

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Дворянчикова Владимира Владимировича 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**

Актуальность диссертационной работы Афлитонова Максима Александровича обусловлена затруднениями при диагностике ранних и лечении устойчивых форм хронического полипозного риносинусита, особенные трудности возникают при терапии резистентных, полиморбидных форм ХПР. Изменения в системах связанных с полиморбидностью данного заболевания требуют своевременной верификации и коррекции для получения устойчивого эффекта базовой терапии. Представленная работа затрагивает еще одну актуальную на сегодняшний день проблему: поиск и изучение маркеров стратификации тяжести и прогноза рецидива хронического полипозного риносинусита. Развитие современных диагностических критериев прогноза ХПР необходимо для повышения качества практической деятельности врачей- оториноларингологов амбулаторного и стационарного звена. Таким образом, исследование посвящено актуальной теме изучения роли мелатонина в развитии хронического полипозного риносинусита на фоне полиморбидной сердечно-сосудистой патологии и терапии данного заболевания как одного из самых распространенных в ринологии.

### **Научная новизна исследования**

В диссертационной работе установлена модулирующая роль мелатонина в прогрессировании хронического полипозного риносинусита на фоне полиморбидной сердечно-сосудистой патологии. Установлено, что наличие полиморбидной сердечно-сосудистой патологии и психовегетативных нарушений, доказано ухудшает клиническое течение и отклик на консервативную терапию хронического полипозного риносинусита, обуславливая синдром взаимного отягощения. Установлено, что у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом, протекающим на фоне сердечно-сосудистой патологии, присутствуют локальные провоцирующие факторы воспаления постоянно декомпенсирующие центральные звенья регуляции. Диссертантом обосновано назначение пациентам с ХПР Фотодинамической терапии околоносовых пазух и аудио-визуальной коррекции, улучшающих функциональные показатели эффекторных систем.

### **Практическая значимость диссертации**

Значимость работы состоит в получении новых данных, касающихся влияния мелатонина на прогрессирование и развитие ХПР на фоне ПССП. Диссертант показал необходимость внедрения новых биологических маркеров для оценки тяжести и прогноза течения ХПР. С учетом сложностей при выборе объема оперативного лечения и «агрессивности» консервативной терапии, автор сделал акцент на применение методик воздействующих на центральные и периферические регуляторные системы при ХПР на фоне ПССП, что позволяет сократить время, затрачиваемое на диагностику и выбор оптимального протокола лечения ХПР.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным объемом наблюдений. Обследовано 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 изложена на 127 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы посвященной результатам и их обсуждению, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы и списка литературы. Список литературы содержит 160 источников, из которых 44- отечественных и 116- зарубежные работы. Основные положения выполненного исследования отражены в опубликованных по теме диссертации работах (5 в журналах, рекомендованных к цитированию ВАК) и автореферате. Текст работы иллюстрирован 21 рисунком и 43 таблицами.

Глава 1- обзор литературы. В ней автор обобщает уже имеющиеся сведения о проблеме исследования. Выявлена недостаточная изученность вопросов полиморбидности ЛОР и сердечно- сосудистых заболеваний в терапии, отсутствие универсальных биологических маркеров стратификации и прогноза течения ХПР, в том числе отсутствие универсальных лучевых и бактериологических маркеров.

Глава 2- описание материалов и методов исследования- дает характеристику исследуемых групп больных, методов их обследования и лечения.

Глава 3- результаты и их обсуждение – излагает результаты, полученные в ходе исследования. Глава последовательно освещает оба направления работы. В клинической части изложены результаты экскреции мелатонина при различных нозологиях, показывающие роль мелатонина в развитии ХПР на фоне ПССП. Во второй части проводится сравнение функциональных/ лучевых показателей слизистой носа и ОНП при различных схемах лечения ХПР на фоне ПССП. Глава содержит таблицы и рисунки, наглядно

представляющие динамику функциональных/ лучевых показателей слизистой носа/ ОНП на фоне терапии с использованием фотодинамического воздействия и визуально- аудиальной коррекции. Заключение обобщает полученные сведения и создает целостное и взаимосвязанное представление о результатах исследования. Выводы логично вытекают из результатов исследования. Практические рекомендации конкретны. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

### **Замечания по диссертационной работе**

Диссертационная работа 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. Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет.

### **Замечания**

1. Текст работы нагружен таблицами и рисунками, что затрудняет понимание главы «Результаты исследования»
2. При описании динамики функциональных показателей слизистой носа и ОНП более наглядно было бы использовать диаграммы для изучаемых групп.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Афлитонава 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 Артющкина 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

заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
профессор ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»  
Министерства обороны Российской Федерации, начальник кафедры  
оториноларингологии

В.В. Дворянчиков

« 2 » октября 2018г.

Подпись В.В. Дворянчикова заверяю

Военно-медицинская академия  
им. С. М. Кирова МО РФ 194044  
г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6.  
тел. 8 (812) 292-33-42  
Веб сайт: <https://www.vmeda.org>

