследования биологических эффектов тестируемой аппаратуры, проведенные по предложенной стандартизированной методике, представляют интерес как для оториноларингологов, так и врачей других специальностей, занимающихся лазерной и радиоволновой хирургией. Результаты клинического исследования подтвердили эффективность и безопасность разработанной методики оперативного лечения у больных с сопутствующей бронхиальной астмой, а также выявили конкретные диагностические критерии при оценке прогноза развития основного заболевания и выработки оптимальной лечебной тактики.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций основываются на объемном экспериментальном и клиническом материале, объективном комплексе лабораторных исследований, статистическом анализе и корректном выборе математической обработки полученных результатов с применением современного пакета прикладных программ и оценкой взаимосвязей полученных клинико-лабораторных данных.

Экспериментальная часть исследования предусматривала все возможные варианты воздействия тестируемой аппаратуры, выполнена в трех сериях опытов (по пять измерений в каждом), на четырех биологических объектах, при использовании различных режимов воздействия (разных значениях мощности излучения, экспозиции, а также способа обработки торца лазерного волокна).

В клинической части исследования обследовано и получили лечение 143 больных с полипозным риносинуситом, в том числе, 69 пациентов с сопутствующей бронхиальной астмой. Примененные автором методы исследования адекватны цели и задачам работы, а объем изученного материала достаточен для получения достоверных результатов.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена традиционно и состоит из введения, главы обзора научной литературы, описания материала и методов, полученных результатов, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной научной литературы. Работа иллюстрирована 13 рисунками, содержит 20 таблиц, изложена на 138 страницах машинописного текста. Список литературы включает 232 источников (112 отечественных и 120 зарубежных авторов).

Во **Введении** дано обоснование актуальности темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, отражены этапы апробации и реализация работы, публикации по теме диссертации.

В главе "**Обзор литературы**" аналитически изложены современные представления о патогенезе полипозного риносинусита и используемых методов щадящей полипотомии полости носа. Представлен тщательный анализ имеющихся литературных данных по теме диссертационной работы.

В главе "**Материалы и методы исследования**" автор привел подробное обоснование выбора выполненного экспериментального исследования, клиническую характеристику обследованных больных и использованных в работе диагностических и лечебных методов. Подробный статистический анализ полученных результатов с выявлением значимых корреляционных взаимосвязей подтверждает достоверность исследования.

В главе "**Результаты исследования**" подробно изложены полученные результаты экспериментального и клинического исследования. Анализ экспериментального исследования с использованием лазеров с длинами волн 810, 980 и 1470 нм, а также радиочастотного скальпеля позволил выбрать и обосновать оптимальные режимы физического воздействия с целью получения разреза и вапоризации ткани, в том числе, полипозной.

При анализе результатов клинического исследования среди проведенных лабораторных тестов выявлены специфические цитологические особенности и характеристики вязкости содержимого верхнечелюстных пазух у больных с полипозным риносинуситом, свидетельствующие о благоприятном течении воспалительного процесса. Ретроспективный анализ результатов цитологического исследования содержимого из верхнечелюстных пазух у больных с ранним рецидивом заболевания позволил выявить особенности в показателях эозинофилии у этих больных.

В главе "**Обсуждение полученных результатов**" автор проанализировала полученные результаты экспериментального и клинического исследования.

Все три **вывода** информативны, полностью отражают содержание работы и соответствуют полученным автором результатам.

Автореферат диссертации содержит ее основные положения, соответствует общепринятым правилам.

ления носового дыхания при полипэктомии являлась бодиплетизмография. Чем обусловлено, что Вы не использовали этот метод в своей работе?

3. Традиционный вопрос по терминологии. Как Вы считаете, есть ли разница в терминологии и самой операции, когда мы говорим о полипотомии (разрезании) и полипэктомии?

Заключение

Диссертация Шумиловой Натальи Александровны на тему «Щадящий метод хирургического лечения полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Рябовой Марины Андреевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, является законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – усовершенствована методика полипотомии полости носа, что позволило повысить эффективность и безопасность лечения хронического полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой благодаря сделанным автором выводам и практическим рекомендациям. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных экспериментальных и клинических исследований, научной и практической значимости полученных результатов, диссертационная 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 соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:


Яков Александрович Накатис - доктор медицинских наук, профессор,
главный врач Федерального государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Клиническая больница №122 имени Л.Г.Соколова Фе-
дерального медико-биологического агентства», Заслуженный врач РФ,
главный внештатный оториноларинголог ФМБА России.

Доктор медицинских наук, профессор,
главный врач ФГБУЗ "Клиническая больница
№ 122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России"




Яков Александрович Накатис

Подпись главного врача Я.А.Накатиса заверяю
Руководитель отдела кадров КБ № 122

Л.Б.Сулейманова 

12 октября 2019г.

Адрес: 194291, Россия, г. Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4, контактный
тел.: (812) 558-05-08, e-mail: nakatis@med122.com