ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Карповой Е.П. на диссертацию Котовой Е.Н. «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Актуальность темы диссертации

Врожденные пороки развития, в структуре детской заболеваемости и смертности, занимают одно из первых мест. Общее количество больных с врождённой и наследственной патологией значительно варьирует в различных возрастных, национальных и этнических группах. По данным ВОЗ популяционная частота этих пороков в отдельных странах колеблется от 2,7 до 16,3%. В России ежегодно рождаются до 5000 детей с аномалиями развития черепа, занимающими третье место среди других врождённых пороков. У 60% детей пороки лица и черепа сочетаются с другими видами аномалий.

Врождённая атрезия хоан является редкой патологией врождённых пороков развития верхних дыхательных путей, возникающей в результате нарушения эмбриогенеза полости носа. По литературным данным на 5000-8000 новорожденных приходится 1 наблюдение врожденной атрезии хоан.

В ряде случаев, асфиксия и смерть новорожденных могут быть следствием вовремя не диагностированной двусторонней атрезии хоан. В то же время односторонняя врождённая атрезия хоан в ряде случаев может не иметь типичных проявлений и длительное время может быть не выявлена, протекая под «маской» воспалительной ЛОР патологии. Длительное нарушение носового дыхания ведет к развитию рецидивирующих и хронических заболеваний ЛОР - органов и бронхолёгочной системы, сопровождается формированием деформации лицевого скелета, нарушением речевого развития, формирования интеллекта и личности в целом.

С целью восстановления носового дыхания и акта сосания у новорожденных выполняют сложные, многоэтапные хирургические вмешательства. Однако,

выполнения оперативного вмешательства.

Поэтому, поиск новых прогрессивных решений проблемы диагностики и лечения врожденной атрезии хоан у детей является актуальным вопросом детской оториноларингологии.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности избранной темы научного исследования Котовой Е.Н., заключающего в себе проведение всестороннего изучения особенностей клинических проявлений различных форм врождённой атрезии хоан и разработки комплекса диагностических и лечебных мероприятий при врождённой атрезии хоан у детей для повышения его эффективности диагностики и лечения.

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

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации диссертации имеют высокую степень обоснованности.

Положения, вынесенные на защиту автором, отражают важнейшие лечебно-диагностические критерии врождённой атрезии хоан. Автором доказано следующее: клиническое течение различных форм врождённой атрезии хоан у детей зависит от возраста пациента; основными предикторами послеоперационного рестеноза у детей с врождённой атрезией хоан являются гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, аспирационный синдром и кратковременность послеоперационного стентирования. В целом анализ результатов исследования позволил выявить не только прогностические критерии рестеноза, но и разработать методы его профилактики: трансназальную персонализированную эндоскопическую хоанотомию с эпифарингоскопическим контролем и со стентированием протектором с расширенной дистальной зоной у детей раннего возраста или без стентирования - у детей старшей возрастной группы - в сочетании с применением геля карбоксиметилцеллюлозы. Разработан алгоритм обследования детей с длительным нарушением носового дыхания с

подозрением на врождённую атрезию хоан; лечебно-диагностический алгоритм при врождённой атрезии хоан у детей с учетом вида атрезии и возраста пациента.

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации диссертации имеют высокую степень обоснованности и отражают важные этапы диагностики и хирургического лечения детей с врождённой атрезией хоан. На основании результатов работы автор рекомендует для определения оптимальной хирургической тактики при врождённой атрезии хоан у детей проведение комплексного обследования с обязательным проведением КТ и эндоскопии полости носа и носоглотки, а также медико-генетическое консультирование с мультидисциплинарным подходом. При выборе стентового или безстентового варианта ведения пациента и сроков проведения операции рекомендуется руководствоваться возрастом пациента, характером аномалии, выраженностью клинических проявлений и протяженностью атрезии.

Новизна и достоверность положений, выводов и рекомендаций

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации Котовой Е.П., подтверждается репрезентативной выборкой пациентов и достаточным сроком наблюдения за ними при оценке клинических результатов: автором обследовано 144 ребенка в возрасте от 1 месяца до 17 лет с диагнозом врождённая атрезия хоан в период с 2002 по 2018 год. Детям было проведено обследование и хирургическое лечение по алгоритмам, предложенным автором. Достоверность положений, выводов и рекомендаций обусловлена использованием современных клинических, инструментальных и статистических методов исследования. Научная новизна и практическая значимость работы Котовой Е.П. не вызывают сомнения. Результаты, полученные в диссертационном исследовании, имеют существенное теоретическое и прикладное значение. Автором выявлены особенности клинического течения различных форм врождённой атрезии хоан у детей, конкретизированы особенности их клинических проявлений, показана их зависимость от возраста пациента. Представлены характерные признаки патологии при эндоскопическом исследовании полости носа и носоглотки и впервые на основании данных эндоскопии и компьютерной томографии представлены 5 вариантов

анатомического строения сошника, что позволило персонифицировать хирургическое вмешательство.

Представлены данные об особенностях фенотипических проявлений синдромальной патологии при врождённой атрезии хоан, в том числе CHARGE синдрома, что способствует планированию предоперационного обследования и подготовки пациентов к хоанотомии и последующей их реабилитации.

Впервые получены данные об особенностях строения хоанальной зоны у детей с врождёнными аномалиями органа зрения, обоснована необходимость включения метода эндоскопии полости носа и носоглотки в необходимый спектр обследования пациентов с врождёнными аномалиями развития с целью своевременной выявления врождённых пороков полости носа у детей.

Впервые выявлены причины развития послеоперационного рестеноза у детей с врождённой атрезией хоан. Впервые сформулировано определение понятия «рестеноз», проведено разграничение понятий «рестенозирование» и «эндоскопическая поднаркозная ревизия».

Разработан алгоритм обследования и лечения детей с врождённой атрезией хоан, учитывающий вид атрезии, выраженность клинических проявлений, и возраста пациента, для определения сроков проведения трансназальной эндоскопической хоанотомии и выбора варианта послеоперационного ведения с учетом возраста пациента и особенностей анатомии хоанальной области.

Научная новизна обеспечивает практическую значимость данной работы. Предложенные меры позволят осуществить своевременную диагностику атрезии хоан, повысить эффективность хирургического лечения заболевания, надежно восстановить просвет хоан с обеспечением свободного носового дыхания, предотвратить развитие рецидивирующих и хронических гнойных заболеваний ЛОР-органов и бронхолегочной системы у детей с врождённой атрезией хоан. Внедрение разработанных методов диагностики и лечения в практику здравоохранения повысит эффективность лечения и реабилитации детей с врождённой атрезией хоан и может использоваться оториноларингологами, педиатрами и другими специалистами в стационарных и амбулаторных условиях.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По материалам настоящей диссертации опубликована 51 научная работа, из них 20 в ведущих рецензируемых научных журналах из списка ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, всесторонне отражающие основные разделы исследования. Результаты исследований по теме диссертации были доложены на научно-практических конференциях, симпозиумах и конгрессах оториноларингологов и педиатров. Получен 1 патент на изобретение.

Оценка содержания работы, её завершенность

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 247 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 259 источников, из которых 68 отечественных и 191 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 98 рисунками. Автором представлена завершенная научная работа, решающая задачи, важные для практической оториноларингологии.

Во введении ясно сформулированы актуальность диссертационного исследования, цель и задачи работы, характеризуется степень новизны, теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования, степень достоверности и обработки результатов работы, их апробация в внедрение в практику. Введение содержит все необходимые разделы.

В главе 1 «Обзор литературы» автор проанализировал данные отечественных и зарубежных авторов, касающиеся вопросов эпидемиологии, основных теорий формирования, диагностики, хирургического лечения и профилактики рестенозирования при врождённой атрезии хоан у детей, что облегчает восприятие и понимание сути обсуждаемой проблемы, обосновывает актуальность исследования. Автор демонстрирует необходимость разработки лечебного-диагностического алгоритма врождённой атрезии хоан.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» представлен ряд клинических, инструментальных, лабораторных, молекулярно-цитогенетических

методов, использованных в исследовании. Вся собранная информация была объединена автором и статистически обработана.

В главе 3 представлены особенности клинических проявлений врождённой атрезии хоан у детей, сформулированы основные клинические проявления одно- и двусторонней врожденной атрезии хоан в возрастном аспекте.

В главе 4 представлены результаты исследований, на основании анализа которых представлено описание и сравнение диагностических возможностей эндоскопии, компьютерной томографии, пульсоксиметрии и передней активной риноманометрии при врожденной атрезии хоан, выделены 5 вариантов деформации сошника при атрезии хоан. На основании анализа данных медико-генетического обследования более чем в половине случаев выявлены сочетания врождённой атрезии хоан с другими пороками развития, в том числе в виде генетических синдромов, проведена оценка особенностей анатомии порока при CHARGE синдроме.

В главе 5 проведена оценка особенностей полости носа и хоанальной зоны у детей с врождёнными пороками развития глаз, анализируются варианты аномалии хоан и их локализация у указанной группы пациентов.

В главе 6 проведено сравнение результатов хирургического лечения основной и контрольной групп у детей с врождённой атрезией хоан, представлен разработанный автором вариант эндоскопической хоанотомии и оригинальный протектор, выполнен анализ результатов противоспаечной терапии гелем карбоксиметилцеллюлозы при хирургическом лечении врождённой атрезии хоан. Проведена оценка причин рестенозирования при хирургическом лечении врождённой атрезии хоан у детей, в том числе сроков стентирования. Проведена разработка лечебно-диагностического алгоритма при врождённой атрезии хоан.

Изложенные данные структурированы логично, разделы полностью отражают решение поставленных задач исследования.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Заключение, выводы и практические рекомендации завершают диссертационную работу.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, отдельные стилистические неточности в тексте на общий смысл изложения не влияют.

Заключение

Диссертационная работа Котовой Е.Н. «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, решающей актуальную для практического здравоохранения и науки проблему своевременной диагностики и хирургического лечения врождённой атрезии хоан у детей, обеспечивающего стойкое формирование хоанального отверстия без рестенозирования. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденным Постановлением правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г (в ред. Постановления Правительства РФ № 426 ото 20.03.2021 г.), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Котова Елена Николаевна, достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Доктор медицинских наук, профессор,
Заведующий кафедрой детской
оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России _____ Е.П. Карпова

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России _____ Т.А. Чеботарева

24.04.23

Контактные сведения официального оппонента
Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.
Сайт учреждения: https://rmapo.ru e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru
телефон рабочий: +7 499 252-21-04
телефон личный: +7 916 690-57-48
e-mail личный: edoctor@mail.ru

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, заведующей кафедрой детской оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России Карповой Елены Петровны. 3.1.3. – Оториноларингология.

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.3 – Оториноларингология.

Официальный оппонент:
Карпова Елена Петровна
Доктор медицинских наук (3.1.3. – Оториноларингология),
профессор, заведующий кафедрой детской
оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России Т.А. Чеботарева

Сведения о месте работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.
Сайт учреждения: https://rmapo.ru
e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru
телефон рабочий: +7 499 252-21-04
телефон личный: +7 916 690-57-48
e-mail личный: edoctor@mail.ru

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, заведующей кафедрой детской оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России Карповой Елены Петровны.
3.1.3. – Оториноларингология.

Я, Карпова Елена Петровна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Сведения о месте работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.
Сайт учреждения: https://rmapo.ru
e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru
телефон рабочий: +7 499 252-21-04
телефон личный: +7 916 690-57-48
e-mail личный: edoctor@mail.ru
Шифр специальности, по которой защищена диссертация 14.01.03- болезни уха, горла и носа.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 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. Ринит у ребенка первого года жизни / Гулиева А.П., Карпова Е.П., Заплатников А.Л., Тулупов Д.А.// Практика педиатра. – 2022. – № 1. – С. 43-48.

2. Консенсус по затрудненному дыханию у детей. Назальная обструкция - мультидисциплинарная проблема. Резолюция совета экспертов / Гаппо Н.А., Карпеева О.В., Абдулкеримов Х.Т., Архипов В.В., Вавилова В.П., Гарашенко Т.И., Гуров А.В., Дронов И.А., Дрынов Г.И., Ильенкова Н.А., Ильенко Л.И., Карпова Е.П., Киселев А.Б., Колосова Н.Г., Кондюрина Е.Г., Малахов А.Б., Никифорова Г.Н., Радциг Е.Ю., Ревякина В.А., Рязанцев С.В. [и др.] // Вопросы практической педиатрии. — 2021. — Т. 16. — № 6. — С. 149-160.

3. О роли различных этиологических факторов в развитии хронической патологии носоглотки у детей / Карпова Е.П., Тулупов Д.А.// Лечащий врач. – 2013. – № 1. – С. 26.

4. Возможности комбинированных назальных препаратов в лечении острой ринологической патологии у детей / Тулупов Д.А., Карпова Е.П. // Медицинский совет. – 2021. – № 1. – С. 67-70.

5. Ирригационно-элиминационная терапия в лечении ринологической патологии у детей / Тулупов Д.А., Карпова Е.П., Грабовская В.А. // Медицинский совет — 2019. — № 2. — С. 76-81.

Доктор медицинских наук, профессор,
Заведующий кафедрой детской
оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального
образования» Минздрава России Е.П. Карпова

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России Т.А. Чеботарева

Ученый совет

24.04.23