

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию  
Лопатина Дмитрия Геннадьевича  
на тему: «Оптимизация методов хирургического лечения  
хронического ларингита, предраковых заболеваний гортани»,  
по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На отзыв представлена диссертация общим объёмом 104 страницы машинописного текста, состоящая из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрированная 7 таблицами, 32 рисунками. Структура диссертации традиционная. Автореферат, объёмом 22 страницы, полностью соответствует содержанию диссертации, и отвечает предъявляемым требованиям. Автором опубликовано 12 печатных работ по теме диссертации, отражающих основные положения, изложенные в диссертационном исследовании, из них 4 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, получено два патента Российской Федерации на изобретение № 2532884 и № 2581259.

### Актуальность избранной темы

Хронический ларингит является распространенным заболеванием, характеризующимся нарушением голоса, гиперпластические формы заболевания являются предраковыми что, во многом, определяет социальную значимость. Распространенность хронического ларингита в группе профессионального риска достигает 34%, а среди всей патологии уха, горла и носа 8,4 – 10 %. Предпосылками к развитию хронического ларингита являются курение, работа в неблагоприятных условиях, загрязненность воздуха в городах. Согласно статистике, только за последние 3 года, в Кемеровской области, которая выделяется остротой экологических проблем, впервые выявлен 421 больной раком гортани, из них 72% на III и IV стадиях заболевания. При выявлении гиперплазии слизистой оболочки гортани встает вопрос о дифференциальной диагностике хронического воспаления,

предракового процесса и рака гортани. Вопрос нельзя решить просто биопсией под местной анестезией: массивный забор материала может необратимо нарушить голосовую функцию, привести к инвалидизации профессионала голоса. С другой стороны есть риск получить неинформативный материал при неточном заборе материала, что может привести к поздней диагностике рака гортани. К сожалению, почти в 40% случаев больные раком гортани погибают в течение первого года после установления диагноза, так как в большинстве случаев диагноз устанавливается на поздних стадиях. До настоящего времени остаются актуальными вопросы проведения информативной биопсии: материала должно быть достаточно для проведения морфологического исследования с минимальным риском диагностической ошибки, с другой стороны, биопсия не должна приводить к стойкой дисфонии. Особое звучание проблема приобретает при рецидивирующих процессах. Исследование Лопатина Д.Г. актуально, позволяет на новый качественный уровень поднять дооперационную диагностику и совершенствовать интраоперационную оценку патологического процесса в гортани. Работа позволяет оптимизировать лечебную тактику при хроническом ларингите, предраковых заболеваниях гортани, повысить качество дифференциальной диагностики гиперпластических процессов в гортани с максимальным сохранением функций гортани.

Во введении обосновывается актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, показана научная новизна и практическая значимость, представлены положения, выносимые на защиту. Задачи, решаемые диссертантом, имеют большое научное и медико-социальное значение. Положения, выносимые на защиту, чётко сформулированы. Цель, поставленная в исследовании, достигнута: изучены используемые в практике методы хирургического лечения хронического ларингита, предраковых заболеваний гортани, разработан и применен на практике способ дооперационного прокрашивания слизистой гортани при помощи созданного



устройства, позволяющее при минимальном нанесении красителя на слизистую оболочку гортани определить четкие границы пораженной ткани.

Диссертантом убедительно показано, что проведение биопсии и хирургического вмешательства на гортани должно проводиться при прямой ларингоскопии, а эндоларингеальная операция у больных с хроническим ларингитом, предраковыми заболеваниями гортани должна проводиться при помощи гортанного выкусывателя только в исключительных случаях, при абсолютных противопоказаниях для проведения прямой микроларингоскопии с общей анестезией. В случае отсутствия у пациента чёткой границы поражения слизистой оболочки гортани необходимо перед удалением применять окрашивание изменённых участков гортани.

*В первой главе* автор проводит обзор и анализ большого количества данных литературы по исследуемой проблеме. Дана оценка уровня загрязнения атмосферного воздуха в Кузбассе, выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников. Показаны причины, приводящие к ларингитам, предраковым и раковым заболеваниям гортани, изучена динамика заболеваемости и смертности злокачественными новообразованиями гортани в Кемеровской области. В этой главе обстоятельно изложены принципы консервативного и хирургического лечения хронического ларингита, предраковых заболеваний гортани. В целом материал первой главы обосновывает цель и задачи предпринятого исследования. Глава помогает глубже и полнее понять основные положения диссертации. В целом, обзор написан грамотно, с раскрытием спорных и нерешённых вопросов.

*Вторая глава* посвящена анализу клинического материала и методов исследования. Клинический материал репрезентативный: обследовано и пролечено 362 пациента. Диссертантом даётся подробная характеристика исследуемых по возрасту, полу, профессиональным особенностям, стажу работы, наличию сопутствующих заболеваний. Применённые Лопатиным Д.Г. пакеты современных программ медицинской статистики, позволили проанализировать полученные данные с позиций доказательной медицины. Всё

это позволяет прийти к заключению о высоком уровне достоверности полученных материалов, а также о достаточной профессиональной подготовке автора исследования.

*Глава третья и четвертая* посвящена клинической части исследования. Представлен глубокий всесторонний анализ клинических данных. Особое внимание в главе заслуживает описание и применение простого и эффективного способа хирургического лечения хронического гиперпластического ларингита, позволяющего значительно улучшить качество оперативного вмешательства за счет лучшей визуализации границы между поражённой и здоровой слизистой оболочкой гортани. Для решения поставленной задачи предложены: метод эндоларингеального окрашивания измененных участков слизистой оболочки гортани и устройство для внутригортанных вливаний. Способ хирургического лечения хронического гиперпластического ларингита включает проведение эндоларингеального оперативного вмешательства под эндотрахеальным наркозом с осмотром слизистой оболочки гортани с помощью микроларингоскопической техники после предварительного окрашивания слизистой оболочки гортани предложенным методом с выявлением пораженных участков и их удалением. Предложенный в диссертации способ хирургического лечения хронического ларингита, предраковых заболеваний гортани с окрашиванием изменённого участка слизистой оболочки, у пациентов с нечёткой границей поражения, создаёт оптимальные условия для визуализации во время проведения микрохирургического вмешательства. Особую ценность представляет катamnестический анализ результатов, что повышает достоверность исследования.

Раздел «Заключение» содержит обсуждение результатов, помогает составить целостное представление о проведенном исследовании. В этом разделе суммированы наиболее важные положения, выносимые на защиту, выделены доказательные фрагменты научных изысканий, послужившие отправными точками к разработке алгоритма обследования, наблюдения и



лечения пациентов с хроническим ларингитом, предраковыми заболеваниями гортани, который позволил существенно повысить результативность лечения.

Диссертант проявил непредвзятость подхода к анализируемым фактам, осторожность и взвешенность своих заключений. Выверенные таблицы, чёткие рисунки увеличивают убедительность научной работы.

К недостаткам можно отнести некоторую перегруженность обзора литературы, включающего много сведений, не имеющих отношения к конкретному исследованию. Данное замечание не носит принципиальный характер и не снижает положительной оценки работы.

### **Оценка новизны и достоверность.**

Новизна исследования – разработан метод эндоларингеального окрашивания измененных участков слизистой оболочки гортани и устройство для внутригортанных вливаний, позволяющее наносить необходимое количество красителя на определённый участок гортани.

Доказано, что применение хирургического лечения при прямой микроларингоскопии с использованием операционного микроскопа и микрохирургических инструментов с предварительным окрашиванием изменённых участков гортани, позволяет добиться лучшей визуализации патологически изменённой ткани, точного определения её границ и, как следствие, определяет возможность её максимально щадящего удаления.

Основываясь на данных исследования Лопатина Д.Г., разработан способ хирургического лечения больных с хроническим ларингитом, предраковыми заболеваниями гортани, направленный на снижение общего уровня рецидивов заболевания.

Диссертация завершается выводами, которые логически исходят из цели, задач и результатов проведённого исследования. Ценными являются практические рекомендации, которые помогут оториноларингологам и онкологам в своевременной диагностике и лечении патологии гортани.

В связи с анализом работы возникли вопросы:

1. Есть ли специфические признаки малигнизации при окрашивании опухоли гортани?
2. При удалении патологической ткани в гортани при прямой ларингоскопии всегда остается открытым вопрос глубины распространения патологического процесса. Дает ли информацию о резидуальной патологической ткани прокрашивание раневого ложа?

### Заключение

Таким образом, диссертация Лопатина Д.Г. на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной задачи: разработка оптимизированного способа хирургического лечения для повышения качества диагностики и лечения заболеваний гортани, сопровождающихся гиперпластическими процессами. Диссертационная работа отвечает критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённым постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Лопатин Д.Г. заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук, профессор  
кафедры оториноларингологии  
ПСПбГМУ им. акад И.П.Павлова



*Рябова*

Рябова М.А.

подпись профессора заверяю  
начальник отдела кадров



30.03.2016 г.