

ОТЗЫВ

официального оппонента – руководителя научно-клинического отдела заболеваний носа и глотки Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НКЦО ФМБА России), кандидата медицинских наук Авербуха Владимира Михайловича на диссертацию Лёшиной Людмилы Сергеевны «Эффективность лечения храпа методом электростимуляции» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Ученая степень: кандидат медицинских наук

Электронная почта: doctor@zhn.ru

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства (ФГБУ НКЦО ФМБА России)

Должность: руководитель научно-клинического отдела заболеваний носа и глотки ФГБУ НКЦ оториноларингологии ФМБА России

Почтовый адрес: 123182 Москва, Волоколамское шоссе, 30-2

Рабочий телефон: +7(499)968-69-12

Актуальность темы исследования

Диссертация Лёшиной Л.С. посвящена проблеме лечения храпа и храпа при синдроме обструктивного апноэ сна (СОАС) – патологии на стыке многих специальностей.

Повышенный интерес к изучению проблемы храпа обусловлен не только тем, что храп является социальной проблемой, но также и тем, что на его фоне развивается синдром обструктивного апноэ сна. Поскольку у 95% страдающих СОАС встречается храп, то принято считать, что храп является его объективным симптомом, и лиц, страдающих храпом, можно рассматривать, как группу с высоким риском развития апноэ. Храп и СОАС могут быть факторами риска при развитии артериальной гипертензии, острого нарушения мозгового кровообращения, нарушений сердечного ритма, инфаркта миокарда и внезапной смерти.

Известно более 300 методик лечения храпа и СОАС, однако, анализируя результаты проведенных исследований, можно заключить, что от своевременно и грамотно установленной формы и тяжести заболевания зависит тактика и объем терапевтических и/или хирургических вмешательств. Другими словами, в современной медицине сна дифференциальная диагностика между неосложненным храпом и синдромом обструктивного апноэ сна, включающая в себя исследования сна, является решающим фактором для назначения дальнейшего лечения.

В связи с вышесказанным, весьма актуальна цель исследования - повышение эффективности диагностики и консервативного лечения больных неосложненным храпом и храпом при СОАС.

Для достижения данной цели исследования автор формулирует задачи и проводит их последовательное решение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Необходимость разработки новых методик лечения храпа определила цель настоящей работы - повышение эффективности диагностики и консервативного лечения больных с неосложненным храпом и храпом при СОАС легкой степени тяжести методом электростимуляции. Для достижений этой цели были определены и успешно выполнены следующие задачи:

1. Выявить процент храпящих среди больных ЛОР стационара.
2. Разработать набор инструментов для проведения неинвазивной миографии, снижающий погрешность при записи миограмм.
3. Предложить и внедрить способ контактной неинвазивной миографии мышц мягкого неба.
4. Изучить особенности показателей миографии мягкого неба у пациентов с неосложненным храпом и СОАС легкой степени тяжести и сравнить их с показателями у лиц контрольной группы.

5. Определить характеристики миограмм, которые являются показанием к лечению неосложненного храпа и храпа при СОАС легкой степени тяжести методом электростимуляции мышц мягкого неба.

6. За счет усовершенствования диагностики повысить эффективность терапии методом электростимуляции. Провести оценку динамики показателей электромиографии и параметров дыхания во сне после курсового лечения электромиостимуляцией

7. Дать рекомендации по применению метода электростимуляции при лечении храпа и легкой степени СОАС в практическом здравоохранении.

Цель и задачи исследования полностью соответствуют рассматриваемой теме и логично определяют ход работы.

Достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом проведенного клинического исследования ($n=118$), адекватностью и современностью использованных методов, в том числе статистической обработки. Выводы, практические рекомендации и научные положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленным задачам, обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Автореферат и 12 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах и изданиях, рекомендуемых высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ, полностью отражают основные положения диссертации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Интересен дизайн настоящего исследования: 118 человек в первую очередь подвергаются ночному респираторному мониторингу (подписав согласие) сразу, до анкетирования и оториноларингологического обследования. Оказывается, что это необходимо, так как благодаря этому создается контрольная группа здоровых лиц и отсекается группа тяжелой

формы апноэ сна. В итоге, планируемые электрофизиологические исследования, динамическое наблюдение и лечение проводится 42 больным.

Автором предлагается дополнительный метод диагностики - определение тонуса мышц мягкого неба. Совместно со специалистами кафедры медицинской техники Донского государственного технического университета разработано оригинальное устройство – фиксатор электродов. Предлагается усовершенствование методики электромиографии (ЭМГ) за счет собственного устройства для осуществления неинвазивной интерференционной ЭМГ мышц мягкого неба. Обосновывается целесообразность исследования в сравнении с игольчатой ЭМГ, предложенной ранее. Данный метод позволяет получить более точную картину типа и степени выраженности патологии и отличается хорошей воспроизводимостью результатов.

На основании обследования контрольной группы автором предлагаются нормальные показатели ИЭМГ. Впервые представлены данные миограмм у лиц без видимой патологии, с которыми в дальнейшем проводилось сравнение данных пациентов с неосложненным храпом и апноэ сна до и после лечения методом электростимуляции.

Изменения на электромиограммах пациентов с храпом и СОАС (42 человека) обнаруживают неврогенный (аксональный) уровень поражения, что немаловажно для выбора способа лечения и прогноза. Не выявлено зависимости результатов ИЭМГ от варианта разновидности и стадии гипертрофии мягкого неба, а также от наличия остановок дыхания во сне (СОАС).

Электростимуляция при храпе была проведена в автоматическом режиме прибора «ЭСОТ -1» В соответствии с дизайном исследования, все пациенты, прошедшие амбулаторное лечение, подвергались повторному анкетированию, антропометрическим измерениям, поверхностной электромиографии мышц мягкого неба и ночному респираторному мониторингованию через 2 месяца после курса электростимуляции.

Работа конкретная, хорошо организованная, выявляет достаточно ограниченный контингент больных храпом, которым консервативная терапия может улучшить качество жизни. Все полученные данные обрабатывались с помощью параметрических и непараметрических методов вариационной статистики, а также использован метод математического моделирования.

Тщательный подход к подбору больных и правильная диагностика демонстрирует положительную электрофизиологическую динамику и эффективность лечения более 80%. Высоко личное участие автора в сборе и обработке материала, анализе и внедрении результатов исследования.

Все 7 поставленных задач решены в ходе настоящего диссертационного исследования. Сформулированы выводы, определена практическая значимость. Возможна и перспектива дальнейшего развития данной тематики.

При ознакомлении с диссертационным исследованием возникло следующее замечание: необходимо запатентовать «способ определения тонуса мышц мягкого неба методом неинвазивной интерференционной электромиографии» и «устройство для неинвазивной интерференционной электромиографии мышц мягкого неба». Без этого работа теряет смысл и практическую значимость.

Практическая значимость результатов исследования и рекомендации по их использованию

Результаты диссертационной работы позволили автору разработать и обосновать комплекс инструментов для снижения погрешности при записи миограмм. Обоснована целесообразность применения ЭМГ мягкого неба в качестве дополнительной диагностики неосложненного храпа и СОАС.

Усовершенствованный электрод для электростимуляции мышц мягкого неба позволяет осуществлять лечебные мероприятия с большим удобством для врача и пациента.

Разработанный алгоритм дает возможность объективизировать и сократить временные затраты на диагностику и лечение храпа и СОАС.

Использование прибора для электростимуляции мышц мягкого неба, выпускаемого отечественной промышленностью для медицинских целей, позволяет проводить лечение по простой, безопасной методике, которая неинвазивна и безболезненна. С помощью этого прибора возможно лечение храпа в амбулаторных условиях и стационаре, а также при параллельном лечении другой терапевтической патологии.

Структура и общая характеристика диссертационной работы

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 121 странице и состоит из введения, литературного обзора, трех глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы из 105 источников, 55 зарубежных авторов. Работа хорошо иллюстрирована 10 таблицами и 18 рисунками.

Во введении освещена актуальность темы, сформулированы цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту, представлена научная новизна и практическая значимость работы, данные об апробации, внедрении результатов исследования и публикациях по теме диссертационного исследования, описан личный вклад автора, объем и структура диссертации.

Литературный обзор изложен на 30 страницах машинописного текста и состоит из трех разделов, посвященных этиологии и патогенезу храпа и синдрома обструктивного апноэ сна, диагностике храпа и СОАС, а также вариантам лечения храпа и СОАС. Обзор написан хорошим литературным языком, материал изложен логично и последовательно, включает литературные источники последних лет, тщательный анализ литературных

источников позволил автору обосновать актуальность темы диссертационного исследования.

Вторая глава, посвященная материалам и методам исследования, состоит из двух частей, в которых представлена характеристика (дизайн исследования, терминология, классификация и нормы, используемые в исследовании, критерии включения и исключения) больных, описание инструментальных методов (в частности, ночное мониторирование, а также интерференционная (поверхностная) электромиография мышц мягкого неба). Глава хорошо иллюстрирована цветными фотографиями и таблицами.

Третья глава также включает несколько разделов, отражающих результаты обследования больных храпом, СОАС и контрольной группы. Результаты обследования показали, что для выбора тактики лечения основополагающими методами являются ночной респираторный мониторинг, дополненный интерференционной (поверхностной) электромиографией мышц мягкого неба. Разработанный автором метод электромиографической диагностики тонуса мышц мягкого неба у больных храпом и храпом при СОАС позволяет определить точки приложения методики лечения и определить ее эффективность в послеоперационном периоде. Замечаний по данной главе нет.

В четвертой главе подробно описана методика лечения храпа методом электростимуляции мышц мягкого неба по точкам, определенным автором. В пятой главе проведена оценка эффективности лечения по данным интерференционной (поверхностной) электромиографии мышц мягкого неба и респираторному мониторингованию, а доказана статистическая значимая достоверность результатов лечения по разработанной автором схеме.

Полученные автором данные не противоречат опубликованным ранее результатам исследования на подобную тему. Выводы соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации, основанные на результатах диссертационного

исследования, представляют интерес для практического здравоохранения и могут быть использованы в работе медицинских учреждений.

Результаты диссертационного исследования широко освещены в материалах конференций и съездов различного уровня. По теме диссертационного исследования опубликовано 12 печатных работ, в том числе 5 статей – в журналах, рекомендованных перечнем ВАКа. Публикации и автореферат полностью отражают содержание диссертации. Замечаний принципиального характера к диссертационной работе нет. Есть замечания по форме изложения материала, ссылкам на используемые источники, названиям таблиц и рисунков, терминологии.

Вышеуказанные замечания не являются принципиальными и не умаляют теоретическую и практическую значимость диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Лёшиной Людмилы Сергеевны «Эффективность лечения храпа методом электростимуляции» является актуальной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного исследования решена важная научная задача - повышение эффективности диагностики и консервативного лечения больных с неосложненным храпом и храпом при СОАС легкой степени тяжести методом электростимуляции, что имеет существенное значение для практической оториноларингологии. По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, научно-практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9, п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Министерства образования и науки РФ, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент

кандидат медицинских наук,
руководитель научно-клинического отдела
заболеваний носа и глотки ФГБУ НКЦ
оториноларингологии ФМБА России

В.М. Авербух

Подпись к.м.н. Авербуха В.М.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ НКЦ
ФМБА России



д.м.н. проф. Т.И. Гаращенко

«08» августа 2017 г.