

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Накатиса Якова Александровича о диссертационной работе Ахтямова Дамира Ринтовича «Модулирующий эффект аденоомии на слизистую оболочку носа и глотки у часто болеющих детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

### Актуальность темы выполненной работы

Вопросы оздоровления часто и длительно болеющих детей в период раннего детства являются актуальными. Частота таких детей достигает 50% от детской популяции и более половины из них имеют аденоиды высоких степеней. Неоднократные исследования показали, что поддержание воспаления слизистой оболочки полости носа и глотки зачастую связано с хроническим или рецидивирующим аденоидитом. Причины этой патологии разнообразны: это иммунная недостаточность отдельных звеньев мукозального иммунитета, высокая контаминация глоточного биотопа условно-патогенными бактериями, грибами и резидентным вирусом. Кроме того, из-за многофункциональности иммунной системы при дефиците одних эффекторных путей ликвидации ксенобиотиков многократно усиливаются другие. Данный тип иммунного ответа может быть обозначен как иммунопатологический или аллергический. Причем у пациентов с конституциональной предрасположенностью к иммунопатологическим реакциям манифестация хронических заболеваний верхних дыхательных путей будет происходить значительно быстрее. В тоже время после удаления аденоидных вегетаций пораженных хроническим воспалением может наступить ограничение или полный обрыв распространения хронического воспаления на слизистую оболочку полости носа, околоносовых пазух и глотки.

Современные методики микродебридерной аденоомии в условиях общей анестезии довольно широко вошли в практику оториноларингологов. Возрастной период применения этого метода хирургического вмешательства сдвигается на все более ранние сроки. По данным многих авторов риск операционных и послеоперационных осложнений при этой операции минимален и не превышает 0,01%. В настоящее время вполне обосновано применение такой лечебной тактики как метода блокирования хронизации воспаления носоглотке у детей. Диссертант предложил рабочую гипотезу о том, что аденоомия позволит уменьшить непродуктивное иммунное воспаление слизистой оболочки носа и глотки и окажет значимый санационный эффект в отношении резидентных вирусов, условно-патогенных и патогенных микроорганизмов глоточного биотопа.

Эти вопросы поставлены и решены при выполнении диссертационного исследования.

## Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на объемном и статистически значимом клиническом материале. В исследование были включены 228 часто и длительно болеющих детей раннего дошкольного возраста с аденоидными вегетациями высокой степени (основная группа) и 63 условно здоровых ребенка аналогичного возраста (группа сравнения). Количество индивидуумов основной и контрольной групп было достаточно для получения статистически достоверных результатов. Для достижения цели исследования поставлено и сформулировано 4 задачи и оформлено 3 положения, выносимые на защиту. Все поставленные задачи решены, а положения, выносимые на защиту, вполне обоснованы. Полученный результат представлен в трех главах собственных исследований.

В целом, цель и задачи исследования поставлены актуально, а выводы и практические рекомендации логично втекают из основных положений диссертации, сформулированы четко и представляют научный и практический интерес.

В диссертационной работе использованы проверенные современные диагностические приемы как лабораторные, так и инструментальные. Проведен корректный анализ всех использованных и количественных параметров, с обработкой методами современного статистического анализа.

### Научная новизна и достоверность полученных результатов

Научная новизна заключена в получении автором новых сведений о факторах, способствующих формированию гипертрофии глоточной миндалины и хронического воспаления в ее строме. Основными факторами стали: социальный статус родителей, их образ жизни, вредные привычки, хронические воспалительные заболевания, особенности пренатального и грудничкового периодов онтогенеза обследуемого ребенка. Особое значение в развитии аденоидита является наличие активации условно-патогенных микроорганизмов в полости носа и в глотке.

Рецидивирующие назофарингиты на фоне высокой степени гипертрофии аденоидных вегетаций как правило протекают с повышением концентрации провоспалительных цитокинов, определяемых в назофарингеальных смывах.

Диссидентант в работе корректно показал клиническую значимость микродебридорной аденоотомии в модулировании иммунной гиперреактивности и микробиома носоглотки у часто и длительно болеющих детей.

Достоверность полученных результатов основана на связи и используемых методик с применением современных технологий при обследовании детей и результатами математической обработки полученных данных на значимой по объему выборке.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Клиническая значимость работы несомненна и автор исследования корректно обосновал абсолютно новые критерии как эффективности, так и неэффективности аденоидомии у часто и длительно болеющих детей с аденоидными вегетациями. Результаты проведенного обследования позволили создать методические рекомендации для врачей под названием «Иммуномодулирующий эффект аденоидомии у детей с аденоидами и часто повторяющимися острыми назофарингитами. Эти рекомендации утверждены министром здравоохранения Кемеровской области – Кузбас.

Полученные в диссертационном исследовании данные значительно расширяют представление о лечебном и профилактическом эффекте аденоидомии у часто болеющих детей с аденоидными вегетациями высоких степеней.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты диссертационного исследования имеют конкретное положительное теоретическое значение в детской оториноларингологии с позиции новых современных показаний для проведения аденоидомии у детей раннего и дошкольного возраста. Полученные данные являются перспективными для проведения дальнейших научных исследований. Результаты диссертационного исследования возможно использовать в учебном процессе на кафедрах оториноларингологии и педиатрии высших медицинских заведений и курсах усовершенствования специалистов по оториноларингологии в практической работе врачей стационаров и поликлиник.

### **Оценка содержания и завершенности диссертации**

Диссертационная работа изложена на 146 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав (обзор научной литературы, главы о материалах и методах, трех глав собственных исследований), заключения, выводов и списка используемой литературы, практических рекомендаций. Работа содержит 7 рисунков и 23 таблицы. Библиографический указатель состоит из 153 источников (55 отечественных и 98 иностранных авторов).

В обзоре научной литературы изложены вопросы о роли микробиома носоглотки в формировании рецидивирующего назофарингита с гипертрофией глоточной миндалины у детей раннего и дошкольного возраста. Показана значимость иммунных конституций в формировании хронической патологии верхних дыхательных путей у детей и значение аденоидомии в последующем ремоделировании слизистой оболочки полости носа и глотки у этой группы детей.

Обзор научной литературы написан профессионально, грамотно. В заключении этого обзора автор сформулировал цель исследования и поставил задачи для достижения этой цели.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования. Довольно грамотно показан дизайн формирования основной группы пациентов и группы сравнения, а также используемые методы клинического обследования. Все исследования представляют современные наблюдения за пациентами и детьми из группы сравнения. Грамотно и полно описаны современные иммунологические и молекулярно-генетические методики исследования биологического материала. Достоверно изложены современные методики статистического анализа: конкретно логистическая регрессия и метод «деревья классификации»

В трех главах собственных исследований изложены предикторные и протекторные факторы, влияющие на риск формирования аденоидов и рецидивирующих назофарингитов. Подробно представлено значение микробиобных и иммунных маркеров для слизистой оболочки носоглотки при сочетанных с аденоидами рецидивирующих назофарингитов, синуситов, средних отитов и пневмоний. В заключительной главе собственных исследований объективно доказан значимый модулирующий эффект аденотомии на слизистую оболочку полости носа и глотки. Грамотно показано влияние аденотомии на иммунные, микробиомные и другие топические и системные показатели. Принципиально установлено, что положительный эффект аденотомии связан с моделирующим действием на мукозальный иммунитет и микробиом носа и глотки. Этот положительный эффект реализуется через снижение уровня топических цитокинов, усиливающих воспаления, а также контаминации глоточного биотопа условно-патогенными и патогенными бактериями, резидентными вирусами и грибами. При математическом моделировании установлено, что эффект аденотомии снижается при сочетанной бронхиальной астме и сезонном аллергическом риносинусите.

Полученные и описанные результаты дополнены наглядными рисунками и информативными таблицами.

В главе «Заключение» подробно дано обобщение всех полученных клинических показателей и представлена сравнительная оценка собственных результатов с данными многих отечественных и зарубежных исследователей. С учетом сведений из обзора научной литературы диссертант делает вывод о том, что используемая современная микродебридорная аденотомия у детей раннего возраста является оптимальным хирургическим методом лечения. Эта методика позволяет ликвидировать хронический воспалительный процесс в носоглотке за счет полного удаления очага первичного инфекционно-аллергического воспаления.

Все представленные выводы соответствуют поставленным задачам, и в итоге, позволили достичь сформулированную цель, что полностью отражает содержание диссертационного исследования.

Полученные в работе клинические результаты корректно систематизированы и использованы для создания изложения практических рекомендаций и выводов.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с требованиями ГОСТ. Содержание автореферата полно отражает и раскрывает основу проблемы и все обозначенные положения диссертации. По результатам диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 из них в изданиях, рекомендуемых высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Материалы диссертации апробированы на различных уровнях научных конференций, в том числе международных. Опубликованы методические рекомендации для врачей «Иммуномодулирующий эффект аденоидии у детей с аденоидами и часто повторяющимися острыми назофарингитами», утвержденные министром здравоохранения Кемеровской области-Кузбас.

#### Замечания и вопросы по диссертационной работе

При ознакомлении с диссертационной работой принципиальных замечаний не возникло. Имеющиеся орфографические ошибки и опечатки не влияют на научную и практическую составляющую выполненной диссертационной работы.

При аналитическом прочтении работы появились вопросы, на которые прошу дать пояснения.

- В работе представлены новые – авторские показания для проведения аденоидии, в частности наличие сочетания высоких степеней аденоидов и инфицирования носоглотки пиеменным стрептококком. Каков уровень доказательности этого положения и возможно ли утверждение этого показания на всероссийском уровне?

- Как вы считаете имеет ли значение степень удаления аденоидных вегетаций (томия, эктомия) для модулирующего эффекта на слизистую оболочку полости носа и глотки у детей раннего возраста?

#### Заключение

Диссертационная работа Ахтямова Дамира Ринатовича на тему: «Модулирующий эффект аденоидии на слизистую оболочку носа и глотки у часто болеющих детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором комплексных исследований решена научная задача по разработке новых положений об оптимизации проведения аденоидии у детей раннего и дошкольного возраста, имеющая значение для клинической медицины.

По актуальности избранной темы, цели, новизне и проведенному объему исследований и полученным результатам работа Ахтямова Д.Р. соответствует требованиям, пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.13

842, в редакции от 01.10.2018, от 20.03.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
Профессор, Почетный президент ФГБУ СЗОНКЦ  
Им.Л.Г.Соколова ФМБА России,  
заведующий кафедрой оториноларингологии  
и офтальмологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный университет»

Яков Александрович Накатис

Подпись Я.А.Накатиса заверяю  
Руководитель ОК ФГБУ СЗОНКЦ  
Им. Л.Г.Соколова ФМБА России

А.С.Хмелева

«03» 10 2022 г.

Согласен на обработку персональных данных



Я.А.Накатис