# ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Голубевой Леокадии Игоревны на тему «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.**

Актуальность проблемы хронического тонзиллита обусловлена его высокой распространённостью среди трудоспособного населения, способностью приводить к осложнениям и развитию сопряженной патологии. Давно известно, что при хроническом тонзиллите в области нёбных миндалин формируется очаг хронической инфекции, оказывающий влияние на различные органы. Но существуют и другие локусы очаговой инфекции, которые могут негативно воздействовать и на течение хронического тонзиллита. Одними из таких очагов в полости рта являются пародонтальные карманы, образующиеся при воспалительно-деструктивных процессах в пародонте, приводящие к снижению резистентности слизистой оболочки ротоглотки, в результате чего происходит изменение микробиоценоза в ткани нёбных миндалин, влияя на развитие и течение хронического тонзиллита. Научных доказательств причинно-следственных связей между патологией пародонта и тонзиллярной патологией в настоящее время нет, что делает диссертационную работу Л.И. Голубевой актуальной и важной, представляющей большой научно-практический интерес. Большое количество методов диагностики хронического тонзиллита и постоянное совершенствование консервативных методов лечения не приводят к снижению заболеваемости и частоты развития осложнений тонзиллярной патологии, что вызывает научно-практический интерес у врачей различных специальностей.

Представленная диссертационная работа Л.И. Голубевой посвящена также еще одному, не менее важному, аспекту при изучении хронического тонзиллита – выбору тактики лечения данного заболевания. Несмотря на

существование различных консервативных методов терапии и их постоянное совершенствование, в настоящее время по-прежнему отсутствуют объективные критерии эффективности данного лечения. Учитывая иммунологическую функцию нёбных миндалин, оценка эффективности промывания лакун нёбных миндалин, как одного из самых распространённых методов лечения хронического тонзиллита, в диссертационной работе Л.И. Голубевой проведена на основании современных иммуногистохимических методик и электронной микроскопии, что ещё раз подтверждает актуальность и практическую значимость данного научного труда.

В связи с этим, целью научно-исследовательской работы явилось совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой инфекции в полости рта, а также - результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин.

В диссертационной работе Л.И. Голубевой чётко сформулированы цель и задачи исследования, использованы современные методы исследования. Все пациенты с токсико-аллергическими формами хронического тонзиллита (n=100) обследованы с помощью как субъективных (оценка жалоб, данных анамнеза), так и объективных (мезофарингоскопия; бактериологическое исследование лакун нёбных миндалин; молекулярно-генетическая диагностика биоматериала десневой жидкости, пародонтальных карманов и лакун миндалин; иммуногистохимическое исследование и трансмиссионная электронная микроскопия) методов исследования.

Значимость диссертационного исследования, проведённого Л.И. Голубевой, заключается в том, что в ходе работы получены данные, подтверждающие негативное влияние воспалительно-деструктивных процессов в пародонте, вызванных патогенной пародонтальной микробиотой, на тяжесть течения хронического тонзиллита. Полученные результаты диктуют необходимость в проведении всем пациентам с тонзиллярной патологией, помимо мезофарингоскопии, осмотра состояния

зубочелюстной системы пациента для определения возможного наличия пародонтита. Для этого автором разработан способ выявления пародонтита у пациентов с хроническим тонзиллитом на основе построенной по результатам работы специальной формулы, которая позволяет определить прогнозируемую вероятность наличия пародонтита у данной категории больных (патент РФ на изобретение № 2802122 от 22.08.2023г.), и вовремя направить их на консультацию и лечение к врачу стоматологу-пародонтологу.

В ходе работы автором проведена оценка значительного количества иммуногистохимических препаратов удалённых нёбных миндалин и изображений, полученных при трансмиссионной электронной микроскопии (более 500). Автором с помощью иммуногистохимического метода и электронной микроскопии комплексно описаны иммуномрфофункциональные особенности нёбных миндалин и состав микробиоты, находящейся в лакунарном отделе. Продемонстрирована недостаточная эффективность консервативного лечения токсико-аллергических форм хронического тонзиллита в виде промывания лакун нёбных миндалин в качестве основного метода лечения. Доказан такой результат как визуально с помощью изображений, так и на основании проведенного современного статистического анализа.

Результаты, полученные в диссертационной работе Л.И. Голубевой, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Впервые доказано симбиотическое взаимодействие микробиоты пародонтальных карманов с микробиотой нёбных миндалин. Впервые достоверно установлено отягощающее влияние очага инфекции в пародонтальных карманах на течение хронической тонзиллярной патологии, а также продемонстрирована важность оценки состояния пародонта у пациентов с хроническим тонзиллитом. Разработан диагностический способ выявления воспалительной патологии пародонта у данного контингента

больных. Впервые комплексно описаны иммуногистохимические и электронно-микроскопические особенности ткани нёбных миндалин при хроническом тонзиллите (свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронная база данных иммуногистохимических показателей нёбных миндалин пациентов с хроническим тонзиллитом» № 2023620682 от 21.02.2023г.). Впервые с помощью иммуногистохимического метода исследования и трансмиссионной электронной микроскопии проведена оценка эффективности промывания лакун нёбных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом.

Результаты проведённых автором исследований нашли применение в практическом здравоохранении – материалы работы внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ.

Материалы диссертации Л.И. доложены и обсуждены на научных конференциях и конгрессах различного уровня. По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, 3 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, получен патент РФ на изобретение.

Диссертационная работа Л.И Голубевой «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» представляет законченное научно-квалифицированное исследование, посвященное разрешению одной из актуальных проблем оториноларингологии. Работа соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам диссертант,

Голубева Л.И., заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

«24» 11 2023 г.

Руководитель отделения оториноларингологии,
заведующий кафедрой оториноларингологии
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
Заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор В.И. Егоров

Подпись Егорова В.И. удостоверяю
Специалист отдела кадров
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2, к. 1
Телефон: +7 (499)-674-07-09
E-mail: moniki@monikiweb.ru

# О Т З Ы В

**на автореферат диссертации Голубевой Леокадии Игоревны на тему «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.**

Представленная диссертационная работа Л.И. Голубевой затрагивает одну из актуальных проблем современной медицины – наличие нескольких сопутствующих патологий у одного пациента, которые могут оказывать влияние на течение друг друга, участвовать в развитии и играть одну из ключевых ролей в патогенезе данных заболеваний. В научной работе автор поднимает вопрос о возможном влиянии патологии пародонта на течение хронического тонзиллита в виду анатомо-топографических особенностей расположения этих двух очагов хронической инфекции, а также из-за возможности обитания пародонтальной микробиоты в анаэробных условиях в лакунах нёбных миндалин. Несмотря на обширное количество научных работ, подтверждающих связь заболеваний пародонта с различной соматической патологией, в настоящее время не существует научно-обоснованных данных о связи пародонтита с хроническим тонзиллитом и его влиянии на течение тонзиллярной патологии. Схожесть этиологических факторов и патогенеза за счет иммунологических изменений, а также возможное попадание пародонтопатогенов в ткань нёбных миндалин оправдывает необходимость выявления пародонтита у пациентов с хроническим тонзиллитом для возможного прогнозирования тяжести его течения и определения дальнейшей тактики лечения таких пациентов.

Учитывая вышеизложенное, актуальной целью научного исследования явилось совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой

инфекции в полости рта, а также - результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин. Научно-исследовательская работа Л.И. Голубевой представляет несомненный научный и практический интерес.

В диссертационной работе Л.И. Голубевой четко сформулированы цель и задачи исследования, проведен анализ микробиоты десневой жидкости, пародонтальных карманов и лакун нёбных миндалин, в ходе которого доказано симбиотическое взаимодействие представителей данных локусов очаговой инфекции. В исследовании приняли участие 100 пациентов, которые были разделены на 2 равные группы: I группа - пациенты с хроническим тонзиллитом токсико-аллергическими формами I и II степени и заболеваниями пародонта (50 пациентов); II группа - пациенты с хроническим тонзиллитом токсико-аллергическими формами I и II степени без заболеваний пародонта (50 пациентов). На основе сравнения местных фарингоскопических признаков хронического тонзиллита, системных токсико-аллергических проявлений, данных лабораторного обследования как до, так и после выполнения двусторонней тонзиллэктомии, автором достоверно установлено отягощающее влияние очага инфекции в пародонтальных карманах на течение хронической тонзиллярной патологии, а также продемонстрирована важность оценки состояния пародонта у пациентов с хроническим тонзиллитом. Разработан диагностический способ выявления воспалительной патологии пародонта у данного контингента больных на основе построенной по результатам работы специальной формулы, которая позволяет определить прогнозируемую вероятность наличия пародонтита у данной категории больных, и вовремя направить их на консультацию и лечение к врачу стоматологу-пародонтологу.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Практическая значимость работы заключается в том, что всем пациентам с хроническим тонзиллитом необходим осмотр врача стоматолога-пародонтолога для диагностики дополнительного очага инфекции в пораженном пародонте. При

подтверждённом диагнозе пародонтита, независимо от тяжести его течения, данные пациенты должны быть комплексно пролечены стоматологом-пародонтологом для элиминации очага инфекции в пародонте, и только после этого врач-оториноларинголог может заниматься хирургическим лечением хронического тонзиллита. Внедрение практических рекомендаций, сформулированных в результате проведённого исследования, в работу врачей-оториноларингологов амбулаторного и стационарного звена, способно повысить качество лечения пациентов с хроническим тонзиллитом.

Объем материала и полнота современных методов исследования достаточна. Автором проведена статистическая обработка полученных данных, что позволило сделать достаточные и лаконичные выводы, полностью соответствующие поставленным задачам.

Автореферат полностью отражает структуру диссертационной работы. Материалы диссертации, положения, выносимые на защиту, выводы в автореферате изложены подробно и полно. Наиболее значимые результаты исследования доложены и обсуждены на научных конференциях и конгрессах различного уровня. По материалам диссертации опубликовано 17 печатных работ, в том числе 3 - в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, получен патент РФ на изобретение.

Диссертационная работа Голубевой Л.И. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработан и внедрен комплексный подход к лечению пациентов с хроническим тонзиллитом, что в целом можно квалифицировать, как решение важной научной проблемы, имеющей большое значение для специальности оториноларингология. Данный научный труд Голубевой Леокадии Игоревны соответствует установленным требованиям п. 9. «Положения о порядке присуждения ученой степени», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 01.10.2018, изм. от 26.05.2020),

предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. -Оториноларингология.

«21» 11 2023 г.

Профессор, доктор медицинских наук,
зав. Отделением пародонтологии
ФГБУ НМИЦ «Центральный
научно-исследовательский институт
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» МЗ РФ А.И. Грудянов

Подпись д.м.н. проф Грудянова А.И.
заверяю
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России
к.м.н. Л.Е. Смирнова

Адрес 119021 ул. Тимура Фрунзе, 16, Москва.
e-mail: cniis@cniis.ru

# ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук Никифоровой Г.Н. на автореферат диссертации Голубевой Леокадии Игоревны на тему «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.**

Диссертационная работа Л.И. Голубевой посвящена актуальной в настоящее время проблеме хронического воспаления нёбных миндалин. Большое количество методов диагностики хронического тонзиллита и постоянное совершенствование консервативных методов лечения данной патологии не приводят к снижению заболеваемости и частоты осложнённого течения, что вызывает научно-практический интерес у врачей различных специальностей. Известно, что очаг хронической инфекции в области нёбных миндалин может приводить к сопряженной патологии, оказывая влияния на различные органы. Однако оказывать системное негативное влияние на организм может не только данный очаг хронической инфекции. В современной литературе описаны случаи прогрессирующего течения различной соматической патологии на фоне других локусов очаговой инфекции, одними из которых являются пародонтальные карманы, образующиеся при воспалительно-деструктивных процессах в пародонте. Пародонтит приводит к снижению резистентности пограничной слизистой оболочки, в частности ротоглотки, в результате чего происходит изменение микробиоценоза нёбных миндалин, и влияет на развитие и течение хронического тонзиллита. Однако научных исследований, направленных на доказательство причинно-следственных связей между этими заболеваниями, в настоящее время нет. Данное обстоятельство еще раз подтверждает актуальность рассмотрения проблемы хронического тонзиллита с позиции поиска экстратонзиллярных, в частности оропharингеальных, локусов очаговой инфекции.

Несмотря на длительную историю изучения хронической тонзиллярной патологии и большое количество научно-исследовательских работ, по-прежнему отсутствует единое мнение о наиболее целесообразном и эффективном методе лечения хронического тонзиллита. В настоящее время, несмотря на существование целого спектра консервативных методов лечения таких больных, их постоянное совершенствование, заболеваемость хроническим тонзиллитом и частота сопряжённых с ним заболеваний непрерывно растёт, что говорит об отсутствии объективных критериев эффективности терапии данного заболевания. Исследовательская оценка эффективности проводимого консервативного лечения на основании современных иммуногистохимических методик и электронной микроскопии, делает данную диссертационную работу крайне актуальной и важной для оториноларингологии.

Целью научно-исследовательской работы Голубевой Л.И. явилось совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой инфекции в полости рта и результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин.

Методы, примененные Голубевой Л.И. для проведения исследования, являются современными и соответствуют поставленной цели и задачам данной работы. Полученные в ходе работы данные подтвердили негативное влияние воспалительно-деструктивных процессов в пародонте, вызванных патогенной пародонтальной микробиотой, на тяжесть течения хронического воспалительного процесса в нёбных миндалинах. Такие данные указывают на обоснованность дополнительной диагностики при хроническом тонзиллите: у всех пациентов, помимо проведения мезофарингоскопии, важно уделять внимание состоянию зубочелюстной системы для определения возможного наличия пародонтита. Для этого автором разработан способ выявления пародонтита у пациентов с хроническим тонзиллитом на основе построенной по результатам работы специальной формулы, которая позволяет определить

прогнозируемую вероятность наличия пародонтита у данной категории больных, и вовремя направить их на консультацию и лечение к врачу стоматологу-пародонтологу.

Автором с помощью иммуногистохимического метода и электронной микроскопии продемонстрировано отсутствие влияния проведённых курсов промывания лакун нёбных миндалин на иммуноморфофункциональное состояние данного органа и состав микробиоты, находящейся в лакунарном отделе при токсико-аллергических формах заболевания. Но, учитывая положительный эффект промываний лакун в виде уменьшения казеозных пробок в них и уменьшения выраженности неприятного запаха изо рта, данный вид манипуляций может быть рекомендован пациентам с хроническим тонзиллитом в виде так называемой гигиенической процедуры, но не в качестве основного метода лечения токсико-аллергических форм хронической тонзиллярной патологии.

Достаточный объем исследования, современный методический уровень проведенных исследований и статистический анализ полученных результатов позволили автору сделать достоверные выводы, которые полностью соответствуют поставленным задачам. Результаты, полученные в диссертационной работе Л.И. Голубевой, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны.

Материалы диссертационной работы Голубевой Л.И. доложены и обсуждены на научных конференциях и конгрессах различного уровня. По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, 3 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Таким образом, диссертация Голубевой Л.И. «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» представляет законченное научно-квалифицированное исследование, посвященное

решению одной из актуальных задач оториноларингологии. Работа соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам диссертант, Голубева Л.И., заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

«30» 10 2023 г.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры болезней уха,
горла и носа ИКМ им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
МЗ России (Сеченовский Университет)
_____ Г.Н. Никифорова

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела кадров
30.10.23 г.

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Телефон: +7 (499) 248-74-00
E-mail: nikiforova_g_n@staff.sechenov.ru