ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Кочеткова П.А. по диссертационной работе Атроховой А.А. «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность исследования.

Хронический верхнечелюстной синусит остаётся одной из наиболее актуальных проблем современной оториноларингологии. Заболевание отличается высокой распространённостью — по данным эпидемиологических исследований, хронический риносинусит затрагивает до 10–15 % взрослого населения в развитых странах, а верхнечелюстная пазуха является наиболее часто поражённой локализацией. Несмотря на отсутствие прямой угрозы для жизни, патология существенно снижает качество жизни пациентов. Особую сложность представляет неоднородность этиопатогенеза заболевания: в его основе могут лежать бактериальные и грибковые инфекции, аллергические реакции, анатомические аномалии полости носа, нарушения местного иммунитета и даже стоматологические патологии. Это обуславливает трудности в выборе эффективной тактики лечения и высокий риск рецидивов. На фоне развития технологий всё большее значение приобретают малоинвазивные хирургические методы, такие как функциональная эндоскопическая хирургия носовых пазух (FESS).

Несмотря на значительные достижения в области эндоскопической хирургии околоносовых пазух, при лечении хронического верхнечелюстного синусита в ряде случаев возникает необходимость в формировании дополнительных доступов — в частности, через нижний носовой ход или переднюю стенку верхнечелюстной пазухи. Эта тактика особенно оправдана при локализации патологического субстрата в передних, медиальных и нижних отделах пазухи, где функциональный доступ путем расширения естественного соустья не всегда способен обеспечить надлежащее качество

визуального контроля и свободную маневренность инструментов. Такая анатомическая «слепая зона» часто становится причиной неполного удаления грибковых масс, инородных тел, а также антрохоанальных полипов, что, в свою очередь, повышает риск рецидивов и формирования стойкой обструкции.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности избранной темы научного исследования, заключившего в себе поиск и внедрение новых методик, способных улучшить визуализацию труднодоступных участков верхнечелюстной пазухи, а также разработки специализированных инструментов, обеспечивающих эффективное и безопасное удаление патологического содержимого из этих зон.

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, обосновывают необходимость применения эндоскопа 90° для завершающей визуализации передних, медиальных и нижних отделов верхнечелюстной пазухи при ее санации. Автором доказано, что эндоскоп 70° имеет ограничения в оценке передних и нижних отделов пазухи, обеспечивая эффективную визуализацию лишь в 38,9% и 77,8% случаев соответственно. Эндоскоп с углом обзора 90° превосходит по визуальному контролю данных анатомических зон и может обеспечить до 72,2% визуализации прелакримального кармана и полную оценку переднемедиальных отделов. Проведена оценка анатомии верхнечелюстных пазух по данным КТ и сопоставлена с эффективностью визуального контроля передних, медиальных и нижних отделов с использованием эндоскопов 70° и 90°. Это позволило выявить анатомические факторы, влияющие на визуализацию верхнечелюстной пазухи: глубина и угол небно-носового кармана, выраженность альвеолярного кармана, тип и

угол прелакримального кармана, паттерн расположения канала инфраорбитального нерва и наличие внутрипазушной перегородки. На основании этих данных соискателем был сформулирован алгоритм предоперационной оценки КТ верхнечелюстной пазухи для прогнозирования применения дополнительного источника визуального контроля или формирования дополнительного доступа.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логически связаны с полученными в ходе исследования результатами. На основании результатов работы автор рекомендует применять эндоскоп 90° для финальной визуализации верхнечелюстной пазухи через расширенное естественное соустье при инородных телах и антрохоанальных полипах, а также при следующих анатомических особенностях пазухи: глубокий небно-носовой карман (>5 мм) и его острый угол (<90°); глубокий альвеолярный карман (>10 мм); прелакримальный карман 3 типа (>7 мм) и его угол >60°; 3 тип расположения канала инфраорбитального нерва; или наличие внутрипазушной септы.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации Атроховой А.А. подтверждает масштаб выполненного исследования, в которое на экспериментальном этапе включено 18 верхнечелюстных пазух свежезамороженных кадаверных голов. На этапе клинического исследования автором осуществлено наблюдение за 112 пациентами (основная группа), у которых было проведено хирургическое лечение хронического верхнечелюстного синусита. В контрольную группу вошли 85 оперированных пациентов. Достоверность положений, выводов и рекомендаций обусловлена использованием современных клинических, инструментальных и статистических методов исследования.

Научная новизна и практическая значимость работы.

Научная новизна и практическая значимость работы Атроховой А.А. не вызывает сомнения. Впервые проведено комплексное сравнение эффективности визуализации различных отделов верхнечелюстной пазухи с использованием эндоскопов с углами обзора 45°, 70° и 90° на свежезамороженных кадаверах, что позволило объективно оценить преимущества и ограничения применения каждого эндоскопа и доказать ключевую роль такового с углом обзора 90° в обеспечении полноценного интраоперационного контроля передних, нижних и медиальных отделов пазухи. Разработан набор анатомически-адаптированных аспирационно-ирригационных канюль и тактика санации для повышения эффективности удаления грибковых и инородных тел верхнечелюстной пазухи. Установлены анатомические особенности верхнечелюстной пазухи (глубина и угол небно-носового кармана, выраженность альвеолярного кармана, тип и угол прелакримального кармана, паттерн расположения канала инфраорбитального нерва и наличие внутрипазушной перегородки), влияющие на степень её визуального контроля при эндоскопической верхнечелюстной синусотомии через средний носовой ход. Разработан алгоритм предоперационной оценки КТ для прогнозирования необходимости применения дополнительного источника визуализации и доступа к пазухе.

Научная новизна обеспечивает практическую значимость данной работы. Полученные автором результаты являются актуальными для стационаров оториноларингологического профиля.

Оценка содержания работы, ее завершенность.

Работа написана в традиционном стиле, изложена на 157 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 185 источников, в том числе 48 отечественных и 137

зарубежных публикаций. Работа иллюстрирована 36 рисунками, 32 таблицами и 2 приложениями. Автором представлена завершенная научная работа, решающая важные задачи для практической оториноларингологии.

Во введении объективно сформулированы актуальность, цели, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту. Введение содержит все необходимые разделы.

В обзоре литературы автор проанализировал данные отечественных и зарубежных авторов, касающихся вопросов этиологии, патогенеза, диагностики и хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита, обусловленного наличием грибкового тела, инородного тела и антрохоанального полипа, что облегчает восприятие и понимание сути обсуждаемой проблемы, обосновывает актуальность исследования. Впечатляет объем переработанной автором научной литературы, а также представление аналитических данных исследований в систематизированных и удобных для понимания таблицах, что также значительно повышает понимание актуальности изучаемой проблемы.

В главе 2 «Материалы и методы» представлен ряд клинических, инструментальных, рентгенологических методов, использованных в исследовании. Вся собранная информация было объединена автором и статистически обработана объективными методиками.

В главе 3 представлены результаты экспериментального и клинического исследования, на основании которого получены данные о низкой эффективности применения в хирургии верхнечелюстной пазухи эндоскопа 70° при визуализации передних, медиальных и нижних ее отделов. Доказано снижение потребности в формировании дополнительного доступа, рецидива патологии в результате продолженного роста при использовании эндоскопа с углом обзора 90° и аспирационно-ирригационной техники санации верхнечелюстной пазухи.

В главе 4 сопоставлены данные интраоперационной визуализации верхнечелюстной пазухи и анатомические особенности ее строения по данным КТ, что легло в основу составления алгоритма предоперационной оценки КТ. Объективно подчеркнуты анатомические моменты, которые являются ориентирами для применения различных видов операционной оптики.

В заключении автор соотносит собственные результаты с подобными исследованиями, проводит сравнительный анализ и резюмирует итоги работы.

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

Выводы сформулированы емко, объективно и соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации завершают диссертационную работу и содержат методические указания по применению полученных автором данных в оториноларингологической практике.

По материалам настоящей диссертации опубликовано 3 печатные работы в журналах, рецензируемых ВАК Минобразования РФ, 2 учебных пособия и 1 монография. Также получена заявка на патент РФ на полезную модель.

Результаты исследований по теме диссертации были доложены на научно-практических конференциях, симпозиумах и конгрессах оториноларингологов. Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, отдельные стилистические неточности в тексте на общий смысл изложения не влияют. Однако, при ознакомлении с диссертационной работой возник вопрос: почему применение ирригационных систем не нашло своего отражения в итоговом алгоритме?

Заключение

Диссертационная работа Атроховой А.А. «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии

верхнечелюстной пазухи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – повышение эффективности и безопасности эндоскопической верхнечелюстной синусотомии за счет применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов и усовершенствованных техник санации пазухи, что имеет существенное значение для оториноларингологии.

Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Атрохова Анастасия Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Профессор кафедры болезней уха, горла и носа
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
Д.м.н. Кочетков П.А.

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
05 20 г.

Контактные сведения официального оппонента
Наименование места работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра болезней уха, горла и носа.
Адрес места работы: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Сайт учреждения: https://sechenovclinic.ru
e-mail учреждения: clinic@staff.sechenov.ru
телефон рабочий: +7 (499) 450-88-89
телефон личный: +7 (962) 957-11-22
e-mail личный: adenotom@yandex.ru

Председателю Диссертационного совета
72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-
исследовательский клинический институт
оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доктору медицинских наук, профессору Крюкову
Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук
Кочеткова Петра Александровича.
3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Атроховой Анастасии Александровны на тему «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

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

Подпись

Контактные сведения официального оппонента
Наименование места работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра оториноларингологии.
Адрес места работы: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр.
Сайт учреждения: https://sechenovclinic.ru
e-mail учреждения: clinic@staff.sechenov.ru
телефон рабочий: +7 (499) 450-88-89
телефон личный: +7 (962) 957-11-22
e-mail личный: adenotom@yandex.ru

Кочеткова П.А.

Председателю Диссертационного совета
72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-
исследовательский клинический институт
оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доктору медицинских наук, профессору Крюкову
Андрею Ивановичу от доктора медицинских
наук, Кочеткова Петра Александровича.
3.1.3 – Оториноларингология

Я, Кочетков Пётр Александрович, д.м.н., профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовского Университета) оториноларингологии. Являюсь членом диссертационного совета ДСУ 208.001.36 по специальностям 3.1.2. челюстно-лицевая хирургия, 3.1.3. оториноларингология, 3.1.7. стоматология.
Сведения о месте работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра болезней уха, горла и носа. Адрес места работы: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Сайт учреждения: https://sechenovclinic.ru. e-mail учреждения: clinic@staff.sechenov.ru. Телефон рабочий: +7 (499) 450-88-89. Шифр специальности, по которому защищена диссертация 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Я согласен выступить официальным оппонентом диссертационной работы Атроховой Анастасии Александровны «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – оториноларингология при диссертационном совете 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Согласен 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 теме диссертации за последние 5 лет:

1. Трансназальная эндоскопическая декомпрессия орбиты в алгоритме хирургического лечения эндокринной офтальмопатии / П. А. Кочетков, Я. О. Груша, В. М. Свистушкин [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2022. – Т. 87, № 3. – С. 13-18.
2. Постковидный мукормикоз челюстно-лицевой области / С. Ю. Иванов, К. А. Поляков, С. В. Попова [и др.] // Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2023. – Т. 11, № 4. – С. 50-56.
3. Кочетков, П. А. Комплексный подход к лечению аллергического ринита / П. А. Кочетков, В. М. Свистушкин, Е. С. Щенникова // Медицинский совет. – 2023. – Т. 17, № 7. – С. 96-101.
4. Терапия острого риносинусита у пациентов с аллергическим ринитом: возможности реализации расширенного контроля воспаления / В. М. Свистушкин, Г. Н. Никифорова, А. Б. Киселев [и др.] // Медицинский совет. – 2023. – Т. 17, № 19. – С. 125-135.
5. Осложнения трансназальной эндоскопической декомпрессии орбиты при эндокринной офтальмопатии / Я. О. Груша, П. А. Кочетков, С. С. Данилов [и др.] // Вестник офтальмологии. – 2023. – Т. 139, № 3. – С. 63-68.
6. Возможности азоксимера бромида в лечении пациентов с острыми инфекционно-воспалительными заболеваниями верхних отделов дыхательных путей / В. М. Свистушкин, Г. Н. Никифорова, К. В. Еремеева [и др.] // Терапевтический архив. – 2023. – Т. 95, № 11. – С. 951-957.
7. Избранные консилиумы по клинической медицине : Учебно-методическое пособие для студентов 3-6 курсов специальности «Лечебное дело» / С. Н. Авдеев, Д. Х. Айнетдинова, Д. А. Андреев [и др.]. – Москва : ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 2024. – 60 с.
8. Костная декомпрессия орбиты при эндокринной офтальмопатии / Я. О. Груша, П. А. Кочетков, Н. Ю. Свириденко [и др.] // Вестник офтальмологии. – 2024. – Т. 140, № 1. – С. 103-108.
9. Кочетков, П. А. Особенности антибактериальной терапии при остром синусите / П. А. Кочетков, Е. С. Щенникова, З. О. Шабанова // Медицинский совет. – 2024. – Т. 18, № 7. – С. 86-90.

10. Анализ осложнений трансэтмоидальной эндоскопической декомпрессии орбиты у пациентов с эндокринной офтальмопатией / Я. О. Груша, П. А. Кочетков, С. С. Данилов [и др.] // Современные технологии в офтальмологии. – 2024. – № 2(54). – С. 184-185.

Профессор кафедры болезней уха,
горла и носа ФГАОУ ВО «Первый
Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова» МЗ РФ
д.м.н. Кочетков П.А.

Подпись д.м.н., профессора П.А. Кочеткова заверяю:

