

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора А.Н.Пацинина на диссертационную работу Шумиловой Натальи Александровны «Щадящий метод хирургического лечения полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа.

Актуальность темы диссертации. Совершенствование методов хирургического лечения хронического полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой является актуальной проблемой. Оперативное вмешательство в полости носа у больных с бронхиальной астмой сопряжено с риском бронхообструкции и требует использования методик, позволяющих выполнить полипотомию носа быстро, бескровно, без риска ухудшения течения бронхиальной астмы. Одним из вариантов щадящей хирургии является лазерное воздействие, приобретающее в последнее время широкое распространение в различных областях хирургии.

Стремительное развитие лазерных технологий способствует внедрению лазерной медицинской аппаратуры с новыми длинами волн, в том числе, в оториноларингологию. Предлагаемые производителями лазерного оборудования режимы не всегда позволяют осуществить различные подходы к оперативному вмешательству, не учитывают особенности оптических свойств тканей. Поскольку эффект воздействия во многом определяется длиной волны лазерного излучения актуальным является изучение действия лазеров с новыми длинами волн на различные ткани с целью установления оптимальных параметров.

Таким образом, разработка методик щадящей лазерной хирургии для удаления полипов полости носа у больных с бронхиальной астмой на основании особенностей действия лазеров с различными длинами волн является актуальной и востребованной.

Научная новизна исследования. На основании экспериментального исследования, проведенного по стандартизированной методике, впервые осуществлен выбор оптимальных режимов воздействия на различные биологические ткани полупроводниковыми лазерами с длинами волн 810, 980 и 1470 нм, радиочастотным скальпелем, работающим на частоте 3,8 МГц. Результаты экспериментального исследования позволили разработать и обосновать щадящий метод удаления полипов полости носа путем последовательного применения радиочастотной петли и высокоэнергетического лазерного излучения. Результаты клинического исследования подтверждают целесообразность использования предложенной методики оперативного лечения у больных с сопутствующей бронхиальной астмой.

На основании проведенного обследования больных и динамики лабораторных показателей впервые найден доступный критерий для оценки прогноза и эффективности лечения хронического полипозного риносинусита.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций. Степень обоснованности и достоверности научных положений основывается на достаточном количестве исследованного материала, полноценном комплексе проведенного клинического и лабораторного обследования больных. Выводы диссертационной работы полностью соответствуют результатам проведенного исследования.

Статистическая обработка полученных результатов исследования полноценно осуществлена автором на высоком уровне при использовании методов описательной статистики, непараметрических методов и анализа корреляционных зависимостей.

Структура и оценка содержания диссертации Структура работы традиционна. Диссертация состоит из введения, четырех глав (обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, обсуждения),

выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 232 библиографических источника, в том числе 120 зарубежных авторов.

Работа изложена на 138 страницах машинописного текста, содержит 20 таблиц, 13 рисунков.

В введении последовательно изложены актуальность темы диссертации, цель работы, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и реализация работы, публикации по теме диссертации, основные положения, выносимые на защиту.

В главе "Обзор литературы" представлены современные представления об этиологии и патогенезе хронического полипозного риносинусита, роли клинического и лабораторного обследования в оценке течения заболевания. Проанализированы методы щадящего хирургического лечения полипозного риносинусита. Изложенный материал свидетельствует о хорошем знании автором изучаемой проблемы и достаточной подготовке для проведения научной работы.

Во второй главе "Материалы и методы исследования" автор приводит детальное описание проведенного экспериментального исследования, подробную характеристику обследованных больных и использованных в работе инструментальных и лабораторных методов. Группу исследования составили 69 больных с хроническим полипозным риносинуситом и бронхиальной астмой, группу сравнения - 74 больных с полипозным риносинуситом без бронхиальной астмы. Обследование 25 здоровых лиц контрольной группы позволило определить референтные значения показателей цитологического исследования носового секрета. Лабораторное обследование помимо цитологического, иммунологического, микробиологического, гистологического методов, рН-метрии, включают оригинальный способ оценки вязкости отделяемого из верхнечелюстных пазух (рационализаторское предложение № 1544 от 30 августа 2010 года). Заслуживает внимание, что экспериментальное исследование, обследование и лечение больных, микроскопическая оценка экспериментального и операционного материала осуществлялись автором самостоятельно.

В третьей главе "Результаты исследования" приведен подробный анализ полученных данных экспериментального исследования тестируемой аппаратуры с оценкой ее режущих, коагуляционных и вапоризационных свойств и обоснованием оптимальных режимов воздействия. Результаты клинической части исследования включают описание данных обследования больных до и после лечения, подробное изложение тактики лечения и методики оперативного вмешательства, а также отдаленных результатов лечения в сопоставлении с лабораторными данными.

В разделе "Обсуждение" автором проанализированы полученные результаты экспериментальной и клинической части исследования, которое можно оценить как законченный научный труд.

Выводы диссертации и практические рекомендации информативны, соответствуют полученным результатам и вытекают из содержания работы. Все положения, постулируемые автором, обоснованы.

Автореферат диссертации полностью отражает основные результаты исследования и по содержанию соответствует общепринятым правилам.

Публикации и апробация выносимых на защиту результатов. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на заседаниях кафедры оториноларингологии ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, III Международном молодежном медицинском конгрессе «Санкт-Петербургские научные чтения - 2009» (Санкт-Петербург), LXXI научно-практической конференции «Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины - 2010» (Санкт-Петербург), на 57, 58, 61-й научно-практической конференции молодых ученых-оториноларингологов (Санкт-Петербург, 2010, 2011, 2014 гг.), II Петербургском форуме оториноларингологов России (Санкт-Петербург, 2013), конференции Российского общества ринологов (Санкт-Петербург, 2014). По материалам диссертации опубликовано 28 научных работ (в том числе, 1 монография), из них 10 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Работа «Повышение эффективности и безопасности лечения больных полипозным рино-

синуситом с сопутствующей бронхиальной астмой» является победителем конкурса грантов 2013 года для аспирантов вузов, отраслевых и академических институтов, расположенных на территории Санкт-Петербурга (диплом ПСП № 13537).

Замечания по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет. Диссертация четко структурирована, подробно иллюстрирована таблицами и рисунками, написана хорошим литературным языком. В тексте работы встречается небольшое количество стилистических ошибок и опечаток, которые не меняют сути содержания представленной работы и не снижают общей положительной оценки исследования.

Вопросы:

1. Почему среди многообразия иммунологических тестов в своем исследовании Вы выбрали эозинофильный катионный протеин?
2. Чем Вы можете объяснить значимые различия в цитологическом составе отделяемого из верхнечелюстных пазух и секрета из полости носа?

Указанные замечания и вопросы не снижают общего хорошего впечатления от рецензируемой работы, что позволяет сделать следующее заключение.

Заключение

Диссертация Шумиловой Натальи Александровны «Щадящий метод хирургического лечения полипозного риносинусита у больных с сопутствующей бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа, является научно-квалификационной работой, решающей задачи повышения эффективности и безопасности лечения хронического полипозного риносинусита у больных с

