ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Никифоровой Г.Н. 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 исследования

Актуальность проблемы врождённой атрезии хоан обусловлена прогрессивным возрастанием количества детей с врожденными аномалиями черепа, в том числе полости носа и околоносовых пазух. Врождённые пороки занимают в структуре детской заболеваемости и смертности одно из первых мест. Врожденная атрезия хоан является достаточно редкой патологией и занимает третье место по частоте встречаемости среди других врожденных аномалий, возникающих в результате нарушения эмбриогенеза полости носа. По данным отечественной и зарубежной литературы, на 5000 - 7000 новорождённых у одного ребёнка выявляется врожденная атрезии хоан.

С учётом относительной редкости этой патологии, проблема отражена в литературе преимущественно в виде единичных клинических случаев или наблюдений в малых группах.

Асфиксия и смерть новорожденных во многих случаях вызывается нераспознанной двусторонней атрезией хоан, так как полное выключение носового дыхания может стать угрожающим для жизни новорожденного в связи с невозможностью дышать ртом во время кормления. Вовремя не диагностированные даже односторонние или частичные атрезий хоан приводят к развитию рецидивирующих и хронических заболеваний ЛОР-органов.

При пороках развития носа и околоносовых пазух у детей наиболее часто хирургические вмешательства производят по поводу врождённой

атрезии хоан. До настоящего времени не существует метода по устранению хоанальной атрезии с гарантией отсутствия рецидива. Нет единого мнения в вопросе сроков хирургического вмешательства. Чётко не определены причины возникновения рецидивов, их профилактика и тактика ведения таких пациентов.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности избранной темы научного исследования Котовой Е.Н., заключающего в проведении всестороннего изучения клинических проявлений различных форм врождённой атрезии хоан, усовершенствовании существующих методов диагностики и лечения и поиске новых прогрессивных решений проблемы хирургического лечения с целью сокращения процента рестенозирования при врожденной атрезии хоан.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационного исследования базируется на достаточном объёме клинических и инструментальных исследований, обоснованность выводов и рекомендаций наблюдений обеспечена репрезентативной выборкой пациентов и оптимальным сроком наблюдения за ними с целью оценки клинических результатов. Всего исследователем проведено комплексное обследование и лечение 144 пациентов с врождённой атрезией хоан.

На основании детального анализа клинических проявлений врождённой атрезии хоан автором выявлены особенности симптоматики двусторонних и односторонних форм атрезии хоан в зависимости от возраста пациента. Проведена оценка возможностей эндоскопии и компьютерной томографии полости носа и носоглотки в диагностике врождённой атрезии хоан у детей. Проведён детальный анализ данных компьютерной томографии пациентов с врождённой атрезией хоан с целью выявления особенностей

строения хоанальной области при данной патологии. Выполнено комплексное медико-генетическое исследование у детей с врождённой атрезией хоан с целью выявления сопутствующей, в том числе синдромальной, патологии для адекватной предоперационной подготовки пациентов и выявления факторов, влияющих на исход планируемого хирургического вмешательства. Проведена оценка состояния хоанальной области у детей с врождёнными аномалиями развития глаз с помощью эндоскопии полости носа и носоглотки.

Разработан хирургический метод лечения врождённой атрезии хоан и проведён сравнительный анализ результатов хирургического лечения врождённой атрезии хоан у пациентов основной и контрольной групп. При анализе причин рестенозирования для выявления факторов, статистически значимо влияющих на исход операции в течение 2 лет, автор провела сравнение особенностей анамнеза, анатомических характеристик порока, наличия сопутствующей синдромальной патологии и сроков использования протектора у детей с рестензированием и без рестеноза.

Все исследования в рамках данной диссертационной работы - эндоскопия полости носа и носоглотки, компьютерная томография полости носа, околоносовых пазух и носоглотки, передняя активная риноманометрия, пульсоксиметрия, цитогенетическое исследование - проведены с использованием современного оборудования. Применены адекватные поставленным задачам статистические методы, использованы пакеты программ STATISTICA v.10 и MS Excel.

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации диссертации имеют высокую степень обоснованности. Положения, вынесенные на защиту, отражают важные этапы диагностики и лечения пациентов с врождённой атрезией хоан. Автор разработал алгоритм обследования детей с длительным нарушением носового дыхания с подозрением на врождённую атрезию хоан и лечебно-диагностический алгоритм при врождённой атрезии хоан у детей с учетом вида атрезии и

возраста пациента. Разработан оригинальный протектор для этапа лечения врождённой атрезии хоан у детей. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логически обоснованы полученными в ходе исследования результатами.

Научная новизна и практическая значимость работы

Результаты, полученные в диссертационном исследовании Котовой Е.Н., имеют существенное теоретическое и прикладное значение. Автором выявлены особенности клинических проявлений односторонних и двусторонних форм врождённой атрезии хоан в возрастном аспекте, эндоскопическая и рентгенологическая семиотика врожденной атрезии хоан, впервые выявлены 5 вариантов деформации сошника при данной патологии. Впервые доказана необходимость мультидисциплинарного подхода к обследованию пациентов с врождённой атрезией хоан с приоритетной диагностической ролью эндоскопии, компьютерной томографии и медико-генетического консультирования.

Впервые выявлены прогностические критерии послеоперационного рестеноза у детей с врождённой атрезией хоан - гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, аспирационный синдром и кратковременность послеоперационного стентирования и их значимость.

Разработаны методы профилактики рестенозирования при лечении врождённой атрезии хоан - трансназальная персонализированная эндоскопическая хоаностомия с эпифарингоскопическим контролем и со стентированием оригинальным 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; впервые

автором представлен созданный алгоритм эффективной диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей с учетом вида атрезии и возраста пациента.

Внедрение результатов настоящего исследования в практику оториноларингологов, педиатров и врачей других специальностей позволит осуществить своевременную диагностику врождённой 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 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, данные методы могут использоваться оториноларингологами, педиатрами и другими специалистами в стационарных и амбулаторных условиях.

Оценка содержания работы, её завершенность

Диссертационная работа Котовой Е.Н. изложена на 247 страницах машинописного текста, состоит введения, обзора литературы, материалов и методов, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя списка литературы.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования, формулируется цель и основные задачи работы, описывается предлагаемый автором подход к решению поставленных задач, традиционно характеризуется степень новизны, теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования, степень достоверности и обработки результатов диссертационной работы, их апробация в внедрение в практику, а также указывается объем личного вклада Котовой Е.Н. и количество публикаций по теме диссертационной работы.

В первой главе «Обзор литературы» излагаются результаты проведенного автором комплексного анализа ранее опубликованных материалов по вопросам этиологии, диагностики и лечения пациентов с врождённой атрезией хоан, приведены подробные сведения из иностранных и отечественных источников по исследуемому вопросу, выполнен критический анализ по рассматриваемой проблеме. Автор наглядно демонстрирует необходимость разработки комплексного алгоритма диагностики и лечения детей с врождённой атрезии хоан, включающего анализ форм атрезии, определения сроков проведения хоанотомии и выбора варианта послеоперационного ведения с учетом профилактики рестенозирования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлены контекстуальная основа и методы диссертационного исследования, включая критерии включения и исключения, инструментальные методы обследования, методологию статистического анализа, исчерпывающе описаны хирургическая тактика и предложенный автором оригинальный протектор.

В третьей главе «Особенности клинических проявлений врождённой атрезии хоан у обследованных больных» проведен анализ особенностей клинических проявлений врождённой атрезии хоан у детей, описаны основные клинические проявления одно- и двусторонней врожденной атрезии хоан в возрастном аспекте.

В четвертой главе «Результаты исследований у обследованных пациентов» представлено описание и сравнение возможностей эндоскопии, компьютерной томографии, пульсоксиметрии и передней активной риноманометрии при диагностике врожденной атрезии хоан, описаны 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 пятой главе «Особенности полости носа и хоанальной зоны у детей с врождёнными пороками развития глаз» проводится изучение анамнеза, жалоб и данных эндоскопического исследования полости носа и носоглотку у детей в врождёнными офтальмологическими аномалиями, автор анализирует особенности строения хоанальной области у данной группы пациентов.

В шестой главе «Хирургическое лечение врождённой атрезии хоан у обследованных пациентов» проведено сравнение результатов хирургического лечения основной и контрольной групп у детей с врождённой атрезией хоан, представлен разработанный автором вариант эндоскопической хоаностомии 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.

В заключении на основании ранее изложенных результатов собственных исследований Котова Е.Н. кратко резюмирует особенности клинических проявлений различных форм врождённой атрезии хоан, принципы диагностики и определение тактики лечения пациентов с врождённой атрезией хоан с учётом возраста и анатомии порока.

Работе наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками, общее число которых составляет 122 (24 таблицы, 98 рисунков), повышающими информативность излагаемого материала. Данные, представленные в форме иллюстративного материала, корректно оформлены и свидетельствуют о достоверности приводимых результатов исследования.

В выводах и практических рекомендациях исследователь обобщает данные по результатам выполненной работы. Выводы и практические

рекомендации четко сформулированы, обоснованы содержанием диссертационной работы, соответствуют поставленным цели и задачам.

Список литературы содержит 259 (68 отечественных и 191 зарубежный) современных источников.

По материалам исследования опубликовано 51 научная работа, из них 20 – в ведущих рецензируемых научных журналах из списка ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ.

Основные положения и результаты диссертационной работы представлены на ведущих российских и международных конференциях и конгрессах.

В качестве недостатков диссертационной работы Котовой Е.Н. стоит отметить незначительные недочеты оформления рукописи, стилистические ошибки и опечатки. Однако данные недостатки носят технический характер не влияют на содержание работы и не снижают научно-практическую ценность исследования и общую положительную оценку.

Результаты данной работы включены в учебную программу кафедры оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" МЗ РФ при проведении практических занятий и чтении лекций студентам, ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам. Автору рекомендовано разработать на основании данного исследования обучающие модули для системы непрерывного медицинского образования по специальности оториноларингология.

Заключение

Диссертационная работа Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология, является завершенной научно-квалификационной

работой, решающей актуальную научную и практическую проблему оториноларингологии. С учетом актуальности, новизны, степени обоснованности научных положений и выводов, достоверности результатов, теоретической и практической значимости исследования, работа полностью соответствует требованиям п. 9 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденным Постановлением правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени доктора 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 ул., д.8, стр.2.
Сайт учреждения: www.sechenov.ru.
E-mail учреждения: site@sechenov.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
(Сеченовский Университет) _____ Г.Н. Никифорова

ПОДПИСЬ 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@sechenov.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 Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», на соискание ученой степени доктора 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. Применение ирригационной терапии после хирургических вмешательств в полости носа / Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А., Золотова А.В. // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Т. 86. – № 5. – С. 63-69.

2. Оптимизация послеоперационного периода у больных после хирургической коррекции носового дыхания / Никифорова Г.Н., Дедова М.Г., Шевчик Е.А., Золотова А.В.// Российская оториноларингология. – 2013. – Т. 66. – № 5. – С. 140-144.

3. Консенсус по затрудненному дыханию у детей. Назальная обструкция - мультидисциплинарная проблема. Резолюция совета экспертов/ Геппе Н.А., Карнеева О.В., Абдулкеримов Х.Т., Архипов В.В., Вавилова В.П., Гаращенко 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.

4. Современные тенденции и проблемы безопасности применения деконгестантов в детском возрасте. Резолюция совета экспертов/ Карнеева О.В., Гаращенко Т.И., Карпова Е.П., Рязанцев С.В., Никифорова Г.Н., Геппе Н.А., Горелов А.В., Малахов А.Б., Кондюрина Е.Г., Бакрадзе М.Д., Колосова Н.Г. // Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum. – 2018. – № 1. – С. 32-35.

5. Возможности использования комплексных интраназальных препаратов после хирургической коррекции носового дыхания/ Никифорова Г.Н., Свистушкин В.М., Захарова Н.М., Шевчик Е.А., Золотова А.В., Дедова М.Г.// Вестник оториноларингологии. – 2016. – Т. 81. – № 1. – С. 51-56

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

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
В. Кондюрина О.В.
24 04 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

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 Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», на соискание ученой степени доктора 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.

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
(Сеченовский Университет) _____ Г.Н. Никифорова

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Комарницкая С.В
24 04 23

Подпись профессора Никифоровой Галины Николаевны заверяю: