

Сведения о результатах публичной защиты

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной Бородулиным В.Г. на тему: «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа» по специальности 14.01.03-болезни уха, горла и носа

Решением диссертационного совета Д 208.090.04 при ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2015, протокол № 62, Бородулину Василию Игоревичу присуждена ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03-болезни уха, горла и носа. Присутствовало 19 членов диссертационного совета, из них по специальности: 14.01.03-болезни уха, горла и носа -5, из 24 человек, входящих в состав совета.

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень, ученое звание	Шифр специальности в совете, отрасль науки
1	Яременко Андрей Ильич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
2	Карпищенко Сергей Анатольевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.03 медицинские науки
3	Ткаченко Татьяна Борисовна	доктор медицинских наук, доцент	14.01.14 медицинские науки
4	Антонова Ирина Николаевна	доктор медицинских наук, профессор	14.01.014 медицинские науки
5	Астахов Юрий Сергеевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.07 медицинские науки
6	Астахов Сергей Юрьевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.07 медицинские науки
7	Бобошко Мария Юрьевна	доктор медицинских наук,	14.01.14 медицинские науки
8	Бржеский Владимир	доктор медицинских	14.01.07

	Всеволодович	наук, профессор	медицинские науки
9	Васильев Алексей Викторович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
10	Гофман Виктор Ро- бертович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.03 медицинские науки
11	Гребнев Геннадий Александрович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
12	Дискаленко Виталий Васильевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.03 медицинские науки
13	Куглеев Александр Александрович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.07 медицинские науки
14	Лавренова Галина Владимировна	доктор медицинских наук, профессор	14.01.03 медицинские науки
15	Лиленко Сергей Ва- сильевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.03 медицинские науки
16	Николаенко Вадим Петрович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.07 медицинские науки
17	Новиков Сергей Александрович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.07 медицинские науки
18	Орехова Людмила Юрьевна	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
19	Рябова Марина Анд- реевна	доктор медицинских наук, профессор	14.01.03 медицинские науки
20	Соловьев Михаил Михайлович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
21	Трезубов Владимир Николаевич	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
22	Улитовский Сергей Борисович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки
23	Устинова Елена Ивановна	доктор медицинских наук, профессор	14.01.07 медицинские науки
24	Хацкевич Генрих Абович	доктор медицинских наук, профессор	14.01.14 медицинские науки

Результаты голосования: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.090.04 НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26 марта 2015 протокол №62

О присуждении Бородулину Василию Григорьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа» в виде рукописи по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, принята к защите 22 января 2015 г., протокол № 49 диссертационным советом Д 208.090.04 на базе Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8), приказ № 402/нк от 12 августа 2013 года.

Соискатель Бородулин Василий Григорьевич, 1986 года рождения, в 2009 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего

профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «лечебное дело». С 2012 по настоящее время аспирант кафедры оториноларингологии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает врачом оториноларингологом в ООО Международный медицинский центр СОГАЗ.

Диссертация выполнена на базе кафедры оториноларингологии с клиникой Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, Филимонов Сергей Владимирович, профессор кафедры оториноларингологии с клиникой Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

1. Дворянчиков Владимир Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра оториноларингологии, начальник кафедры.
2. Пашинин Александр Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессио-

нального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оториноларингологии, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет», г. Санкт-Петербург в своем положительном заключении, подписанном Я.А. Накатисом, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой оториноларингологии и офтальмологии и утвержденном проректором по научной работе С.П. Туником, указала, что диссертация Бородулина Василия Григорьевича на тему: «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, полностью соответствует требованиям п.9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней...", от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Соискатель имеет 25 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 17 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях р - 4 работы.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бородулин, В.Г. Некоторые аспекты применения местных анестетиков в оториноларингологической практике / В.Г. Бородулин // Российская Оториноларингология. – 2012.– Т.56. –N1. – С.35-39. В статье рассмотрены способы лечебного применения местных анестетиков в оториноларингологической практике, приводятся методики лечебных блокад в области головы и шеи. Личный вклад 100% (5страницы из 5стр.)

2. Бородулин, В.Г. Наш опыт блокады верхнечелюстного нерва и крылонебного узла небным доступом / В.Г. Бородулин // Российская Оториноларингология. – 2014.– Т.68. –№1. – С.12-15. В статье приведены результаты собственных наблюдений при проведении блокады крылонебного ганглия и верхнечелюстного нерва небным доступом. Личный вклад 100% (4страницы из 4стр.)

3. Филимонов, С.В. Алгоритм оценки клинической анатомии крылонёбного канала с использованием конусно-лучевой компьютерной томографии / С.В. Филимонов, В.Н. Филимонов, В.Г. Бородулин // Лучевая диагностика и терапия. – 2014. – № 5. – С.52-57. В статье рассмотрены возможности применения конусно-лучевой компьютерной томографии для оценки анатомических характеристик крылонебной ямки, приведен оригинальный алгоритм оценки клинической анатомии. Личный вклад 90% (4 страницы из 5 стр.)

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:

- Плоткиной Ольги Владиславовны, кандидата медицинских наук, заведующей отделением оториноларингологии ООО «Международный медицинский центр «СОГАЗ». В положительном отзыве отмечено, что практическая значимость диссертационного исследования состоит в применении анализа конусно-лучевых компьютерных томограмм, выполняемых на предоперационном этапе для однозначного определения точки вкола и глубины продвижения иглы во время блокады крылонебного ганглия небным доступом. Вместе с доказательством положительных эффектов блокад это является основанием для внедрения этой методики в ринохирургическую практику.

Таким образом, представленная работа «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа» 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.

- Портнова Валерия Геннадьевича, заслуженного врача России, заведующего отделением оториноларингологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской областной клинической больницы. В положительном отзыве отмечено, в ринохирургии применение блокады крылонебного ганглия приводит к анестезии полости носа, носовой перегородки, верхнечелюстных пазух, прекращению вегетативной импульсации в области носа, а также к уменьшению кровоточивости операционного поля в области носа и околоносовых пазух. Практическая значимость работы определяется введением в практику применения блокады крылонебного ганглия небным доступом при проведении септопластик под местной и общей анестезией и разработкой алгоритма оценки индивидуальных особенностей анатомии крылонебного канала и применением метода мониторинга вегетативного статуса пациентов при проведении блокады крылонебного ганглия. Таким образом, представленная работа «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа» 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.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их активной научной и практической деятельностью в области профилактики и лечения заболеваний уха, горла и носа, требованиям пунктов 22 и 24 постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 «О порядке присуждения ученых степеней».

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан алгоритм оценки индивидуальных особенностей крылонебного канала для повышения безопасности и эффективности блокады крылонебного ганглия небным доступом, разработан метод контроля проведения блокады

крылонебного ганглия с использованием метода анализа variability сердечного ритма.

Предложен оригинальный подход к обеспечению безопасности и эффективности блокады крылонебного ганглия путем индивидуального подбора глубины инъекции через крылонебный канал. Также предложено понимание влияния блокады крылонебного ганглия на variability сердечного ритма как прерывание дуги ринокардиального рефлекса.

Доказана необходимость проведения анализа клинической анатомии крылонебного канала перед проведением блокад в связи с высокой variability строения. Доказана эффективность и безопасность блокады крылонебного ганглия небным доступом при проведении хирургического лечения патологии полости носа при условии индивидуализации проведения блокады при помощи компьютерной томографии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: Доказаны клинические эффекты блокады крылонебного ганглия в составе хирургического лечения патологии полости носа в виде уменьшения кровоточивости операционного поля и улучшения послеоперационного обезболивания, доказана корреляция этих показателей. Доказано влияние блокады крылонебного ганглия на баланс активности симпатического и парасимпатического компонентов вегетативной нервной системы.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован метод конусно-лучевой компьютерной томографии околоносовых пазух для оценки клинической анатомии крылонебного канала, метод балльной оценки степени операционного кровотечения в полости носа, визуальная аналоговая шкала боли, метод оценки variability сердечного ритма для регистрации изменений в вегетативном статусе.

Изложены факты различий в длине, угле наклона и проходимости крылонебного канала, variability положения большого небного отверстия на твердом небе, уменьшение кровоточивости операционного поля после проведе-

ния блокады под общей и местной анестезией. Приведены результаты достоверного уменьшения послеоперационной боли в течение первых суток после операций под общей анестезией с блокадой крылонебного ганглия. Показана тенденция к снижению послеоперационной боли после блокады крылонебного ганглия в составе местной анестезии. Изложен факт смещения баланса вегетативной нервной системы в сторону симпатического компонента в результате блокады крылонебного ганглия.

Раскрыты причины неудач при проведении блокад крылонебного ганглия небным доступом, связанных с вариабельностью анатомического строения крылонебного канала. Недостаточная глубина введения приводит к неэффективности блокады, а слишком глубокое введение приводит к развитию осложнений.

Изучены границы вариабельности строения крылонебного ганглия. Изучены результаты блокады крылонебного ганглия на протекание периоперационного периода хирургического лечения патологии полости носа пациентов.

Проведена модернизация методики проведения блокады крылонебного ганглия небным доступом с учетом индивидуальных особенностей строения крылонебного канала пациентов

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики заключается в разработке алгоритма оценки индивидуальных особенностей строения крылонебного канала по результатам конусно-лучевой компьютерной томографии околоносовых пазух для повышения безопасности и эффективности блокады крылонебного ганглия.

Определена область возможности применения блокады крылонебного ганглия в ринологической практике, ограничения возможности проведения этой методики в случаях наличия изгибов крылонебного канала

Создана модель эффективного применения блокады крылонебного ганглия небным доступом в ринохирургической практике, для хирургического лечения патологии полости носа

Представлены рекомендации практическим врачам оториноларингологам по проведению блокады крылонебного ганглия в составе хирургического лечения патологии полости носа. Представлен алгоритм оценки клинической анатомии крылонебного канала по результату конусно-лучевой компьютерной томографии околоносовых пазух

Результаты диссертационного исследования изложены в главе справочника по оториноларингологии для практикующих врачей, изданном на кафедре оториноларингологии с клиникой ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России в 2013 году.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на современном сертифицированном лабораторном оборудовании с использованием современных статистических программ. Объем исследованного материала является достаточным для получения достоверных результатов.

Теория построена на основе известных данных применения блокады крылонебного ганглия небным доступом при проведении оперативных вмешательств в других областях, эффекте от блокады крылонебного ганглия другими доступами в лечении патологии полости носа, данных анатомического строения крылонебного канала по результатам анатомических и лучевых методов исследования. Теория согласуется с ранее опубликованными исследованиями

Концепция базируется на обобщении мирового опыта уменьшения кровотоковости операционного поля и послеоперационного анальгезии с применением регионарных методик обезболивания, современных клинических наблюдений течения периоперационного периода в ринохирургической практике

Использованы данные научной литературы, в которых освещены способы исследования клинической анатомии крылонебного канала и вопросы использования ранее применявшихся методик блокады крылонебного ганглия.

Установлено соответствие полученных результатов анализа анатомических характеристик крылонебного канала с ранее проводившимися исследованиями. Клинические эффекты блокады крылонебного ганглия небным доступом на кровоточивость и обезболивание в целом соответствуют эффектам блокады другими доступами.

Использованы современные статистические способы обработки полученных результатов с использованием компьютерной программы STATISTICA, версия 6.0 (StatSoft, Inc., 2001), соответствующие общепринятым принципам статистического анализа.

Личный вклад соискателя состоит в:
определении проблематики исследования, изучении данных литературы – 100%, в формулировании цели и задач – 80%, сборе полученных сведений, их анализе – 100%, выполнении хирургических вмешательств под руководством научного руководителя – 70%, формулировании выводов и практических рекомендаций – 90%.

На заседании 26.03.2015г. диссертационный совет Д.208.090.04 принял решение присудить Бородулину Василию Григорьевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 5 докторов наук по специальности 14.01.03-болезни уха, горла и носа, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» присуждение учёной степени - 19, «против» присуждения учёной степени - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор

ЯРЕМЕНКО Андрей Ильич

Ученый секретарь диссертационного совета

Доктор медицинских наук, доцент
Борисовна

ТКАЧЕНКО

Татьяна

«26» марта 2015 г.