

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему: «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Диссертационная работа Ольги Евгеньевны Верещагиной обращена к одной из ключевых проблем современной оториноларингологии – обоснованию целесообразности и определению места эндоскопической септопластики в структуре комбинированных хирургических вмешательств при патологии околоносовых пазух и анатомически связанных с ними областей. Ознакомление с авторефератом позволяет составить отчетливое представление о фундаментальности выполненного исследования, его высокой доказательной базе и несомненной практической востребованности.

Значимость избранной тематики не вызывает сомнений и обусловлена целым рядом обстоятельств. Прежде всего, обращает на себя внимание высокая распространенность хронических риносинуситов в популяции – согласно эпидемиологическим данным, встречаемость составляет до 12 % населения экономически развитых стран. В сочетании с искривлением носовой перегородки, частота которого варьирует в весьма широких пределах, достигая 97%, эти заболевания формируют сложный клинический комплекс, требующий индивидуального подхода к выбору лечебной тактики.

Автор убедительно демонстрирует, что, несмотря на многолетнюю историю применения функциональной эндоскопической хирургии околоносовых пазух, вопрос о необходимости одномоментной коррекции искривленной перегородки носа остается предметом оживленных дискуссий. В современной литературе можно встретить диаметрально противоположные точки зрения: от признания септопластики обязательным компонентом любого эндоназального вмешательства до полного отрицания ее значимости для исходов лечения. Такая неопределенность закономерно порождает разнородные подходы в клинической практике и нередко приводит к неоправданным рецидивам заболевания. Представленное исследование призвано восполнить этот пробел, предложив научно обоснованные критерии для принятия взвешенных клинических решений.

Изучение автореферата позволяет заключить, что научная новизна диссертационной работы характеризуется рядом принципиальных достижений, впервые введенных автором в научный оборот. К числу наиболее существенных следует отнести доказательство того, что пренебрежение коррекцией искривленной носовой перегородки при хирургическом лечении заболеваний околоносовых пазух является независимым предиктором

неблагоприятного исхода, повышающим риск рецидива на 42 %. Это положение, подтвержденное методами многофакторного регрессионного анализа, имеет принципиальное значение для формирования современной концепции ринопластики.

Особого внимания заслуживает разработанный автором количественный критерий для прогнозирования исходов эндоназальной дакриоцисторинопластики. Впервые в практике установлено, что расстояние между носовой перегородкой и проекцией слезного мешка, составляющее менее 4,7 мм по данным компьютерной томографии околоносовых пазух с контрастированием слезоотводящих путей, служит надежным предиктором рецидива дакриостеноза. Проведенная статистическая валидация с использованием ROC-анализа подтверждает высокую прогностическую ценность этого показателя и позволяет использовать его для объективизации показаний к симультанной септопластике.

Существенным вкладом в развитие хирургической техники является создание автором оригинальных инструментов и методик, защищенных патентами Российской Федерации. Разработанный способ доступа при эндоскопической подслизистой резекции носовой перегородки с применением полупроводникового лазера, ограничитель для остеотома, предотвращающий его неконтролируемое перемещение, а также способ профилактики перфорации перегородки с использованием политетрафторэтиленовой полоски направлены на повышение безопасности и стандартизацию сложных этапов эндоскопических вмешательств.

Достоверность полученных результатов обеспечена репрезентативностью клинического материала, включающего 6149 пациентов, наблюдавшихся на протяжении десяти лет (2014–2024 годы). Столь значительный объем выборки является одним из крупнейших по данной проблеме и обеспечивает высокую статистическую мощность всех сделанных заключений.

Особого упоминания заслуживает продуманный дизайн исследования, позволивший сформировать когорту из 2608 пациентов, последовательно перенесших два этапа хирургического лечения. Возможность внутрииндивидуального сопоставления результатов изолированной и комбинированной тактики у одних и тех же больных существенно повышает доказательную силу работы и позволяет с высокой степенью достоверности судить о вкладе эндоскопической септопластики в конечный исход лечения.

Использование современных методов инструментальной диагностики, включая эндоскопию с видеофиксацией, мультиспиральную и конусно-лучевую компьютерную томографию, применение валидированных международных опросников SNOT-22 и NOSE, а также корректная статистическая обработка данных с использованием регрессионного

анализа Кокса, метода Каплана-Майера и ROC-анализа свидетельствуют о высоком методическом уровне исследования и обоснованности сформулированных положений.

Теоретическая значимость диссертации определяется формированием новой концептуальной модели, в рамках которой эндоскопическая септопластика рассматривается не как вспомогательная манипуляция, а как фундаментальный этап, создающий необходимые анатомические предпосылки для успешного выполнения всего спектра эндоназальных вмешательств. Разработанные автором математические и прогностические модели расширяют теоретическую базу для предоперационного планирования и стратификации рисков в современной ринохирургии.

Практическая значимость работы представляется исключительно высокой и выражается в создании и внедрении в клиническую практику объективного КТ-критерия для выбора хирургической тактики при эндоназальной дакриоцистиностомии, разработке и патентовании новых инструментов и хирургических методик, а также в создании алгоритмов послеоперационного ведения, включающих ступенчатую медикаментозную подготовку и обязательный эндоскопический контроль. Результаты исследования уже нашли применение в работе ряда ведущих медицинских учреждений Санкт-Петербурга, что подтверждено соответствующими актами внедрения.

По материалам диссертации опубликовано 23 научные работы, в том числе 16 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, и 7 статей в изданиях, индексируемых в международной базе данных SCOPUS. Автором получено 2 патента на изобретения, 1 патент на полезную модель и свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Результаты исследования неоднократно докладывались на представительных российских и международных научных форумах, что свидетельствует о высокой степени апробации работы.

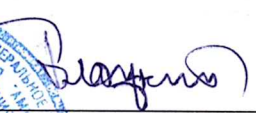
Автореферат составлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, написан хорошим научным языком, логически структурирован и в полной мере отражает основное содержание диссертационного исследования. Приведенные таблицы и рисунки наглядно иллюстрируют ключевые результаты и способствуют полноценному восприятию материала. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в автореферате, соответствуют поставленной цели и задачам, логически вытекают из полученных результатов и являются убедительно обоснованными.

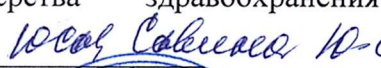
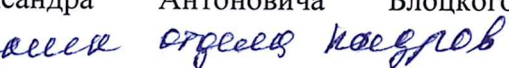
Диссертационная работа Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» представляет собой завершенное, самостоятельно выполненное научное исследование, содержащее решение крупной научной проблемы современной

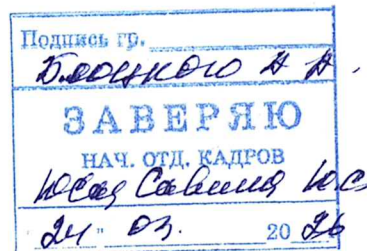
оториноларингологии – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с сочетанной патологией полости носа, околоносовых пазух и слезоотводящих путей путем научного обоснования и внедрения комплексного подхода с обязательным включением эндоскопической коррекции перегородки носа.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности представленная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой оториноларингологии
и офтальмологии ФГБОУ ВО «Амурская
государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения РФ


Блоцкий А.А.

Подпись д.м.н., профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ Александра Антоновича Блоцкого
заверяю  



ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, Российская Федерация, 675001, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, дом 95, AmurSMA@AmurSMA.su, 8 (4162)319-009,