УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор - проректор по научной работе
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



«22» февраля 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» о научно-практической значимости диссертационной работы Наринян Наринэ Карэновны на тему «Алгоритм ведения больных реанимационных отделений после стандартной и чрезкожной трахеостомии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 — болезни уха, горла и носа.

Актуальность диссертационной темы

Диссертационная работа Наринян Наринэ Карэновны посвящена важной проблеме ведения больных реанимационных отделений после выполнения им классической или пункционно-дилятационной трахеостомии. В настоящее время отмечается ежегодный прирост пациентов, которым необходима пролонгированная искусственная вентиляция легких.

Показаниями к трахеостомии у данной категории больных являются респираторная недостаточность, необходимость продленной механической вентиляции легких, разобщение дыхательных путей с рото-и носоглоткой. В настоящее время врачи-реаниматологи в своей практике применяют различные

модификации пункционно-дилятационной трахеостомии, которая выполняется ими самостоятельно, без привлечения ЛОР-специалиста. При этом, пери- и послеоперационные осложнения классической трахеостомии по данным литературы находятся в пределах от 5 до 67 %: рубцовые стенозы гортани и трахеи встречаются в 8-18%, трахеопищеводные свищи в 3-5%, пневмоторакс - 0,8-17%. В литературе имеются результаты микробиологических исследований отделяемого бронхолегочной системы у пациентов после классической трахеостомии. Однако, в настоящее время отсутствуют подобные исследования после у пациентов после чрезкожной трахеостомии. Также, несмотря на большое количество исследований, в которых предпринимались попытки создания алгоритма ведения пациентов после трахеостомии и дальнейшей декашюляции, проблема остается нерешенной. В отечественных и зарубежных исследованиях большое внимание уделено показаниям и противопоказаниям к трахеостомии, и, в частности, к ПДТ, сроку ее выполнения, минимизации интраоперационных осложнений, однако работы, посвященные послеоперационному ведению этого контингента больных, практически отсутствуют. Учитывая вышеизложенное, исследование и определение алгоритмов ведения пациентов после трахеостомии в реанимационном отделении является насущной задачей современной оториноларингологии. В связи с этим работа Н.К. Наринян представляется весьма актуальной и значимой для клинической практики.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые на большом клиническом материале проведен сравнительный анализ интра- и послеоперационных осложнений трахеостомии в зависимости от метода, которым она была выполнена, у больных реанимационных отделений.

Изучен характер микробиологической картины трахеобронхиального дерева в разные сроки искусственной вентиляции легких у больных, перенесших пункционно-дилятационную трахеостомию.

Разработана шкала оценки грануляционного процесса в трахее после проведения трахеостомии.

Разработан алгоритм ведения пациентов реанимационных отделений, перенесших трахеостомию (классическую или пункционно-дилятационную) для пролонгированного управляемого дыхания, в послеоперационном и послереанимационном периодах.

Автром обоснован новый подход к деканюляции пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии с целью сокращения сроков госпитализации этого контингента больных.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы и доказаны результатами статистического анализа.

Положения диссертационной работы, выносимые на защиту, базируются на тщательном анализе результатов собственного исследования.

В практических рекомендациях представлены основные положения, полученные в ходе исследования и отражающие необходимость динамического эндоскопического контроля за состоянием гортани и трахеи, назначения Полимиксина Е и Карбапенемов после трахеостомии и одноэтапной деканюляции при отсутствии противопоказаний.

Диссертационная работа характеризуется логической последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Полученные автором результаты являются достоверными и новыми в научном и практическом аспектах.

Значимость полученных результатов для наук и практики.

Работа выполнена на высоком методическом уровне и полностью соответствует поставленным целям и задачам.

Практическая значимость работы весьма высока. Разработанный автором алгоритм ведения и лечения пациентов после перенесенной трахеостомии в реанимационном отделении позволяет снизить процент тяжелых послеоперационных осложнений, эффективно проводить деканюляцию у

больных, сократить сроки послеоперационной реабилитации, время стационарного пребывания этого контингента больных и уменьшить финансовые затраты на лечение. Разработанный алгоритм может использоваться в оториноларингологических и реанимационных отделениях многопрофильных больниц.

Внедрение результатов исследования

Полученные результаты диссертации внедрены в практическую работу оториноларингологических и реанимационных отделений ГКБ им. В.М. Буянова, ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова, ГКБ им. М.Е. Жадкевича.

Результаты проведенного исследования включены в педагогический процесс ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ и используются при проведении практических занятий и чтении лекций клиническом ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам.

Личный вклад

Автор лично участвовала в проведении всех этапов научно-исследовательской работы. Самостоятельно проводила набор клинического материала, диагностику заболеваний и хирургическое лечение пациентов, обработку полученных результатов и интерпретацию данных, подготовку выводов и практических рекомендаций, статистическую обработку результатов клинического исследования с применением современных методов статистического анализа. Автором сформулирован лечебно-диагностический алгоритм и написаны все главы диссертации.

Структура и объем работы

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 216 источников (44 отечественных и 172 зарубежных). Исследование изложено на 149

страницах текста, работа достаточно иллюстрирована (9 рисунков, 11 таблиц, 1 схема).

Печатные работы, полнота отражения в них результатов исследования

По результатам работы опубликованы 13 печатных работ, из них 2 – в журналах, рецензируемых ВАК. Содержание печатных работ полностью отражает основные результаты исследования, выводы и его научно-практическое значение.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, имеются небольшие погрешности стилистического характера и опечатки, которые легко устранимы и не умаляют достоинств работы. Автореферат составлен по общепринятой форме и отражает основные положения диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Паринян Паринэ Карэновны на тему «Алгоритм ведения больных реанимационных отделений после стандартной и чрезкожной трахеостомии», выполненная под руководством доктора медицинских наук Елены Анатольевны Кирасировой, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных лично автором исследований решена актуальная задача современной оториноларингологии – научное обоснование основных путей улучшения послеоперационной и послереанимационной реабилитации больных, перенесших трахеостомию.

По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследовании, а также научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 и пункта 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г № 842 (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Наринян Н.К. достойна присуждения искомой степени по специальностям 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой оториноларингологии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», доктором медицинских наук, профессором Попадюком Валентином Ивановичем, обсужден и утвержден на научной конференции заседания кафедры, протокол №7а от «17» февраля 2021 года.

Отзыв составил:
Заведующий кафедрой
оториноларингологии Медицинского
института ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов»,
заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук
(14.01.03 — болезни уха, горла и носа),
профессор В.И. Попадюк

Директор Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»,
доктор медицинских наук, профессор А. Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

Отзыв ведущей организации о значимости диссертационной работы Наринян Н.К. на тему «Алгоритм ведения больных реанимационных отделений после стандартной и чрезкожной трахеостомии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 — болезни уха, горла и носа.

В Диссертационный совет Д 850.003.01

при государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы (117152, Москва, Загородное шоссе, д. 18а, стр. 2).

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации **Нариян Наринэ Карэновны** на тему «Алгоритм ведения больных реанимационных отделений после стандартной и чрезкожной трахеостомии», представленной на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 — болезни уха, горла и носа.

Полное и сокращенное наименование ведущей организации	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации ФГАОУ ВО «РУДН»
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации.	**Ястребов Олег Александрович**-доктор юридических наук, доктор экономических наук, профессор, Президент Ассоциации юридического образования РФ, член Высшей квалификационной коллегии судей РФ. Ректор ФГАОУ ВО «РУДН»
Фамилия, имя, отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, ученые специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом	**Костин Андрей Александрович** доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН. Специальность: 14.03.11 -восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, 14.01.23 - урология Первый проректор - проректор по научной работе ФГАОУ ВО «РУДН»

работы.	Согласен на обработку персональных данных.
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации.	**Попадюк Валентин Иванович** – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой оториноларингологии Медицинского института ФГАОУ ВО «РУДН»
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецептурных научных изданиях за последние 5 лет (не более 5 публикаций).	1. Лейомиосаркома пищевода //Новожилова Е.Н., Попадюк В.И., Кононец П.В., Каннер Д.Ю., Чернолев А.И., Маркзицер Е.М., Ольшанская О.В./ Сибирский онкологический журнал. 2020. Т. 19. № 1. С. 126–133. 2. Особенности ведения пациентов после ларингэктомии во время пандемии COVID-19. / Попадюк В.И., Новожилова Е.Н., Чернолев А.И., Кастыро И.В., Антонив В.Ф.// Head and Neck/Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи. 2020. Т.8 №4. С.86-91. 3. Редкое наблюдение амилоидоза гортани, симулировавшего опухоль. / Попадюк В.И., Новожилова Е.Н., Федотов А.П., Чернолев А.И., Коршунова И.А., Ольшанская О.В., Бицаева А.В.//Вестник оториноларингологии. 2019. Т.84. №3. С.65-67. 4. Наблюдение меланомы слизистой оболочки гортани. / Новожилова Е.Н., Попадюк В.И., Ахтырская Е.Г., Чумаков И.Ф., Чернолев А.И., Коршунова И.А., Бицаева А.В.// Вестник оториноларингологии. 2018. Т.83. № 6. С. 53-54. 5. Ионизирующая радиация и рак гортани. /Антонив В.Ф., Попадюк В.И.,

	Антонив Т.В.// Вестник оториноларингологии. 2017. Т.82. № 2. С. 19-23.

Адрес ведущей организации

Индекс	117198
Объект	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
Город	Москва
Улица	Миклухо-Маклая
Дом	6
Телефон	(495) 787-38-03 (1216), 434-42-12, 434-66-82
e-mail	rector@rudn.ru, rudn@rudn.ru
Web-сайт	http://www.rudn.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Первый проректор – проректор по научной работе
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов», член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор **А.А. Костин**