ОТЗЫВ

Официального оппонента

доктора медицинских наук, доцента

Мирошниченко Нины Александровны

на диссертацию 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 исследования.

Хронический тонзиллит является актуальной проблемой современной медицины не только в России, но и во всем мире. Он заслуженно занимает особое место среди заболеваний ЛОР - органов. По данным литературы распространённость данного заболевания составляет до 40% в популяции работоспособных пациентов, и частота его встречаемости не имеет тенденции к уменьшению. При этом необходимо отметить, что с хроническим тонзиллитом приходится сталкиваться не только специалистам оториноларингологам. Этиологические и патогенетические особенности процесса, приводящие к общесоматическим изменениям, привлекают внимание терапевтов, ревматологов, нефрологов и многих других. Несмотря на многолетний накопленный опыт ведения таких пациентов, постоянное улучшение консервативных и хирургических методов лечения, хронический тонзиллит остается социально значимой проблемой до настоящего времени.

Во всем мире существует большое количество различных 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 и др. Однако до настоящего времени не существует абсолютно совершенного метода удаления небных миндалин. До сих пор сохраняется повышенный риск развития

кровотечения, а послеоперационный период осложнен выраженным болевым синдромом.

Анализ литературы показывает, что вопросам, касающимся исследования клинической и микробиологической эффективности хирургического лечения хронического тонзиллита в отдаленном послеоперационном периоде, уделяли недостаточное внимание, практически отсутствуют данные по особенностям течения послеоперационного периода после выполнения тонзиллэктомии различными методами.

Исходя из этого, целью диссертационной работы Келеметова А.А. явилось повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим тонзиллитом на основании сравнительного анализа клинической и микробиологической эффективности четырех методов хирургического лечения ХТ (классической ТЭ, ТЭ с использованием лазера, сургитрона, шейвера, методики коблации НМ).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В соответствии с поставленной целью, были сформулированы задачи исследования. Материал диссертационной работы полностью соответствует дизайну исследования, работа построена логично.

Выносимые на защиту научные положения корректно обоснованы полученными результатами исследования и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Полученные результаты исследования тщательно проанализированы.

Диссертационная работа Келеметова А.А. состоит из четырех этапов.

Для реализации поставленных цели и задач было обследовано 274 пациента (125 мужчин и 149 женщин) в возрасте от 18 до 67 лет (средний возраст 32±10,2 года). Среди них - 223 пациента с ХТ токсико-аллергической формы (ТАФ) I и 51 пациент с ХТ ТАФ II, которым перед началом исследования была выполнена ТЭ. Для решения поставленных задач все пациенты были разделены на 4 исследуемые групп в зависимости от использованного метода тонзиллэктомии:

Для решения поставленных задач все пациенты были разделены на четыре исследуемые группы в зависимости от использованного метода ТЭ:

I группа (n=103): 40 мужчин, 63 женщины, средний возраст – 32±10,1 года, которым была выполнена классическая ТЭ.

II группа (n=52): 24 мужчины и 28 женщины, средний возраст – 31±9,8 год, после ТЭ с использованием CO_2 лазера.

III группа (n=64): 34 мужчин и 30 женщин, средний возраст – 32±10,3 года, которым выполняли ТЭ с использованием аппарата Сургитрон.

IV группа (n=55): 29 мужчин и 26 женщин, средний возраст - 33±10,7 года, после ТЭ с использованием коблатора.

На первом этапе проводилась оценка клинических проявлений у пациентов после выполнения ТЭ в раннем послеоперационном периоде, по прошествии 1-14 дней. На данном этапе проводили анализ интенсивности боли в горле по ВАШ от 0 до 10 баллов, с 1 по 10 сутки. Помимо этого, выявляли частоту возникновения вторичных кровотечений у пациентов после различных методов хирургического лечения ХТ, с 1 по 7 сутки и с 8 по 14 сутки.

На втором этапе диссертационной работы была проведена оценка клинических проявлений в позднем послеоперационном периоде, спустя 6 месяцев после выполнения ТЭ, при этом проводили сбор анамнеза, физикальный осмотр ротоглотки, пальпацию регионарных лимфоузлов.

При фарингоскопии особое внимание уделяли осмотру слизистой оболочки ротоглотки, состоянию нёбных дужек, поверхности миндаликовых ниш. Определяли наличие остатков лимфоидной ткани, наличие рубцов и спаек с нёбными дужками. При осмотре и пальпации шеи оценивали состояние регионарных передневерхних шейных и подчелюстных лимфатических узлов, их уплотнение, увеличение в размерах, наличие болезненности при пальпации. Помимо этого, выявляли наличие дисфонии, гипертрофии боковых валиков глотки, признаков субатрофического или гранулезного фарингита, рубцовых изменений ротоглотки, рестов НМ, а также дискомфорта в области сердца и суставов, изменения вкусовых ощущений, неприятного запаха изо рта, заброса

пищи/воды в носоглотку. Все полученные данные заносили в специально разработанную электронную базу. Полученные результаты подвергали статистической обработке.

Третий этап исследования состоял в определении уровня показателей белков ответа острой фазы и маркеров воспаления (СРБ и РФ), анализа уровней АСЛ-О и ДН-азы В и микробиологических методов выявления *S. pyogenes* путем проведения экспресс-хромотографического теста «Стрептатест» и выделения *S. pyogenes* бактериологическим методом (культуральный метод).

Четвертый этап состоял из проведения сравнительной оценки эффективности различных методов тонзиллэктомии на основании полученных данных. На данном этапе проводилось определение суммарной долю встречаемости различных клинических и лабораторных признаков у пациентов основной и альтернативной групп. Всего было проанализировано 20 признаков (14 клинических и 6 лабораторных), признаки были распределены по интервалам в зависимости от частоты встречаемости у одного пациента (0, 1-2 и ≥3)

Объем диссертационной работы, включающий клиническую и лабораторно-микробиологическую части, является достаточным для формирования достоверных выводов.

Выводы и практические рекомендации следуют из полученных результатов исследования и соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Выводы сформулированы логично и обоснованно.

Результаты выполненной работы позволяют автору рекомендовать использование классического метода тонзиллэктомии, как метода, позволяющего достичь лучшего клинического и надежного микробиологического результатов в лечении пациентов с хроническим тонзиллитом, позволяет уменьшить число рецидивов и добиться реконвалесценции.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций.

Степень достоверности результатов проведенного исследования определяется достаточным объемом выборок обследуемых пациентов (274 человека).

Материал диссертационной работы полностью соответствует дизайну исследования.

Полученные результаты исследования тщательно проанализированы. Научные положения, выносимые на защиту, корректно обоснованы полученными результатами исследования и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации следуют из полученных результатов исследования и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций обусловлена использованием современных клинических, лабораторных и статистических методов исследования.

Научная новизна и практическая значимость работы

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы Келеметова А.А. не вызывают сомнения.

В работе впервые представлены результаты исследования клинических и микробиологических особенностей течения отдаленного послеоперационного периода после выполнения четырех различных методов тонзиллэктомии.

Внедрение результатов исследования в практику безусловно позволит улучшить качество ведения пациентов с ХТ. Автором чётко сформулированы практические рекомендации, позволяющие ЛОР-врачу использовать данные, представленные в работе в своей клинической практике.

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

Оценка содержания работы, её завершенность.

Работа написана по традиционному плану, изложена на 138 страницах машинопечатного текста, включает введение, обзор литературы, 2 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель литературы. Указатель литературы включает 140 источников, из

которых 85 отечественных и 55 зарубежных работ. Содержит 40 таблиц и 26 рисунков.

Во введении чётко обоснована актуальность, логично сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту. В целом, структура введения содержит все требуемые разделы.

В главе 1 «Обзор литературы» автор приводит сведения об актуальности темы диссертационной работы, о существующих различных методах лечения и нерешенные проблемы в лечении хронического тонзиллита. В обзоре представлен подробный по содержанию анализ литературы, отражающий современное состояние проблемы в целом.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» подробно приведены сведения о формировании выборки, характеристика объектов исследования, чётко описаны методы исследования, критерии включения и исключения, материалы и методы, с помощью которых была проведена работа.

В главе 3 «Результаты собственных исследований и их обсуждение» автор представляет результаты проведенного исследования, включающего клиническую и микробиологическую часть. По результатам проведенных исследований было установлено, что ранний послеоперационный период, у пациентов после классической тонзиллэктомии сопровождается развитием более выраженного 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, установлено, 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 отделённый послеоперационный период у пациентов после классической тонзиллэктомии сопровождается более значимыми лабораторными показателями в сравнении с альтернативными методами тонзиллэктомии. Путем проведения сравнительного статистического анализа полученных в ходе исследования клинических и лабораторных данных доказано, что классическая тонзиллэктомия является более эффективным методом хирургического лечения хронического тонзиллита в сравнении с альтернативными методами.

Изложенные данные логично структурированы. Работа заканчивается соответствующими цели и задачам выводами и практическими рекомендациями.

По материалам настоящего исследования опубликовано 7 работ, из них 5 – в периодических изданиях, включенных в список рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Основные положения и результаты диссертационной работы представлены на научных конференциях: XVIII и XIX Российском конгрессе оториноларингологов «Наука и практика в оториноларингологии» (Москва, 2019г.), заседаниях Московского общества оториноларингологов (Москва, 2021г.), XIX и XX Московской научно-практической конференции «Оториноларингология: традиции и современность» (Москва, 2021г., Москва, 2022г.).

Апробация диссертационной работы прошла на совместном заседании сотрудников кафедры оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова и сотрудников ГБУЗ НИКИ Оториноларингологии им. Л.И. Свержевского ДЗМ.

Замечания к диссертации носят в основном редакционный характер, т.к. имеется небольшое количество орфографических ошибок, которые не умаляют практическую и теоретическую значимость работы.

Заключение

Диссертационная работа Келеметова Арслана Алимурадович «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.

Контактные сведения официального оппонента
Наименование места работы: ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России, кафедра оториноларингологии.
Адрес места работы: 127473, г. Москва, улица Делегатская, д. 20, стр. 1.
Сайт учреждения: www.msmsu.ru.
e-mail учреждения: msmsu@msmsu.ru.
Телефон рабочий: +7 (495)-609-67-00.
Телефон личный: +7 (903)-291-05-93.
E-mail личный: mirnino@yandex.ru

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова
Минздрава России

_____ Н.А. Мирошниченко

Подпись профессора кафедры Мирошниченко Нины Александровны заверяю:
Ученый секретарь МГМСУ
д.м.н., профессор

_____ Ю.А. Васюк

02.02.22

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Мирошниченко Нины Александровны 3.1.3- оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Келеметова Арслана Алимурадович на «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- Оториноларингология.

Наименование места работы: ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России, кафедра оториноларингологии.
Адрес места работы: 127473, г. Москва, улица Делегатская, д. 20, стр. 1.
Сайт учреждения: www.msmsu.ru.
e-mail учреждения: msmsu@msmsu.ru.
Телефон рабочий: +7 (495)-609-67-00.
Телефон личный: +7 (903)-291-05-93.
E-mail личный: mirnino@yandex.ru

Согласна на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова
Минздрава России _____ Н.А. Мирошниченко

Подпись профессора кафедры Мирошниченко Нины Александровны заверяю:
Ученый секретарь МГМСУ
д.м.н., профессор _____ Ю.А. Васюк

02.02.23

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Мирошниченко Нины Александровны. 3.1.3- оториноларингология

Я, Мирошниченко Нина Александровна, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России.

Наименование места работы: ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России, кафедра оториноларингологии.
Адрес места работы: 127473, г. Москва, улица Делегатская, д. 20, стр. 1.
Сайт учреждения: www.msmsu.ru.
e-mail учреждения: msmsu@msmsu.ru.
Телефон рабочий: +7 (495)-609-67-00.
Телефон личный: +7 (903)-291-05-93.
E-mail личный: mirnino@yandex.ru

Шифр специальности, по которой защищена диссертация 3.1.3-Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Келеметова Арслана Алимурадович на «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3-Оториноларингология при диссертационном совете Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ. По адресу: 117152, г. Москва, Загородное шоссе, д. 18 А, стр. 2.

Согласна на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все предоставляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Список основных публикаций по профилю оппонируемой работы:

1. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Николаева Ю.О. Боль в горле. Современные подходы к лечению. Вестник оториноларингологии. 2020;85(4):35-39.https://doi.org/10.17116/otorino20208504135

2. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Николаева Ю.О., Васильев М.М. Несколько этюдов к проблеме лечения больных хроническим тонзиллитом в периоды ремиссии и обострения. Медицинский Совет. 2020;(16):109-115. https://doi.org/10.21518/2079-701X-2020-16-109-115

3. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Екатеринчев В.А. Современные подходы к лечению боли в горле. Медицинский Совет. 2020;(6):31-34. https://doi.org/10.21518/2079-701X-2020-6-31-34

4. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Акопян Л.В., Рябинин В.А. Сравнительная характеристика эффективности местной терапии при остром тонзиллофарингите. Вестник оториноларингологии. 2022;87(2):17-21 https://doi.org/10.17116/otorino202287021175.

5. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Егиян С.С., Акопян Л.В. Возможности пробиотической терапии при хронических воспалительных заболеваниях ротоглотки. Эффективная фармакотерапия. 2022; 18 (4): 24–28.

DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-4-24-28

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова
Минздрава России _____ Н.А. Мирошниченко

Подпись профессора кафедры Мирошниченко Нины Александровны заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России
д.м.н., профессор _____ Ю.А. Васюк