

## ОТЗЫВ

об автореферате 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.

Учитывая то, что встречаемость пациентов с паралитическими стенозами гортани не имеет тенденции к снижению, проблема поиска оптимального подхода в лечении пациентов этой группы, в нынешних условиях высокой травматизации населения и хирургической активности, не утратила своей актуальности. Не смотря на многолетний опыт лечения срединных стенозов, по ряду причин, наиболее распространенными подходами в решении этой проблемы остаются методы статического увеличения просвета голосовой щели. Эндоскопический доступ с применением операционного лазера нашел наибольшее распространение в ларингологии, как наименее травматичный метод хирургического вмешательства, позволяющий при этом обеспечивать достаточную визуализацию, интраоперационный гемостаз.

За последние десятилетия для достижения целеспецифической эффективности (увеличения просвета дыхательных путей) при паралитических стенозах гортани, различными авторами предлагались всевозможные варианты лазерных резекций, объемы которых варьировались от минимальных, до расширенных. При этом выбор оптимального объема зачастую зависел от личных предпочтений хирурга, и традиций конкретного медицинского учреждения, в котором выполнялось оперативное вмешательство. При очевидном, на первый взгляд, преимуществе расширенных вариантов резекций, последние неуклонно снижают качество голосовой функции, провоцируют выраженные воспалительные явления в

раннем послеоперационном периоде, и повышают риск развития рубцовых изменений в области голосовых складок. Напротив, экономные объемы резекций могут оказаться недостаточными у определенной категории пациентов.

Немаловажным аспектом на этапах хирургического лечения больных с паралитическими стенозами гортани, является поддержание реабилитационного потенциала пациентов, имеющих трахеостому. Неадекватный подбор канюли, недостаточный уход за трахеостомическим каналом и несвоевременная ликвидация стойких изменений в области канюли могут привести к развитию многоуровневого стеноза, что значительно ухудшит прогноз на успешность лечения.

Диссертационное исследование Долгова О.И. посвящено актуальной проблеме усовершенствования 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 определены цель и основные задачи исследования, для достижения которых использованы современные лечебно-диагностические методы. Теоретическая значимость результатов исследования заключается в сравнительном анализе показателей функции внешнего дыхания, качества жизни, компьютерного анализа голоса, и эндоскопического обследования пациентов с экономными и расширенными вариантами лазерных резекций, как на до-, так и в послеоперационном периодах.

Также в рамках исследования, на основе систематизации данных обзора литературы и результатов собственных наблюдений, автором был выработан эффективный алгоритм реабилитации канюленосителей на стационарном и амбулаторном этапах.

Практическая значимость диссертационного исследования состоит в объективизации выбора оптимальных объемов лазерных резекций гортани, который основывается на разработанной в рамках исследования балльной шкале значимых критериев, учитывающих индивидуальные особенности пациента. Предложенный подход позволяет добиваться успешных, сопоставимых по большинству показателей, результатов лечения у пациентов с различным дооперационным просветом голосовой щели. Предложенный комплекс ухода за стомой, предотвращает развитие рубцового стеноза на уровне трахеостомического канала, и эффективно купировать стойкие воспалительные явления, не поддающиеся консервативной терапии.

Основные положения диссертационного исследования известны широкой научной общественности и отражены в 18 опубликованных 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.).

Исследование выполнено на достаточном клиническом материале и включает комплексное обследование 51 пациента, страдающего паралитическим стенозом гортани. Результаты включают разноплановый статистический анализ оцениваемых показателей у пациентов, итоги лечения

которых были признаны успешными: 19 (100%) человек в группе экономных лазерных резекций, и 30 (93,8%) человек в группе расширенных резекций.

В автореферате ясно и 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.

Заместитель директора по научно-координационной работе ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор

Рязанцев Сергей Валентинович

Сведения о лице, давшем отзыв: Рязанцев Сергей Валентинович, д.м.н., профессор ФГБУ "СПб НИИ ЛОР" Минздрава России, 190013 г.Санкт-Петербург, ул. Бронницкая д. 9, тел. 8 (812) 316-2852, e-mail: professor.ryazantsev@mail.ru