ОТЗЫВ

Официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора

Никифоровой Галины Николаевны

на диссертацию Келеметова Арслана Алимурадовича «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», предетавленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- Оториноларингология.

Актуальность исследования.

По данным научной литературы, распространённость хронического тонзиллита в человеческой популяции достигает 40%. Необходимо также отметить, что хронический тонзиллит занимает центральное место не только в оториноларингологической практике, но достаточно часто является проблемой пациентов, наблюдающихся врачами других специальностей по поводу связанных этиопатогенетически с патологией глотки нозологий. К сожалению, несмотря на многолетний накопленный опыт ведения таких пациентов, разработку новых и постоянное совершенствование существующих консервативных и хирургических методов лечения, хронический тонзиллит остается социально значимой проблемой до настоящего времени.

В мире существуют различные методики радикального хирургического лечения хронического тонзиллита, в том числе классический хирургический способ, тонзиллэктомия с помощью шейвера, электрохирургических и радиоволновых инструментов, лазерного излучения, ультразвука, холодноплазменная тонзиллэктомия (коблация) и некоторые другие, однако универсального совершенного метода не существует. При любом хирургическом методе сохраняется повышенный риск развития кровотечения, послеоперационный период характеризуется выраженным болевым синдромом. Учитывая все положительные и отрицательные

особенности различных вмешательств, методики хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом, направленные на минимизацию послеоперационных осложнений, продолжают разрабатываться и совершенствоваться.

Анализ литературы показывает, что вопросам, касающимся исследования клинической и микробиологической эффективности хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом в отдаленном послеоперационном периоде, уделено недостаточное внимание, а актуальные рекомендации по послеоперационному ведению таких пациентов практически отсутствуют. Вышеизложенные аспекты и обусловили выбор диссертантом Келеметовым А.А. темы научного исследования, а именно проведение анализа клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии.

Целью диссертационной работы 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, шейвера, коблатора).

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

Содержание работы раскрывает заявленную тему и соответствуют формуле и шифру специальности 3.1.3 – оториноларингология. Задачи сформулированы четко, научные положения, выносимые на защиту широко охватывают различные аспекты исследования, корректно обоснованы полученными результатами и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Материал научной работы полностью соответствует дизайну исследования, изложен логично.

Диссертационное исследование Келеметова А.А. состоит из четырех этапов.

На первом этапе проводилась оценка клинических проявлений у пациентов после выполнения тонзиллэктомии в раннем послеоперационном периодев течении 1-14 дней. Данный этап состоял из анализа интенсивности боли в горле по ВАШ от 0 до 10 баллов с 1 по 10 сутки, выявления частоты возникновения послеоперационного кровотечения с 1 по 7 сутки и с 8 по 14 сутки у пациентов после различных методов хирургического хирургического вмешательства.

Во втором этапе диссертационной работы была проведена оценка анамнестических данных и клинических проявлений через 6 месяцев после выполнения тонзиллэктомии. Автор оценивал состояние слизистой оболочки ротоглотки, нёбных дужек, поверхности миндаликовых ниш, возможное наличие остатков лимфоидной ткани, рубцов и спаек с нёбными дужками, гипертрофии лимфоидной ткани задней стенки глотки, признаков атрофии слизистой оболочки, рубцовых изменений ротоглотки,. При осмотре и пальпации шеи оценивалися состояние регионарных передневерхних шейных и подчелюстных лимфатических узлов, их уплотнение, увеличение в размерах, наличие болезненности при пальпации. Также выяснялось наличие дискомфорта в области сердца и суставов, дисфонии, 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 заключался в определении уровней С-реактивного белка и ревматоидного фактора, анализа уровней АСЛ-О и ДН-азы В, выявлении β-гемолитического стрептококка группы А путем проведения экспресс-хромотографического теста «Стрептатест» и выделения данного патогена бактериологическим методом (культуральным).

Для проведения работы и достижения цели и задач автором было обследовано 274 пациента (125 мужчин и 149 женщин) в возрасте от 18 до 67 лет (средний возраст 32±10,2 года). Среди 274 пациентов, было 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 четыре исследуемые группы в зависимости от использованного метода тонзиллэктомии:

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.

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

Выводы и практические рекомендации обоснованы, логично следуют из полученных результатов исследования и соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Результаты выполненной работы позволяют автору высказать мнение, что использование классического метода тонзиллэктомии позволяет достигнуть лучшего клинического и надежного микробиологического результатов в хирургическом лечении пациентов с хроническим тонзиллитом, позволяет уменьшить число рецидивов, добиться полной реконвалесценции.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций.

Степень достоверности результатов проведенного исследования определяется достаточным объемом выборки наблюдаемых пациентов (274 больных).

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы в достаточной степени полученными результатами исследования и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Полученные результаты исследования тщательно проанализированы автором. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов исследования и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

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

Научная новизна и практическая значимость работы

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

Исследование, проведенное автором и внедренный результатов в практику, безусловно позволит улучшить качество хирургического лечения пациентов с ХТ. Автором чётко сформулированы практические рекомендации, позволяющие ЛОР-врачу использовать данные, представленные в работе, в своей клинической практике.

В диссертации Келеметова Арслана Алимурадовича впервые приводятся результаты исследования клинических и микробиологических особенностей четырех различных методов тонзиллэктомий в послеоперационном периоде.

Научная новизна обеспечивает практическую значимость данной диссертации. Полученные автором результаты актуальны, могут быть использованы в практической деятельности врачей-оториноларингологов.

Оценка содержания работы, её завершенность.

Работа написана по традиционному плану, изложена на 138 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, 2 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и указатель литературы, работа иллюстрирована 40 таблицами и 26 рисунками. Список литературы включает 140 источников, из которых 85 отечественных и 55 зарубежных работ.

В введении чётко обоснована актуальность, сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Обзор литературы» автор приводит сведения о существующих различных методах лечения, отмечает нерешенность проблемы лечения хронического тонзиллита. В обзоре представлен подробный анализ научной литературы, отражающий современное состояние и актуальность изучаемой проблемы.

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, используемые в работе.

В главе 3 «Результаты собственных исследований и их обсуждение» автор представляет результаты проведенного исследования, включающего клиническую и микробиологическую часть. Показано, что ранний послеоперационный период у пациентов после классической тонзиллэктомии сопровождается более выраженной 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 вышеуказанными способами тонзиллэктомий. По результатам анализа клинических проявлений через 6 месяцев и более после проведения тонзиллэктомии разными методами, выявлено, что частота встречаемости неблагоприятных 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 значимым улучшением

лабораторных показателей в сравнении с альтернативными методами тонзиллэктомии. Путем проведения сравнительного статистического анализа полученных в ходе исследования клинических и лабораторных данных доказывает, что классическая тонзиллэктомия является более эффективным методом хирургического лечения хронического тонзиллита в сравнении с альтернативными методами.

Данные исследования структурны и логично изложены.

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, имеется небольшое количество орфографических и стилистических ошибок, которые не умаляют практическую и теоретическую значимость работы.

Заключение

Диссертационная работа Келеметова Арслана Алимуралович «Сравнительная оценка клинической и микробиологической эффективности различных методов тонзиллэктомии», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную и практическую 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

Сведения о месте работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы: 119991, г. Москва, Трубецкая у.л., д.8, стр.2.
Сайт учреждения: www.sechenov.ru.
E-mail учреждения: site@sechenev.ru.
Телефон рабочий: +7 (499) 248-74-00.
E-mail личный: gn_nik_63@mail.ru.
Телефон личный: +7 (916)185-54-23

Доктор медицинских наук, профессор
профессор кафедры болезней уха, горла и носа
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова _____ Г.Н. Никифорова

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
02 23

Подпись профессора Никифоровой Галины Николаевны заверяю:

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, профессора
кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Никифоровы Галины Николаевны. 3.1.3- оториноларингология

Я, Никифорова Галина Николаевна доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Сведения о месте работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес места работы: 119991, г. Москва, Трубецкая ул., д.8, стр.2. Сайт учреждения: www.sechenov.ru. E-mail учреждения: site@sechenev.ru. Телефон рабочий: +7 (499) 248-72-00. E-mail личный: gn_nik_63@mail.ru. Телефон личный: +7 (916)185-54-23

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Келеметова Арслана Алимурадовича на тему «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 представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Список основных публикаций по профилю оппонируемой работы:

1. Орлова Ю.Е., Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А. Принципы лечения детей с патологией глоточной миндалины на фоне аллергического ринита (обзор литературы) // Consilium Medicum. - 2022. - Т. 24. - №3. - С. 193-198. https://doi: 10.26442/20751753.2022.3.201516

2. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А., Золотова А.В., Побиванцева А.А. Управление биоценозом в терапии инфекционно-воспалительных заболеваний глотки. Медицинский Совет. 2020;(16):50-55. https://doi.org/10.21518/2079-701X-2020-16-50-55

3. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Меркушина А.В., Золотова А.В. Комплексная топическая терапия пациентов с инфекционно-воспалительной патологией глотки. Медицинский Совет. 2020;(6):44-49. https://doi.org/10.21518/2079-701X-2020-6-44-49

4. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Топоркова Л.А. Место современных препаратов с направленным действием в лечении пациентов с тонзиллярной патологией. Медицинский Совет. 2018;(8):36-40. https://doi.org/10.21518/2079-701X-2018-8-36-40

5. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Топоркова Л.А., Карпова О.Ю. Возможности топических этиотропных препаратов в лечении больных острым тонзиллофарингитом. РМЖ. 2018;10(II):97-102. https://10.21518/2079-701X-2018-18-86-93

Доктор медицинских наук, профессор
профессор кафедры болезней уха, горла и носа
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова _____ Г.Н. Никифорова

Подпись профессора Никифоровой Галины Николаевна заверяю:

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
14.02.25 г.

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, профессора кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Никифоровы Галины Николаевны. 3.1.3- оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Я, Никифорова Галина Николаевна доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Сведения о месте работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес места работы: 119991, г. Москва, Трубецкая ул., д.8, стр.2. Сайт учреждения: www.sechenov.ru. E-mail учреждения: site@sechenev.ru. Телефон рабочий: +7 (499) 248-72-00. E-mail личный: gn_nik_63@mail.ru. Телефон личный: –7 (916)185-54-23

Шифр специальности, по которой защищена диссертация 3.1.3- Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Келеметова Арслана Алимурадович на тему «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.

Доктор медицинских наук, профессор
профессор кафедры болезней уха, горла и носа
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова _____ Г.Н. Никифорова

Подпись профессора Никифоровой Галины Николаевна заверяю:

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь _____ О.Н. Воскресенская
14 02 23