

ОТЗЫВ

Официального оппонента – профессора ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, заведующего кафедрой оториноларингологии, доктора медицинских наук Карпищенко Сергея Анатольевича 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

Актуальность темы исследования и оценка выполненной соискателем работы.

Тема диссертационного исследования является актуальной и своевременной, исходящей из необходимости улучшения качества диагностики и лечения храпа и синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС).

Актуальность диссертационной работы Людмилы Сергеевны Лёшиной не вызывает сомнений, так как она посвящена проблеме лечения храпа и синдрома обструктивного апноэ сна – патологии, которая отражается на состоянии мозгового кровообращения, сердечно-сосудистой и дыхательной системах, а также требует мультидисциплинарного подхода в обследовании и терапии. Автором предлагается дополнительный способ диагностики – определение тонуса мышц мягкого неба. Данный метод позволяет получить более точную картину типа и степени выраженности храпа и апноэ сна и отличается хорошей воспроизводимостью результатов.

Автором установлены нормальные показатели интерференционной (поверхностной) электромиографии мышц мягкого неба и впервые представлены данные миограмм у лиц контрольной группы, что позволяет опираться на них для определения тонуса велофаринкса при проведении лечения пациентов с храпом и апноэ сна и контроля терапии.

Изменения на электромиограммах пациентов с храпом и СОАС указывают на уровень поражения, что облегчает врачу выбор способа лечения и уточняет прогноз.

Диссертационная работа Лёшиной Людмилы Сергеевны

«Эффективность лечения храпа методом электростимуляции» по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, является самостоятельным законченным научно-практическим исследованием, в котором содержится решение важной проблемы, имеющей существенное значение для оториноларингологии – объективизацию оценки качества лечения больных храпом и синдромом обструктивного апноэ сна.

Научная новизна

В работе впервые доказана и клинически подтверждена целесообразность использования контактной неинвазивной электромиографии мышц мягкого неба для оценки их тонуса в комплексе диагностики храпа и синдрома обструктивного апноэ сна. За основной метод исследования был взят стандартный, общепринятый способ – ночной респираторный мониторинг. Особое место занимает раннее выявление наличия храпа и синдрома обструктивного апноэ сна легкой формы у пациентов с целью дальнейшего своевременного лечения и предотвращения перехода данных нозологий в более тяжелые формы, в связи с чем предложены разработанные «способ определения тонуса мышц мягкого неба методом неинвазивной интерференционной электромиографии» и полезная модель «устройство для неинвазивной интерференционной электромиографии мышц мягкого неба», снижающие погрешность при записи миограмм. Миография, или электронейромиография (ЭНМГ) — это метод диагностики, при котором регистрируют электрическую активность мышц в покое и во время сокращений. Электромиография может быть игольчатой или поверхностной (проводится с использованием инвазивных или накладных электродов). Метод достаточно широко применяется в травматологии, неврологии и стоматологии. В случае диагностики храпа и апноэ сна электромиография мышц мягкого неба может преследовать одну

из двух целей: уточнить уровень обструкции дыхательных путей во время сна и/или проконтролировать эффективность лечения.

Дополнена классификация анатомических особенностей мягкого неба, достигнуты положительные результаты лечения, благодаря активации неврологических структур veloфаринкса. Впервые научно доказана и клинически подтверждена целесообразность использования электростимуляции мышц мягкого неба для повышения их тонуса, снижения неврогенных (аксональных) нарушений и уменьшения храпа. Использование прибора для электростимуляции мышц мягкого неба, выпускаемого отечественной промышленностью для медицинских целей, позволяет проводить лечение по простой, безопасной методике, которая не инвазивна и безболезненна. С помощью этого прибора возможно лечение храпа, как в амбулаторных условиях, так и в стационаре.

Личное участие соискателя в получении результатов.

Основные положения диссертационной работы получены диссертантом в процессе курации больных, анализа историй болезни, лабораторных и инструментальных данных, и обобщения полученных результатов. Лично Лёшиной Людмилой Сергеевной проведены НРМ, электромиография, электростимуляция. Заполнение разработанных для данного исследования анкет, ведение компьютерной базы данных обследованных пациентов с неосложненным храпом и СОАС осуществлялись автором в соответствии с фактическими данными, датой проведенного исследования, фамилией обследуемого.

Анализ выполненного исследования.

Для решения поставленных задач автором было обследовано 118 пациентов клиники ЛОР болезней Ростовского государственного медицинского

университета. Ночной мониторинг дыхания был проведен у здоровых лиц (контрольная группа, составила 30 человек) и пациентов, жалующихся на храп (88 человек) без предварительного осмотра ЛОР органов. Здоровым лицам в возрасте 20-60 лет, составившим контрольную группу, не жалующимся на храп и не имеющим нарушений дыхания во сне по данным ночного респираторного мониторинга, проводилась миография гладкой мускулатуры мягкого неба с целью выявления нормальных показателей тонуса мышц. Лицам с выявленным храпом и синдромом обструктивного апноэ сна легкой степени тяжести, кроме поверхностной миографии мягкого неба, проводился стандартный осмотр ЛОР-органов и дополнительные исследования с согласия пациентов: анкетирование, антропометрия, рентгеновское исследование носа и околоносовых пазух. После проведенного комплекса диагностических исследований была выделена группа, состоящая из 42 человек с неосложненным храпом и легкой формой СОАС, которым проводилось консервативное лечение – электростимуляция мышц мягкого неба. При этом лечении исключался инвазивный фактор воздействия на мышцы и повышался тонус мягкого неба, что способствовало поддержанию постоянного просвета верхних дыхательных путей и устранению или уменьшению храпа во время сна.

Использование предлагаемого автором способа характеризуется следующими положительными моментами: исключается необходимость хирургического лечения, отсутствует фармакологический компонент лечения, физиотерапевтическое лечение сводится к электростимуляции мышц мягкого неба, исключается развитие аллергических процессов.

Приведена подробная характеристика методов исследования применявшихся в работе. Все используемые методики современные и информативные.

Ценность научной работы, ее практическая значимость.

Даны рекомендации по использованию разработанных «способа определения тонуса мышц мягкого неба методом неинвазивной интерференционной электромиографии» и «устройства для неинвазивной интерференционной электромиографии мышц мягкого неба».

Все методики и способ диагностики внедрены в практику работы ЛОР клиники РостГМУ, ЛОР отделений МЛПУЗ «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко». Материалы данной работы используются в лекциях и практических занятиях студенческого стационара и ФПК ППС ЛОР кафедры болезней уха, горла, носа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Диссертация соответствует специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Структура и объем диссертации.

Представленная научная работа изложена на 121 странице машинописного текста. Диссертация состоит из введения, 5-ти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 50 отечественных и 55 иностранных источников и приложения, включающего 1 чертеж. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 17 рисунками.

Полнота изложенных материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах и изданиях, полно отражающих основные положения диссертации. Основные из них:

1. Давыдова Л.С. Электровоздействие и радиоволновая хирургия в лечении храпа и синдрома обструктивного апноэ сна. / Л.С.Давыдова, А.Г. Волков, Т.В.Золотова // Российская ринология. - 2008. - №2. - С. 55-56.
2. Лёшина Л.С. Ночное мониторирование сна у

оториноларингологических больных. / Л.С.Лёшина // Российская оториноларингология.- 2012.-№ 4(83). - С. 61-63.

3. Лёшина Л.С. Оптимизация схемы обследования и лечения при ринхопатии. / Л.С.Лёшина, Т.В.Золотова, А.П.Давыдова // Российская ринология.-2013.-№ 2. - С. 92-93.

4. Лёшина Л.С. Результаты лечения аденоидитов: возможности аденоидитов у детей. / Л.С.Лёшина, А.П.Давыдова // Российская ринология.- 2013.-№ 3. - С. 7-8.

5. Лёшина Л.С. Оптимизация диагностики храпа посредством электромиографии. / Л.С.Лёшина // Российская оториноларингология.-2016.- № 4(83). С. - 27-30.

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Все полученные данные обрабатывались с помощью параметрических и непараметрических методов вариационной статистики, а также использован метод математического моделирования.

Анализируя работу в целом, считаю необходимым отметить, что автором предложен корректный дизайн исследования, получены объективные клинические результаты, которые демонстрируют достоинства и безопасность применения интерференционной электромиографии мышц мягкого неба в качестве дополнительного звена диагностик неосложненного храпа и ринхопатии при СОАС легкой степени тяжести. Также представлены удобство и эффективность использования методики электростимуляции мышц мягкого неба в лечении данных нозологий.

Обоснованность выводов не вызывает сомнения.

Представленные практические рекомендации имеют принципиальное значение для оториноларингологов, что подтверждается актами внедрения.

Принципиальных возражений по основным положениям диссертации не имеется. Диссертация оформлена и представлена в соответствии с требованиями.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания к работе: Принципиальных замечаний к работе нет, встречаются некоторые стилистические неточности и опечатки, что не влияет на результаты проведенного исследования, а также не снижает ее научной ценности. При ознакомлении с работой возникли следующие вопросы:

1. Учитывая тот факт, что в диссертационной работе терапия храпа и легкой степени СОАС направлена на электростимуляцию мягких тканей структур глотки, не считаете ли Вы целесообразным в алгоритм обследования включить пробу Мюллера для возможности оценки степени сужения просвета глотки, уровня обструкции и направления.
2. Имелась ли зависимость между результатами электромиографии мышц мягкого неба и длительностью храпа в анамнезе?
3. Учитывая длительность проводимого исследования, имеются ли у Вас отдаленные результаты лечения пациентов (6 месяцев/12 месяцев/3 года)?

Заключение.

Диссертация Лёшиной Людмилы Сергеевны «Эффективность лечения храпа методом электростимуляции» является результатом многолетнего труда автора, представляет собой многоплановое исследование. По актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертационное исследование Лёшиной Л.С. «Эффективность лечения храпа методом электростимуляции» отвечает требованиям п. 9 «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 медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа. Диссертация может быть рекомендована к защите. Официальный оппонент – Карпищенко Сергей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, заведующий кафедры оториноларингологии. Адрес: г.

Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № _____ от _____ 2017 года.

197022, Россия, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 6-8.
Телефон (812) 338-70-19, e-mail: karpischenkos@mail.ru

Заведующий кафедрой
оториноларингологии с клиникой
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. И.П. Павлова» Минздрава России
д.м.н., профессор



С.А. Карпищенко

