

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор

20.09.2022 № 140-22/113
На _____ от _____

Игорь Олегович Маринкин
«20» сентября 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации

Ахтямова Дамира Ринатовича «Модулирующий эффект аденономии на слизистую оболочку носа и глотки у часто болеющих детей», представленной к защите на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности: 3.1.3. - Оториноларингология

Актуальность темы исследования.

Проблема часто и длительно болеющих детей с аденоидными вегетациями остается актуальной для современной педиатрии и детской оториноларингологии. Отечественные исследования показывают, что количество детей с длительно текущими и повторяющимися назофарингитами, сочетающимися с аденоидами, в период раннего и дошкольного возраста в некоторых регионах России составляет 50% от всей когорты детей этого возрастного интервала. Отечественные исследования, посвященные данной проблеме, неоднократно показывали, что частая респираторная заболеваемость у детей раннего возраста может быть связана как с транзиторной иммунной недостаточностью слизистых оболочек верхних отделов респираторного тракта, так и, напротив, с их гиперреактивностью. Причем последнее свойство может локализоваться как на уровне иммунной, так и вегетативной систем. Тем самым, длительно текущие и

повторяющиеся риносинуситы и фарингиты могут быть манифестацией как аллергического и вазомоторного риносинусита, так и инфекционного назофарингита, на фоне транзиторной недостаточности мукозального иммунитета. Аденоидные вегетации у этих детей являются дополнительным клиническим критерием иммунной дисфункции слизистой оболочки носоглотки. Доказана значимая регуляторная роль глоточной миндалины, ее лимфоидных, эпителиальных и мезенхимальных структур в обеспечении иммунной реактивности слизистой оболочки носа и глотки. Тем самым, иммунопатологические процессы в носоглотке также будут потенцироваться из глоточной миндалины.

Современные методы шейверной аденотомии дают возможность проводить данную операцию под наркозом и под эндоскопическим контролем. Возрастной период, позволяющий эффективно проводить данную операцию, сдвигается ко второму году жизни. Именно в период раннего детства, под воздействием высокой нагрузки, факторами внешней среды начинает формироваться хроническая патология носоглотки, связанной с иммунной и вегетативной гиперреактивностью. Автор диссертационного исследования высказал гипотезу о модулирующем эффекте аденотомии на гиперреактивность слизистых оболочек носа и глотки, и, через это эффект, ограничение рецидивов респираторных эпизодов, а также снижение риска развития хронического заболевания респираторного тракта. Кроме того, автор, используя методы современного математического анализа, определился с дополнительными показаниями и противопоказаниями для проведения аденотомии у часто и длительно болеющих детей раннего и дошкольного возраста с аденоидными вегетациями.

В свете указанных позиций, актуальность диссертационного исследования Ахтямова Д.Р. не вызывает сомнения, и оно посвящено актуальной задаче детской оториноларингологии – оценке модулирующего эффекта аденотомии на слизистую оболочку носа у часто и длительно болеющих детей с аденоидными вегетациями.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Диссертационная работа Ахтямова Д.Р. отличается научной новизной и удовлетворяет критериям научно-практических исследований. Полученные в работе данные расширяют знания о роли аденоидии в модулировании иммунной гиперреактивности и микробиома носоглотки у детей раннего и дошкольного возраста с частой респираторной заболеваемостью и аденоидами. В основу диссертационного исследования положено сравнение иммунных и микробиомных маркеров в носоглотке до и после аденоидии у детей раннего и дошкольного возраста с рецидивирующими назофарингитами и аденоидными вегетациями высоких степеней. Автором проанализирован вклад родительских и детских факторов кагамнеза в формирование частой респираторной заболеваемости и гипертрофии глоточной миндалины.

Автор показал значимые ассоциации экспрессии ДНК-маркеров условно-патогенных микроорганизмов глоточного биотопа с топическим цитокиновым статусом мукозального иммунитета носоглотки у детей раннего и дошкольного возраста с гипертрофией глоточной миндалины и рецидивирующим назофарингитом. Также показана ассоциативная связь у часто и длительно болеющих детей с аденоидами между маркерами системного атопического процесса, с одной стороны, и топическим цитокиновым статусом мукозального иммунитета носоглотки, экспрессией ДНК маркеров условно-патогенных микроорганизмов глоточного биотопа, с другой стороны. Кроме того, доказано, что имеет место снижение концентрации провоспалительных цитокинов в назофарингеальном смыве и уменьшение степени экспрессии ДНК маркеров микроорганизмов глоточного биотопа через 6 месяцев после выполненной аденоидии у часто и длительно болеющих детей с аденоидными вегетациями. Доказана диагностическая значимость показателей системного и местного иммунитета, степени экспрессии ДНК-маркеров условно-патогенных микроорганизмов глоточного биотопа, на эффективность аденоидии через 6 месяцев после ее проведения.

Обоснованность научных положений и выводов.

Достоверность полученных в данной работе результатов и выводов не вызывают сомнения, о чем свидетельствуют: достаточная по объему выборка исследуемых групп и использование современных иммунологических, генетических (в отношении микробиома носоглотки), а также адекватных статистических методов исследования и оценки полученных результатов. Цель и задачи исследования сформулированы четко, что позволило автору сделать адекватные выводы, подтвержденные фактическим материалом диссертации. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, базируются на глубоком анализе литературы и оценке результатов собственного исследования.

Все выводы диссертационного исследования логически вытекают из результатов решения поставленных задач и соответствуют достижению цели исследования.

Практические рекомендации являются результатом диссертационного исследования.

Список литературы указывает на большой объем изученной отечественной и зарубежной литературы.

Личный вклад автора заключается в непосредственном участии в разработке дизайна и планировании исследования. Автор лично выполнил весь объем клинических исследований и операций (шейверных аденотомий под наркозом), а также статистическую обработку данных.

Диссертантом подготовлены статьи и выступления по выполненной работе. Автор провел анализ литературных данных и самостоятельно написал диссертационную работу.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Областью исследования представленной диссертационной работы является оценка влияния родительских и персональных факторов риска на возникновение гипертрофии глоточной миндалины и рецидивирующего назофарингита у детей раннего и дошкольного возраста, а также установление взаимосвязи между этой патологией у детей и их микробиологическим статусом. Изучены особенности

цитокинового локального статуса и системных факторов неспецифической резистентности организма при сопутствующей рецидивирующей патологии уха, придаточных пазух носа и нижних отделов респираторного тракта у часто болеющих детей с гипертрофией глоточной миндалины. Проведена оценка лечебной эффективности микродебридированной аденотомии у часто болеющих детей с аденоидными вегетациями с учетом локального цитокинового статуса и микробиома носоглотки. Предложено обоснование дифференциального подхода к показаниям для проведения аденотомии у часто болеющих детей с гипертрофией глоточной миндалины. Указанная область исследования соответствует формуле специальности 3.1.3 – оториноларингология (медицинские науки), а именно пункту 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики ЛОР-заболеваний» и п. 3 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения ЛОР-заболеваний и внедрение их в клиническую практику».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

На основе полученных результатов автором обоснованы показания для проведения аденотомии у детей раннего и дошкольного возраста с рецидивирующим назофарингитом и с гипертрофией глоточной миндалины с атопической конституцией и без нее. Автором разработаны методические рекомендации «Иммуномодулирующий эффект аденотомии у детей с аденоидами и часто повторяющимися острыми назофарингитами». Хочется отметить, что методические рекомендации утверждены Министерством здравоохранения Кемеровской области и используются в работе ФГАУЗ КО «Кемеровская областная детская клиническая больница» и ООО «Современные медицинские технологии».

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Данные, представленные в диссертации, могут быть внедрены в учебный

процесс высших образовательных учреждений по медицинскому профилю на кафедрах оториноларингологии, педиатрии, а также в программах подготовки ординаторов и аспирантов.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

При изучении работы выявлены некоторые замечания и вопросы, которые стоило бы обсудить при защите работы:

1. Какой минимальный возраст детей был в основной группе, которым выполнялась шейверная аденотомия?
2. Влияет ли возраст ребенка на эффект аденотомии в отношении частой респираторной заболеваемости, а также иммунных и микробиомных показателей?
3. На сколько материально затратно выполнение дополнительных иммунологических и микробиомных исследований, за счет каких финансовых средств это может быть выполнено?

Заключение. Диссертация Ахтямова Дамира Ринатовича «Модулирующий эффект аденотомии на слизистую оболочку носа и глотки у часто болеющих детей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. - оториноларингология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной проблемы – оптимизация лечения и реабилитации часто и длительно болеющих

детей с гипертрофией плоточной миндалины.

Диссертационная работа Ахтямова Дамира Ринатовича по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.3. - оториноларингология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России протокол №1 от 29 августа 2022г.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой
оториноларингологии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Алексей Борисович Киселев

ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091
тел+7(383)2223204
e-mail: rectorngmu@yandex.ru



Подпись д-ра мед. наук, профессора Киселева А.Б. заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор

М.Ф. Осипенко