ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Никифоровой Галины Николаевны на диссертацию Солодовник Анны Валерьевны «Совершенствование лечебной тактики при хроническом аденоидите у детей с применением комбинированных методов физического воздействия», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3 – Оториноларингология).

Актуальность исследования

Заболевания лимфоэпителиального глоточного кольца занимают ведущее место в структуре хронической патологии ЛОР-органов среди детей. Состояние глоточной миндалины имеет большое значение в формировании мукозального иммунитета, что определяет актуальность проведения научных исследований в отношении отдельных патогенетических механизмов воспаления в её тканях и методов консервативного лечения пациентов с хроническим аденоидитом.

В большинстве научных работ по данной проблеме рассматриваются преимущественно медикаментозное лечение. Однако немедикаментозное воздействие на патологический процесс также может быть эффективным в комплексной терапии больных хроническим аденоидитом, но существующие публикации по данной проблеме рассматривают ограниченный спектр вопросов, а многие приведённые результаты не подтверждены объективной верификацией.

Диссертационная работа А.В. Солодовник посвящена оценке метода лечения хронического аденоидита у детей с использованием в комплексной терапии низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией, что представляет несомненный научный и практический интерес для оториноларингологов и врачей других специальностей.

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

Диссертация выполнена на базе ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Обзор литературы, обосновывая актуальность и целесообразность вопроса, исследуемого в рамках современной оториноларингологии и других отраслей клинической медицины, позволяет логично сформулировать **цель** данной **диссертационной работы** – повысить эффективность лечения хронического аденоидита у детей с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией. Для реализации цели научной работы автор четко сформулировал задачи исследования, которые были им успешно решены в процессе исследования:

1. Провести анализ заболеваемости хронической патологией глоточной миндалины среди детского населения по отдельным районам города Челябинска и обосновать возможность включения комбинированных методов физического воздействия в лечении хронического аденоидита.

2. Разработать и применить методику лечения хронического аденоидита у детей с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией.

3. Оценить эффективность применения разработанной методики у детей с хроническим аденоидитом на основании клинических, биохимических и морфологических исследований.

4. Разработать алгоритм лечения хронического аденоидита у детей с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией и внедрить данный способ в клиническую практику.

Объем клинических наблюдений в диссертационном исследовании является достаточным для формирования достоверных выводов: обследовано и пролечено 104 пациента с гипертрофией аденоидов II или III степени и признаками хронического аденоидита. В ходе работы проведена оценка степени выраженности субъективных жалоб пациентов с использованием визуально-аналоговой шкалы до и после лечения.

Оториноларингологическое обследование с использованием эндоскопической техники и выполнение акустической импедансометрии позволили оценить состояние глоточной миндалины и среднего уха у детей, провести сравнительную оценку влияния низкочастотной ультразвуковой кавитации и фотохромотерапии на клиническое течение хронического аденоидита.

Для объективной верификации оказываемого противовоспалительного эффекта выполнена патоморфологическое исследование (84 образца) у части пациентов с абсолютными показаниями к аденотомии с оценкой уровня активности воспаления в тканях глоточной миндалины после проведенного воздействия физическими методами лечения. При оценке продуктов перекисного окисления липидов проанализированы изменения шиффовых оснований, являющихся наиболее устойчивыми к выведению, что приводит к их накоплению в тканях и может способствовать хронизации воспалительных изменений глоточной миндалины.

Анализ результатов лечения хронического аденоидита у детей позволил разработать алгоритм комплексной терапии с применение низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией. Результатом его использования явилось статистически значимое улучшение носового дыхания, снижение количества отделяемого из носоглотки, уменьшение размеров глоточной миндалины на фоне снижения активности воспаления и стабилизации свободнорадикального окисления липидов в слизистой оболочке и лимфоидной ткани глоточной миндалины.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логически обоснованы полученными в ходе исследования результатами.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Результаты, полученные в диссертационной работе А.В. Солодовник, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Автором разработан метод низкочастотной ультразвуковой кавитации в

сочетании с фотохромотерапией в лечении детей с хроническим аденоидитом и доказана его клиническая эффективность в купировании признаков воспаления.

Впервые изучена динамика снижения воспалительного процесса в лимфоидной ткани глоточной миндалины на фоне лечения при хроническом аденоидите у детей с использованием объективных методов (морфологических, биохимических) исследования. Изучена клиническая картина пациентов на фоне проводимой терапии. Доказана клиническая эффективность низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией в купировании признаков хронического аденоидита, сокращении размеров аденоидов, уменьшении частоты рецидивов заболевания, что обусловлено снижением выраженности воспалительных изменений в лимфоидной ткани глоточной миндалины у детей.

Впервые разработан алгоритм лечения хронического аденоидита у детей с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией, позволяющий получить положительные результаты в более ранние сроки по сравнению с традиционной терапией.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций диссертации обусловлена использованием современных методов исследования, адекватного статистического анализа и корректной интерпретацией полученных данных.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Значимость диссертационного исследования, проведенного А.В. Солодовник, для науки и практики определяется следующими моментами:

– разработан метод лечения хронического аденоидита у детей с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией;

– доказана эффективность метода в купировании воспалительных изменений в лимфоидной ткани глоточной миндалины, что позволяет в короткие сроки достичь положительных результатов, и может применяться оториноларингологами как в стационарных, так и в амбулаторных условиях;

– разработан алгоритм лечения хронического аденоидита с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией, который приводит к снижению воспаления и уменьшению размеров глоточной миндалины, статистически достоверно повышает эффективность проводимой терапии в 4,6 раза;

– данный метод лечения позволяет оптимизировать процессы свободнорадикального окисления липидов и потенцирует нейтрофильную защиту клеток, оказывая противовоспалительное действие;

– частота обострений хронического аденоидита после проведенного курса лечения достоверно снижается в 2 раза;

– результаты проведенного автором исследования используются в практическом здравоохранении – внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений: ГАУЗ «ЧОДКБ», ГАУЗ ОТКЗ «ГКБ №1 г. Челябинск», ГАУЗ «ГКБ №6 г. Челябинск», ГАУЗ «ДГКБ №8 г. Челябинск», ООО Медицинский центр «ЛОРМЕД» г. Челябинск, и в учебном процессе кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации при проведении практических занятий, семинаров и чтении лекций студентам, ординаторам и аспирантам.

Содержание диссертации, ее структура и оформление

Диссертационная работа А. В. Солодовник традиционно построена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 123 страницах машинописного текста, хорошо иллюстрирована – 16 рисунков и 9 таблиц наглядно показывают данные исследования и полученные автором результаты. Список литературы включает 169 источников: 137 отечественных и 32 зарубежных.

Во введении показана актуальность поставленной проблемы, обозначены цель и задачи исследования, представлены новизна и практическая значимость диссертационной работы и основные положения,

выносимые на защиту. Обзор литературы содержит достаточное количество данных, характеризующих состояние представленной проблемы в настоящее время. Автором подробно изучена отечественная и зарубежная литература по данному вопросу. Представлены данные по эпидемиологии, этиологии, патогенезе и морфологии гипертрофии аденоидных вегетаций и хронического аденоидита. Проанализирована роль перекисного окисления липидов в поддержании хронического процесса в тканях глоточной миндалины. Описаны современные проблемы лечения пациентов с хроническим аденоидитом, в том числе уделяется внимание не только медикаментозной терапии, но и немедикаментозным методам.

Глава №2 посвящена материалам и методам исследования, характеристике включенных в диссертационную работу пациентов. Было обследовано и пролечено 104 пациента с гипертрофией аденоидов II или III степени с признаками хронического аденоидита. Объем проведенных наблюдений абсолютно достаточен для получения аргументированных статистически достоверных выводов исследования. В данной главе диссертации детально описаны используемые методы диагностики пациентов, включенные в исследование. Также подробно приводится описание методики проведения низкочастотной ультразвуковой кавитации и фотохромотерапии с используемыми физическими характеристиками. Исследуемые пациенты были разделены на 3 группы: 1 группу (37 человек) составили пациенты с хроническим аденоидитом, которым после орошения слизистой оболочки полости носа и носоглотки изотоническим солевым раствором 1 раз в день применяли низкочастотную ультразвуковую кавитацию в сочетании с фотохромотерапией на глоточной миндалины в течение 7 дней; во 2 группу (33 ребенка) вошли пациенты с хроническим аденоидитом, которым после аналогичной ирригационной процедуры проводилась низкочастотная ультразвуковая кавитация глоточной миндалины в течение 7 дней; в 3 контрольную группу (34 человека) включены дети с хроническим аденоидитом, которым не проводилось воздействие физическими методами лечения, в качестве консервативной терапии в данной подгруппе использовалось только орошение слизистой

оболочки полости носа и носоглотки изотоническим солевым раствором 1 раз в день в течение 7 дней.

Глава № 3 посвящена результатам собственных исследований до и после проведенного лечения. В данной главе проводится анализ результатов влияния используемых методов лечения на характер жалоб, клинических проявлений, сокращение размеров аденоидных вегетаций.

При оценке результатов проведенной терапии на клинические проявления хронического аденоидита и степень гипертрофии аденоидных вегетаций, автор отмечает высокую эффективность в первой и второй группах исследования, что позволило отказаться от проведения аденотомии у 10 (27%) детей в первой группе и 8 (24%) – второй группы.

Объективная верификация проведенного лечения впервые проведена с оценкой патоморфологических и биохимических исследований биоптатов аденоидных вегетаций у пациентов с абсолютными показаниями к оперативному вмешательству. При оценке патоморфологических исследований автор делает вывод, что применение низкочастотной ультразвуковой кавитации как в монотерапии, так и в сочетании с фотохромотерапией, оказывают влияние на активность воспалительного процесса в тканях аденоидных вегетаций при хроническом аденоидите, снижая его проявления. Учитывая роль перекисного окисления липидов в поддержании хронического воспаления, при оценке данных биохимических исследований отмечено снижение конечных продуктов перекисного окисления липидов (шиффовых оснований) в тканях глоточной миндалины в группах с использованием физических методов лечения относительно контрольной группы, что свидетельствуют об ограничении процессов деструкции компонентов клеточных мембран с накоплением наименее токсичных продуктов переокисления липидов, что может являться одной из составляющих терапевтического эффекта.

Глава № 4 посвящена алгоритму комплексного лечения хронического аденоидита у детей с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации в сочетании с фотохромотерапией. Разработанный алгоритм лечения приводит к снижению воспаления и уменьшению размеров

глоточной миндалины, повышает эффективность проводимой терапии в 4,6 раза.

Текст диссертационной работы хорошо структурирован, поставленные цель и задачи исследования были полностью выполнены, результаты изложены в полном объеме. Заключение логично следует из основного содержания исследования, завершают диссертацию выводы и практические рекомендации. Оформление диссертационного исследования соответствует предъявляемым требованиям.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 8 – статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Автореферат и печатные работы отражают содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по работе нет, обнаружено небольшое количество стилистических, пунктуационных и орфографических ошибок, которые не умаляют теоретическую и практическую значимость исследования.

Заключение

Таким образом, диссертация Солодовник Анны Валерьевны «Совершенствование лечебной тактики при хроническом аденоидите у детей с применением комбинированных методов физического воздействия», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Мусоса Юсуфовича Коркмазова, содержащей решение актуальной задачи клинической оториноларингологии – автором разработан новый метод лечения хронического аденоидита у детей, что имеет важное значение и применение в практической оториноларингологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Солодовник А.В. 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 медицинских наук, а её автор, Солодовник Анна Валерьевна, достойна присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.3 – Оториноларингология.

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

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела Ученого совета
03. 06

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Никифорова Галина Николаевна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология; Медицинские науки
Ученое звание: профессор
Основное место работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Мечникова (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
Телефон личный: +7(916)185-54-23
E-mail личный: nikiforova_g_n@staff.sechenov.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 кафедры болезней уха, горла и носа ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России Никифоровой Галины Николаевны, 3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Я, Никифорова Галина Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Солодовник Анны Валерьевны на тему: «Совершенствование лечебной тактики при хроническом аденоидите у детей с применением комбинированных методов физического воздействия» 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.

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

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела Ученого совета
Конежина О.В
03. 06 24.

Контактные сведения официального оппонента
Наименование места работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Адрес места работы: 119991, г. Москва, Трубецкая ул., д.8., стр.2. Сайт учреждения: www.sechenov.ru. E-mail учреждения: rektorat@sechenov.ru, site@sechenov.ru. Телефон рабочий: –7(499)248-74-00. E-mail личный: nikiforova_g_n@staff.sechenov.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
кафедры болезней уха, горла и носа
Института клинической медицины им. Н.В.
Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Никифоровой Галины Николаевны, 3.1.3 –
Оториноларингология

Я, Никифорова Галина Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Сведения о месте работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); адрес 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2; сайт учреждения www.sechenov.ru; e-mail учреждения site@sechenov.ru; телефон учреждения 8(499) 248-05-53.

Шифр специальности, по которой защищена диссертация – 3.1.3 – Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Солодовник Анны Валерьевны на тему «Совершенствование лечебной тактики при хроническом аденоидите у детей с применением комбинированных методов физического воздействия» 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.

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 официального оппонента по профилю оппонируемой работы:

1. Эффективность и безопасность аденотомии детей с персистирующим аллергическим ринитом / Орлова Ю. Е., Никифорова Г. Н., Герасименко М. В. // Медицинский совет. – 2023. – Т. 17. – № 7. – С. 89-95.
2. Принципы лечения детей с патологией глоточной миндалины на фоне аллергического ринита (обзор литературы) / Орлова Ю. Е., Свистушкин В. М., Никифорова Г. Н., Шевчик Е.А. // Consilium Medicum. – 2022. – Т. 24. – № 3. – С. 193-198.
3. Возможности фитопрепаратов в лечении больных с патологией глотки / Свистушкин В. М., Никифорова Г. Н., Новцева Е. С., Золотова А. В., Шевчик Е. А. // Медицинский совет. – 2022. – Т. 16. – № 20. – С. 82-89.
4. 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.
5. Управление биоценозом в терапии инфекционно-воспалительных заболеваний глотки / Свистушкин В. М., Никифорова Г. Н., Шевчик Е. А., Золотова А. В., Побиванцева А. А. // Медицинский совет. – 2020. – № 16. – С. 50-55.
6. Резолюция совета экспертов национальной медицинской ассоциации оториноларингологов по проблемам патологии лимфоглоточного кольца / Абдулкеримов Х. Т., Алексеенко С. И., Артюшкин С. А., Владимирова Т. Ю., Гаращенко Т. И., Гуров А. В., Дайхес Н. А., Егоров В. И., Еремина Н. В., Завалий М. А., Изотова Г. Н., Карнеева О. В., Карпова Е. П., Ким И. А.,

Козлов И. Г., Киселев А. Б., Коноплев О. И., Колесникова О. М., Крюков А. И., Купельская Н. Л. и др. // Российская оториноларингология. – 2020. – Т. 19. – № 1 (104). – С. 127-130.

7. Комплексная топическая терапия пациентов с инфекционно-воспалительной патологией глотки / Свистушкин В. М., Никифорова Г. Н., Меркушина А. В., Золотова А. В. // Медицинский совет. – 2020. – № 6. – С. 44-49.
8. Эффективность комплексного медикаментозного лечения пациентов с назальной обструкцией и ринореей / Свистушкин В. М., Никифорова Г. Н., Топоркова Л. А. // Медицинский совет. – 2019. – № 6. – С. 58-62.

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела Ученого совета
03. 06 2021

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