ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства"

(ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ НМИЦО ФМБА России,

член-корр. РАН, профессор, д.м.н.

П.А. Дайхес

«__» _____ 20__ г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации - ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства" о научно-практической значимости диссертационной работы Келеметова Арслана Алимурадовича «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- Оториноларингология.

Актуальность избранной темы.

Диссертационная работа Келеметова А.А. посвящена важной проблеме современной оториноларингологии- оптимизации лечения хронического тонзиллита. Актуальность выбранной диссертантом темы не вызывает сомнения. Каждый практикующий оториноларинголог постоянно сталкивается с данной патологией в своей повседневной клинической практике. При этом необходимо отметить, что хронический тонзиллит занимает центральное место не только в ежедневной практике ЛОР-врача, но и, в связи с этиологическими и патогенетическими особенностями, выходит на орбиту общесоматических

заболеваний и, поэтому данная нозология имеет важное значение и в клинике внутренних болезней. И, несмотря на накопленный за много лет колоссальный опыт ведения таких пациентов, наличие и постоянное усовершенствование различных консервативных и хирургических методов лечения, хронический тонзиллит остается социально значимой проблемой до настоящего времени.

Несмотря на существующие различные методы лечения данной патологии, проблема успешного исхода по-прежнему остается актуальной. Во всем мире существует обилие методов хирургического лечения хронического тонзиллита, к ним относиться тупая диссекция, отсечение при помощи петли, криохирургический метод, монополярная и биполярная тонзиллэктомия, биполярная диссекция ножницами, тонзиллэктомия ультразвуковым скальпелем, лазерная тонзиллэктомия. Однако совершенного метода не существует. До сих пор сохраняется повышенный риск развития кровотечения, а послеоперационный период осложнен выраженным болевым синдромом. Учет всех преимуществ и недостатков, разбор методик тонзиллэктомия являются факторами, которые ведут к разработке новых способов хирургического лечения, которые будут направлены на купирование послеоперационных осложнений и рецидивов хронического тонзиллита в отдаленных периодах течения.

Анализ литературы показывает, что вопросам, касающимся исследования клинической и микробиологической эффективности хирургического лечения хронического тонзиллита в отдаленном послеоперационном периоде, обращали недостаточное внимание, а соответствующие данные по послеоперационному ведению таких больных, практически отсутствуют.

Поэтому, целью диссертационной работы Келеметова А.А. явилась повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим тонзиллитом на основании сравнительного анализа клинической и микробиологической эффективности четырех методов хирургического лечения ХТ (классической тонзиллэктомии, тонзиллэктомии с использованием лазера, сургитрона, методики коблации небных миндалин).

Для достижения поставленной цели, автором были четко сформулированы задачи работы, которые в ходе исследования были полностью выполнены, что отражено в тексте диссертационной работы.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Связь диссертационной работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Келеметова А.А. «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии» выполнена в полном соответствии с планом основных работ кафедры оториноларингологии имени академика Б.С. Преображенского лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Основным нововведением данной диссертационной работы является то что впервые было проведено сравнение не только клинических особенностей течения раннего послеоперационного периода после выполнения тонзиллэктомии различными методами, а также проведен анализ в отдаленном послеоперационном периоде путем оценки клинических и лабораторных показателей (экспресс-тестирование на наличие *S.pyogenes* «Стрептатест», микробиологическое исследование (культуральный метод) на наличие *S.pyogenes*, определение уровня антистрептококковой ДНазы-В, титра антистрептолизина О, уровней ревматоидного фактора и С-реактивного белка) у пациентов спустя 6 месяцев после проведённого хирургического лечения.

Проведённое клинико-микробиологическое исследование доказывает то, что классическая тонзиллэктомия, является наиболее эффективной методикой хирургического лечения хронического тонзиллита, позволяющей добиться желаемого клинического и микробиологического результата не только в раннем, но и в отдаленном послеоперационном периодах.

Анализ результатов и методов исследования

Достоверность и обоснованность научных положений, результатов исследования, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и доказывается достаточным объёмом проведённого исследования, использованием современных разработанных методик, как клинической, так и в лабораторной частях работы, корректностью проведенного статистического анализа

По результатам анализа клинических проявлений в раннем послеоперационном периоде, доказано что послеоперационный период пациентов после классической тонзиллэктомии сопровождается более выраженный интенсивностью болевого синдрома в период от 1 до 10 суток после операции, в отличие от коблационной, лазерной и радиоволновой тонзиллэктомии, а также более частыми случаями вторичных послеоперационных кровотечений в период с 1 до 7 суток. Однако в период с 8 до 14 суток у пациентов, после классической тонзиллэктомии, отмечается меньшее количество вторичных кровотечений в сравнении с коблационной, лазерной и радиоволновой тонзиллэктомией.

По результатам анализа клинических проявлений в позднем послеоперационном периоде спустя 6 месяцев и более после проведения тонзиллэктомии разными методами, выявлено то, что частота встречаемости различных клинических проявлений достоверно ниже у пациентов после классической тонзиллэктомии, в сравнении с пациентами после тонзиллэктомии с применением альтернативных методов

Также отмечено, что отдалённый послеоперационный период у пациентов после классической тонзиллэктомии, сопровождается более значимыми лабораторными показателями в сравнении с альтернативными методами тонзиллэктомии.

По результатам сравнительного статистического анализа полученных в ходе исследования клинических и лабораторных данных доказывает, то что, классическая тонзиллэктомия является более эффективным методом хирургического лечения хронического тонзиллита в сравнении с альтернативными методами – лазерным, радиоволновым и коблационным.

Полученные в ходе работы данные обработаны статистически. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации полностью основаны на результатах проведенного исследования и являются логичным итогом обобщения материалов, изложенных в диссертации. Они полностью соответствуют заявленным в работе цели и задачам.

Объём и структура диссертационной работы замечаний не вызывают. Диссертационная работа изложена на 138 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Включает в себя 40 таблиц, 26 рисунков и 4 клинических примера. Список литературы содержит 140 источников, включающих 85 работ отечественных и 55 иностранных авторов

Значимость полученных результатов для науки и практики.

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

В ходе работы над диссертационным исследованием автор оценивает, сравнивает и доказывает, то, что применение классического метода тонзиллэктомиипозволяет достичь более выраженного клинического и микробиологического результатов в хирургическом лечении пациентов с хроническим тонзиллитом, что в свою очередь ведет к уменьшить количество рецидивов заболевания и позволяет добиться реконвалесценции.

Данный метод тонзиллэктомии является экономически выгодным, т.к. не предполагает необходимости использования дорогостоящего оборудования и снижает количество повторных госпитализаций больных из-за рецидивов, возможности развития местных и системных, сопряженных с хроническим тонзиллитом осложнений, тем самым улучшает качество жизни пациентов.

Научная новизна обеспечивает практическую значимость данной диссертации. Полученные автором результаты, безусловно, актуальны для использования в практической деятельности врачей- оториноларингологов.

Личный вклад автора

Автором лично сформирована программа исследования. Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы. Участвовал по всех этапах исследования. Провел анализ, обобщение и статистическую обработку полученных результатов, а также оформил их в самостоятельный законченный научный труд.

По теме диссертации опубликовано7 работ, из них 5 – в периодических изданиях, включенных в список рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Содержание печатных работ полностью отражает основные результаты исследования, его выводы и практические рекомендации.

Внедрение результатов исследования.

Результаты работы внедрены в практику отделения оториноларингологии и ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова, ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ, хирургическое отделение клиники «Хадасса Медикал ЛТД». Основные положения и выводы диссертационной работы включены в программы обучения студентов, клинических ординаторов и слушателей циклов усовершенствования врачей на кафедре оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Замечания.

Существенных замечаний нет. В тексте диссертации есть небольшое количество опечаток и стилистических ошибок, которые легко устраняемы и не умоляют достоинство данной работы. Автореферат составлен по общепринятой форме и полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Келеметова Арслана Алимурадовича «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальные научные и практические

задачи оториноларингологии. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденных Постановлением правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- Оториноларингология.

Настоящий отзыв подготовлен заместителем директора по учебной и научной работе ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства", доктором медицинских наук, профессором, Карнеевой Ольгой Витальевной, обсужден и утвержден на научной конференции и заседании Учёного совета в составе 21 человека из 36 членов списочного состава. ФГБУ НМИЦО ФМБА России. Протокол № 01/2023, от «13» февраля 2023 года.

Отзыв составил:

Заместитель директора по учебной и научной работе
ФГБУ НМИЦО ФМБА России.
Доктор медицинских наук, профессор
(3.1.3- Оториноларингология). О.В. Карнеева

Подпись профессора, д.м.н. Карнеевой О.В. заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ НМИЦО ФМБА России.
Доктор медицинских наук, профессор И.И. Гаращенко

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
д.м.н., профессор Гаращенко И.И.
2023 г.

123182 г. Москва, Волоколамское шоссе д.30, к.2
Тел.: 8-(499) -720-41-17, e-mail: otolar@inbamail.ru

В диссертационный совет Д 72.1.012.01

при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы

(117152, Москва, Загородное шоссе, д. 18 А, стр. 2)

Сведения о ведущей организации

по диссертации Келеметова Арслана Алимурадовича на тему «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», соискателя учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- оториноларингология.

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства"
Сокращенное название	ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	**Дайхес Николай Аркадьевич** Директор ФГБУ НМИЦО ФМБА России, Член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ,профессор,доктор медицинских наук
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание заместителя руководителя ведущей организации	**Карнеева Ольга Витальевна** Заместитель директора ФГБУ НМИЦО ФМБА России по учебной и научной работе доктор медицинских наук, профессор
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника ведущей организации, составившего отзыв	**Карнеева Ольга Витальевна** Заместитель директора ФГБУ НМИЦО ФМБА России по учебной и научной работе доктор медицинских наук, профессор
Список основных публикаций сотрудников ведущей	1. Дайхес Н. А., Крюков А. И., Ким И. А., Трухин Д. В., Носуля Е. В., Кунельская Н. Л., Карнеева О. В., Рычкова И. В., Орехова А. М. Диагностика

организации по теме диссертации	гипертрофии небных миндалин. Российская оториноларингология. 2020;19(2):14–20. 2. Быкова В.П., Белавина П.И., Рязанская А.Г., Юнусов А.С. Состояние глоточной и небных миндалин у детей при современном лечении инфекционно-воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей и глотки, включающем назначение иммунотропных препаратов. Российская ринология. 2018;26(2):3 3. Быкова В.П. Экспрессия терминальной дезоксинуклеотидилтрансферазы в глоточной и небных миндалинах при местных инфекционно-воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей и глотки в детском возрасте. Архив патологии. 2021;83(6):27□34. 4. Карнеева О. В., Масычев В.И. Лазерные хирургические технологии в практике врача-оториноларинголога. Российская оториноларингология. 2004;3(10):172□175. 5. Карнеева О.В., Дайхес Н.А., Поляков Д.П. Протоколы диагностики и лечения острых тонзиллофарингитов. РМЖ. 2015;6:307.

Адрес ведущей организации

Индекс	123180
Объект	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства" (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)
Город	Москва
Улица	Волоколамское шоссе
Дом	30, корпус 2
Телефон	8 (499) 720-41-17
e-mail	otolar@fmbamail.ru
Web-сайт	http://otolar-centre.ru

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

Заместитель директора по учебной и научной работе
ФГБУ НМИЦО ФМБА России.
Доктор медицинских наук, профессор
(3.1.3- Оториноларингология). О.В. Карнеева

Подпись профессора, д.м.н. Карнеевой О.В. заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ НМИЦО ФМБА России.
Доктор медицинских наук, профессор Т.И. Гаращенко

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО ФМБА России
д.м.н. профессор Гаращенко Т.И.
«15» 12 2025 г.

123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2.
Тел.: 8-(499) -720-41-17, e-mail: otolar@fmbamail.ru