ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук,
начальника управления науки и образования
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»
Ким Ирины Анатольевны
на диссертацию Голубевой Леокадии Игоревны
«Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3. Оториноларингология)

Актуальность темы исследования

Несмотря на накопленный клинический опыт и многочисленные научные исследования, проблема тонзиллярной патологии по-прежнему остается нерешенной. Распространенность хронического тонзиллита не только остается высокой, но и не обнаруживает тенденции к снижению, составляя по разным данным от 10-15% до 37-63%. Актуальность данной проблемы обусловлена как увеличением местных гнойно-воспалительных осложнений хронического тонзиллита, так и значением очаговой инфекции в небных миндалинах в развитии осложнений со стороны других органов и систем. В связи с этим актуальность темы диссертационной работы Голубевой Л.И. «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» не вызывает сомнений. Вследствие особенностей топографического расположения и строения небные миндалины, располагаясь на пересечении дыхательного и пищеварительного трактов, одними из первых подвергаются постоянному неблагоприятному воздействию различных термических, химических и физических факторов, а также разнообразных микроорганизмов, поступающих с вдыхаемым воздухом или через полость рта.

Перечисленные факторы являются ключевыми в патогенезе хронического тонзиллита. Физиологически небные миндалины выполняют функции защитного, барьерного и иммунокомпетентного эффекторного органа, что определяет их неоднозначную двойственную природу: с одной стороны они являются органом иммунной системы, с другой – очагом хронической рецидивирующей инфекции. Данное обстоятельство обуславливает трудности в выборе консервативной или хирургической тактики лечения хронического тонзиллита. Несмотря на очевидность данной проблемы, до сих пор нет единого мнения о наиболее целесообразном и эффективном методе лечения хронической тонзиллярной патологии. Одним из наиболее распространенных методов консервативного лечения хронического тонзиллита является промывание лакун небных миндалин антисептическими препаратами. Учитывая иммунологическую функцию небных миндалин, оценить эффективность проводимой процедуры можно только с использованием иммуногистохимических методик, а оценить влияние промывания на состояние лакунарной системы и состав находящейся там микрофлоры можно с применением трансмиссионной электронной микроскопии, что и было сделано в ходе данного исследования.

Другим аспектом, которому следует уделить внимание при изучении проблемы хронического тонзиллита, является необходимость выявления не только сопряженных системных заболеваний, но и очаговой инфекции в смежных анатомических областях, в частности состоянию зубо-челюстной системы. Одними из значимых в данном плане являются пародонтальные карманы, образующиеся при воспалительных заболеваниях пародонта в результате деструктивных процессов, происходящих в его тканях. Известно, что наличие хронического очага инфекции в полости рта при пародонтите приводит к формированию вторичного иммунодефицита на фоне патологической активации свободно-радикального окисления липидов, белков, который сохраняется и при клинической ремиссии очаговой инфекции. Соответственно, существующие на фоне пародонтита иммунологические изменения в слизистой оболочке, не могут

не затрагивать небные миндалины, в которых уже сформировались воспалительные изменения при хроническом тонзиллите, оказывая отягощающее влияние на течение тонзиллярной патологии.

В связи с этим, диссертационная работа Голубевой Л.И., направленная на совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите является актуальной и представляет несомненный интерес в научном и практическом плане.

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

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ.

На основе анализа научных публикаций, посвященных изучаемой проблеме, автором корректно сформулирована цель исследования: совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой инфекции в полости рта, а также результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования небных миндалин.

Для достижения указанной цели автором сформулированы 4 задачи. Задачи исследования сформулированы четко и грамотно:

1. Определить состав микробиоты десневой жидкости и пародонтальных карманов у пациентов с хроническим тонзиллитом и оценить возможность ее влияния на развитие хронического тонзиллита;

2. Выявить особенности течения хронического тонзиллита на фоне воспалительной патологии пародонта и без таковой;

3. Определить ключевые критерии оценки негативного влияния воспалительной патологии пародонта на течение хронического тонзиллита;

4. Провести сравнительный анализ иммуногистохимических морфологических характеристик небных миндалин и состояния лакунарной

системы методом трансмиссионной электронной микроскопии при проведении промывания лакун нёбных миндалин и без такового.

В процессе научной работы все поставленные задачи были успешно решены, что в полном объеме представлено в выводах диссертации.

В работе использовались достаточные по объёму репрезентативные группы пациентов, а также современные информативные методы обработки и анализа материала. В диссертационном исследовании для были использованы как субъективные исследования – оценка жалоб и данных анамнеза пациентов, анкетирование, оценка выраженности местных и системных проявлений заболевания по визуально-аналоговым шкалам, так и объективные – иммуногистохимическое исследование, позволяющее оценить гистоархитектонику и морфофункциональную активность нёбных миндалин, электронная микроскопия лакунарного отдела миндалин, молекулярно-генетические методы – ПЦР-диагностика биоматериала десневой жидкости, пародонтальных карманов, лакун нёбных миндалин. Методы диагностики диссертационного исследования является достаточными для формирования достоверных выводов. На современном уровне в работе проведена статистическая обработка полученных результатов и показана их достоверность.

Автором разработан способ выявления пародонтита у пациентов с хроническим тонзиллитом (патент РФ на изобретение № 2802122 от 22.08.2023г.), позволяющий оценить степень выраженности патологических изменений в пародонте и их негативного влияния на течение хронического тонзиллита. Обоснована необходимость в этих случаях дополнить обследование консультацией врача-стоматолога пародонтолога, который установит точный диагноз при осмотре, проведении ортопантомограммы и назначит необходимое лечение.

В работе достаточно корректно обоснованы положения, выдвинутые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертационной работы.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации, подтверждается практическим применением результатов исследования, о чем свидетельствуют акты внедрения в практику.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Л.И. Голубевой, обладают высокой степенью достоверности и научной новизны, что подтверждается большим объемом исследуемого материала, высокоинформативными методами гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований.

Новизна представленной работы определяется следующим:

- Впервые по результатам клинического обследования пациентов с хроническим тонзиллитом и оценке их зубочелюстной системы 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 (патент РФ на изобретение № 2802122 от 22.08.2023г.);

- Впервые комплексно исследованы 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.

Значимость результатов диссертации для науки и практики.

Практическая значимость диссертационного исследования Голубевой Л.И. состоит в обосновании необходимости осмотра пациентов с хроническим тонзиллитом врачами-стоматологами на предмет наличия воспалительно-деструктивных процессов в пародонте. Значимость данной диссертации заключается также в обосновании применения хирургического метода лечения пациентов с токсико-аллергическими формами хронического тонзиллита, тогда как консервативное лечение этих форм в виде промывания лакун нёбных миндалин не должно применяться в качестве основного метода лечения ввиду недостаточной его эффективности.

Результаты исследования могут быть использованы врачами-оториноларингологами в своей практике в стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Разработанный способ диагностики хронического тонзиллита с учётом выявления других, помимо нёбных миндалин, локусов очаговой инфекции и предложенный подход к выбору тактики лечения пациентов с тонзиллярной патологией внедрён 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.

Основные результаты исследования включены в программу обучения на базе ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ при проведении теоретических и практических занятий для студентов, клинических ординаторов и аспирантов, а также в лекционный материал для врачей-оториноларингологов.

Содержание диссертации, ее структура и оформление

Диссертационная работа Голубевой Л.И. построена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы, включающего 208 источников, из которых 153 отечественных и 55 зарубежных. Работа изложена на 142 страницах машинописного текста, иллюстрирована 15 таблицами и 34 рисунками.

Во введении четко и логично изложена актуальность темы исследования, обозначены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость диссертационной работы и основные положения, выносимые на защиту.

Глава, содержащая обзор литературы, состоит из подглав, затрагивающих все значимые для диссертации вопросы. Автор приводит подробное описание этиологии и частоты встречаемости хронического тонзиллита, раскрывает вопросы патогенеза, диагностики и существующих подходов к лечению. Подробно представлены данные о воспалительной патологии пародонта и детально описаны механизмы ее негативного воздействия на соматическую патологию. Описаны возможные варианты влияния пародонтита на патологию ЛОР-органов, в частности на небные миндалины. Следует отметить, что автор не только представляет имеющиеся сведения по исследуемой проблеме, но и анализируя их делает выводы, которые лишний раз подчеркивают актуальность выбранных объекта и предмета исследования.

Глава 2, посвященная материалам и методам исследования, содержит полную характеристику контингента пациентов, включенных в исследование, критерии включения и исключения, методы диагностики. Объем выборки достаточен для получения статистически достоверных выводов. Глава дополнена подробным описанием методов статистической обработки полученных результатов.

В главе 3 описаны особенности течения хронического тонзиллита у пациентов с сопутствующей патологией пародонта. Представлены результаты

сравнительного анализа бактериологического исследования микробиоты лакун небных миндалин, ПЦР-диагностики биоматериала пародонтальных карманов и лакун миндалин между пациентами I и II групп исследования, а также описано сравнение пациентов по данным жалоб, анамнеза, выраженности местных и системных проявлений заболевания. Продемонстрировано отягощающее влияние пародонтита на течение хронического тонзиллита. В конце главы описан разработанный способ диагностики пародонтита у пациентов с хроническим тонзиллитом по специально составленной формуле, по которой можно сделать вывод о возможном наличии и степени тяжести пародонтита, что дает возможность прогнозировать тяжесть течения хронического тонзиллита и в дальнейшем позволяет выбрать рациональную тактику ведения таких пациентов и их лечения.

В главе 4 описаны и хорошо проиллюстрированы иммуногистохимические особенности морфофункциональной активности небных миндалин, а также проведена оценка эффективности промывания лакун небных миндалин с помощью иммуногистохимического метода моноклональных антител. Также описаны особенности строения лакунарной системы небных миндалин и микробной характеристики миндалин в группе пациентов, которым проводилось промывание лакун и группе пациентов без промывания. Полученные с помощью данных методов исследования результаты позволили доказать недостаточную эффективность проводимого консервативного лечения токсико-аллергических форм хронического тонзиллита в виде промывания лакун небных миндалин в качестве основного метода лечения. Между тем, автор корректно отмечает, что промывание лакун небных миндалин может применяться в качестве гигиенической процедуры.

Поставленные цель и задачи исследования в процессе выполнения работы были полностью реализованы. Завершает диссертационную работу обобщающее заключение, выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ; получен 1 патент РФ на изобретение. Автореферат и печатные работы достаточно отражают содержание диссертации.

Основные результаты и материалы диссертационной работы доложены и обсуждены на ведущих форумах, конгрессах и конференциях по специальности.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Представленная диссертационная работа является законченным научно-квалификационным трудом, который выполнен на высоком научном и профессиональном уровне.

Заключение.

Таким образом, диссертация Голубевой Леокадии Игоревны «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, выполненной под руководством члена-корр. РАН, Заслуженного деятеля науки РФ, профессора, доктора медицинских наук Крюкова А.И., содержащей решение актуальной задачи клинической оториноларингологии – автором разработан алгоритм диагностики и тактики лечения токсико-аллергических форм хронического тонзиллита на основании выявления экстратонзиллярных пародонтальных локусов очаговой инфекции, а также - результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин, что имеет существенное значение для практической оториноларингологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Голубевой Л.И. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Голубева Леокадия Игоревна, достойна присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Ким Ирина Анатольевна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 14.01.03 Болезни уха, горла и носа, Медицинские науки
Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)
Адрес места работы: 123182, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. .2.
Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru
E-mail рабочий: otolar@fmbamail.ru
Телефон рабочий: +7 (499) 968-69-12

Начальник управления науки и образования
ФГБУ НМИЦО ФМБА России,
доктор медицинских наук _____ / Ким Ирина Анатольевна /

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личную подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник отдела кадров Белоглазова Н.С.

Адрес: 123182, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2.
Телефон: 7 (499) 968-69-12
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru

«23» 11 2023 г.

Сведения об официальном оппоненте

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

Фамилия, имя, отчество	**Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Полное наименование организации, являющейся основным местом работы, должность**	**Список основных публикаций по теме диссертации**
Ким Ирина Анатольевна	Доктор медицинских наук, Медицинские науки, 14.01.03 Болезни уха, горла и носа	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», начальник управления науки и образования	1. Состояние регионарных лимфатических узлов при хроническом тонзиллите по данным ультразвукового исследования / Д. В. Трухин, И. А. Ким, Е. В. Носуля [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2020. – Т. 85, № 2. – С. 31-36. DOI: 10.17116/otorino20208502131; 2. Диагностика гипертрофии небных миндалин / Н. А. Дайхес, А. И. Крюков, И. А. Ким [и др.] // Российская оториноларингология. – 2020. – Т. 19, № 2 (105). – С. 14-20. – DOI: 10.18692/1810-4800-2020-2-14-20; 3. Способ диагностики гипертрофии небных миндалин, основанный на их ультразвуковом исследовании/ Н. А. Дайхес, А. И. Крюков, И. А. Ким [и др.]. Патент № 2718582 C1 – 2020; 4. Ультразвуковые параметры оценки гипертрофии небных миндалин / Д. В. Трухин, И. А. Ким, Е. В. Носуля, И. В. Рычкова // Head and Neck/Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации Федерация специалистов по лечению

			заболеваний головы и шеи. – 2020. – Т. 8, № S2. – С. 29; 5. Структура небных миндалин больных хроническим тонзиллитом по данным ультразвукового исследования / Д. В. Трухин, И. А. Ким, Е. В. Носуля, И. В. Рычкова // Вестник оториноларингологии. – 2019. – Т. 84, № S6. – С. 80-81; 6. Болезни глотки / Е. В. Носуля, И. А. Ким, А. К. Винников. – Москва: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. – 96 с.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук,

начальник управления науки и образования

ФГБУ НМИЦО ФМБА России _____ / И.А. Ким /

«23» 11 2023 г.

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личная подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник отдела кадров Белославова Н.С.

Адрес:123182, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2
Телефон: +7 (499) 968-69-12
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru

«23» 11 2023 г.

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01
при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический
институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы,
член-корр. РАН, доктору медицинских наук, профессору
Крюкову Андрею Ивановичу
от доктора медицинских наук, начальника управления
науки и образования
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр оториноларингологии
ФМБА России»
Ким Ирины Анатольевны
3.1.3. Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Голубевой Леокадии Игоревны на тему: «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

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

(подпись)

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личную подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник
отдела кадров Белоглазова Н.С.

Контактные данные официального оппонента

Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

Адрес места работы: 123182, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2

E-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru
Телефон учреждения: +7 (499) 968-69-12
Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01
при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический
институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы,
член-корр. РАН, доктору медицинских наук,
профессору Крюкову Андрею Ивановичу
от доктора медицинских наук, начальника управления
науки и образования
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр оториноларингологии
ФМБА России»
Ким Ирины Анатольевны
3.1.3 – Оториноларингология

Я, Ким Ирина Анатольевна, начальник управления науки и образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Голубевой Леокадии Игоревны на тему «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология при Диссертационном совете Д 72.1.012.01 ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Сведения о месте работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России); Адрес: 123182, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2.; сайт учреждения: www.otolar-centre.ru; e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru; тел. учреждения: +7 (499) 968-69-12; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 14.01.03 Болезни уха, горла и носа.

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

Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации за последние 10 лет (не более 15):

1. Состояние регионарных лимфатических узлов при хроническом тонзиллите по данным ультразвукового исследования / Д. В. Трухин, И. А. Ким,

Е. В. Посуля [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2020. – Т. 85, № 2. – С. 31-36. DOI: 10.17116/otorino20208502131;

2. Диагностика гипертрофии небных миндалин / Н. А. Дайхес, А. И. Крюков, И. А. Ким [и др.] // Российская оториноларингология. – 2020. – Т. 19, № 2 (105). – С. 14-20. – DOI: 10.18692/1810-4800-2020-2-14-20;

3. Способ диагностики гипертрофии небных миндалин, основанный на их ультразвуковом исследовании/ Н. А. Дайхес, А. И. Крюков, И. А. Ким [и др.]. Патент № 2718582 С1– 2020;

4. Ультразвуковые параметры оценки гипертрофии небных миндалин / Д. В. Трухин, И. А. Ким, Е. В. Носуля, И. В. Рычкова // Head and Neck/Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи. – 2020. – Т. 8, № S2. – С. 29;

5. Структура небных миндалин больных хроническим тонзиллитом по данным ультразвукового исследования / Д. В. Трухин, И. А. Ким, Е. В. Носуля, И. В. Рычкова // Вестник оториноларингологии. – 2019. – Т. 84, № S6. – С. 80-81;

6. Болезни глотки / Е. В. Посуля, И. А. Ким, А. К. Винников. – Москва: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. – 96 с.

Доктор медицинских наук,

начальник управления науки и образования

ФГБУ НМИЦО ФМБА России _____ / И.А. Ким /

«23» 11 2023 г.

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник отдела кадров Бенеглазова Н.С.

Адрес: 123182, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2.
Телефон: 7 (499) 968-69-12
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru.

«23» 11 2023 г.