

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Шишкина Александра Николаевича о научно- практической ценности диссертационной работы Афлитонова Максима Александровича на тему «Роль мелатонина в развитии хронического полипозного риносинусита на фоне полиморбидной сердечно-сосудистой патологии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.03 Болезни уха, горла и носа, 14.01.04 внутренние болезни.

Актуальность темы диссертации

Широкая распространенность полиморбидности делает вопросы диагностики и лечения данных нозологий актуальным направлением для врачей общей практики, терапевтов, оториноларингологов. При этом в специализированной литературе особенности диагностики и лечения больных хроническим полипозным синуситом (ХПР) на фоне полиморбидной сердечно-сосудистой патологией (ПССП) освещены недостаточно подробно. На практике работа с пациентами имеющими ХПР на фоне ПССП вызывает затруднения в силу многих причин: снижение реактивности и резистентности организма, склонность к малосимптомному течению заболеваний, тяжелые изменения в тканях и органах и др. Как показывает результат клинической практики, лечение таких форм хронического полипозного риносинусита не всегда успешно. Приводя к существенному снижению качества жизни пациентов с ХПР на фоне ПССП, данные нозологии требуют совершенствования методов диагностики и лечения с применением маркеров позволяющих определять тяжесть течения и прогноз прогрессирования заболевания.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе определена структура и клинические формы кардиологической патологии у пациентов с ХПР, установлена

модулирующая роль мелатонина в прогрессировании ХПР на фоне ПССП. Ухудшение клинического течения и отклика на консервативную терапию при ХПР, обусловлено синдромом взаимного отягощения. Локальные провоцирующие факторы воспаления и психовегетативные нарушения, постоянно декомпрессируют центральные звенья регуляции, вызывая рецидивы заболевания и отсутствие стойкого эффекта при применении стандартных протоколов лечения. Диссертантом обосновано назначение пациентам с ХПР Фотодинамической терапии околоносовых пазух и аудио-визуальной коррекции, улучшающих функциональные показатели эффекторных систем.

Практическая значимость диссертации

Определяется возможностью применения методики измерения экскреции мелатонина для выявления и последующей комплексной терапии устойчиво рецидивирующих форм хронического полипозного риносинусита на фоне полиморбидной сердечно-сосудистой патологии. Разработаны методы мониторинга состояния коморбидных нозологий и последующей комплексной коррекции.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Результаты исследования получены при анализе достаточного объема клинического материала. В исследовании принимало участие 159 пациентов мужского и женского пола. Автором были применены современные рациональные методы обследования адекватные поставленным целям и задачам. Все полученные данные были подвергнуты статистической обработке. Полученные выводы логически вытекают из существа исследования, являются краткой констатацией решения поставленных в исследовании задач. Практические рекомендации соответствуют полученным в результате исследования выводам.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному плану и написана литературным языком, состоит из введения, шести глав, выводов, заключения, практических рекомендаций, указания источников литературы, списка сокращений и приложений. Список литературы содержит 160 источника, из которых 44 отечественных и 116- зарубежных работы. Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации работы (5 из которых в журналах, рекомендованных к цитированию ВАК) полностью отражают основные положения выполненного исследования. Материалы диссертации апробированны на различных научных конференциях.

В первой главе представлен аналитический обзор на проблему патологии верхних дыхательных путей на фоне полиморбидной сердечно- сосудистой патологии. Описана роль мелатонина в патогенезе ХПР на фоне ПССП, роль мелатонина в модуляции патологии сердечно- сосудистой системы при ХПР, роль мелатонина в модуляции патологии центральной и вегетативной нервных систем при ХПР, роль мелатонина в модуляции иммуновоспалительного процесса при ХПР. Изложенные современные патогенетические механизмы и взаимосвязи подтверждают актуальность предпринятого исследования и знание автором предмета исследования.

Вторая глава содержит описание используемых в работе материалов и методов. Представлена программа обследования пациентов с ХПР на фоне ПССП. Дана подробная характеристика и структура терапевтической патологии обследованных.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований и их обсуждение. Автором дана подробная характеристика структуры и клинических проявлений кардиологической патологии с ассоциированным ХПР. Проведен анализ структуры кардиологической патологии при ХПР и особенности течения ее полиморбидных форм при ХПР.

В заключении приведено суммирование полученных результатов и подведение основных итогов выполненного исследования. По результатам диссертации автором сформулированы четыре вывода, соответствующих

поставленным в работе задачам, логично вытекающими из основных материалов диссертации и даны практические рекомендации для врачей.

Замечания по диссертационной работе

Общее впечатление от рецензируемой работы хорошее. Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет. Диссертация написана литературным языком, логично структурирована по главам, в полной мере иллюстрирована оригинальными рисунками и таблицами.

В тексте работы встречаются незначительные орфографические и стилистические погрешности, которые не снижают общей положительной оценки исследования.

При изучении диссертационной работы возникли следующие вопросы, которые носят дискуссионный характер и не снижают положительного впечатления от выполненной работы.

1. С учётом, полученных Вами данных о нарушении экскреции мелатонина, возможно ли проведение заместительной терапии препаратами мелатонина, такими как мелаксен или мелатон ?

2. Насколько рентабельно использование определение цитокинов в реальной клинической практике для оценки прогноза и верификации рецидивов полипозного риносинусита?

3. Есть ли особенности лечения при грибковых инфекционных процессах у больных полипозным риносинуситом?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Афлитонова Максима Александровича на тему «Роль мелатонина в развитии хронического полипозного риносинусита на фоне полиморбидной сердечно-сосудистой патологии» выполненная под научным руководством доктора медицинских

наук, профессора Артюшкина Сергея Анатольевича и доктора медицинских наук, профессора Парцерняка Сергея Александровича является законченной, научно- квалификационной работой. Она содержит новый подход к решению проблемы лечения хронического полипозного риносинусита на фоне полиморбидной сердечно- сосудистой патологии.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему выполненных исследований, практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней....», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Афлитонов М. А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.03- Болезни уха, горла и носа, 14.01.04- Внутренние болезни.

Официальный оппонент

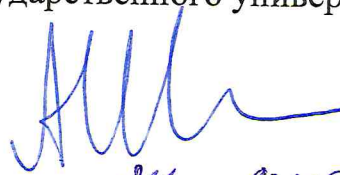
Доктор медицинских наук,

профессор, профессор выполняющий лечебную работу,

заведующий кафедрой факультетской терапии

ФГБОУ ВО «Санкт- Петербургского государственного университета»




А. Н. Шишкин
« 24 » сентября 2018г.

Краснова Е.П.

Санкт- Петербургский государственный

Университет, Россия, 199034, Санкт- Петербург.

Университетская наб., 7/9; тел. 8(812)-321-37-80

Веб сайт: <http://spbu.ru/> e-mail: a.n.shishkin@spb.ru