

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Карпищенко Сергея Анатольевича на диссертацию Григорьевой Марины Васильевны «Пластика перфораций перегородки носа наноструктурированным биопластическим материалом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа.

Актуальность темы диссертации

Количество пациентов, страдающих воспалительными заболеваниями носа и околоносовых пазух, занимает ведущее место в практике врача-оториноларинголога. Этому способствует рост неблагоприятных факторов таких как: загрязнение окружающей среды, повышение аллергического фона населения, снижение реактивности организма и других. Наряду с этим, в последние годы наблюдается увеличение числа пациентов с перфорациями перегородки носа (ППН). Причинами, приводящими к развитию перфорации перегородки, как правило, являются трофические нарушения ее слизистой оболочки, травмы, воспалительные процессы, специфические инфекции и системные заболевания. До 60% случаев развития перфорации перегородки носа являются результатом выполненной септум-операции.

Перфорация может носить бессимптомный характер, однако зачастую ее наличие приводит к нарушению физиологического направления потока воздуха, коркообразованию, затруднению носового дыхания, кровотечениям из полости носа, свисту при дыхании. Это обуславливает снижение качества жизни пациентов, что нередко заставляет их искать пути закрытия перфорации, при этом у некоторых пациентов количество попыток хирургического закрытия дефекта перегородки может достигать десяти.

Неудовлетворительные результаты различных вариантов хирургического лечения перфораций перегородки носа, диктуют необходимость дальнейшего поиска наиболее оптимального материала, позволяющего добиться положительных результатов.

Научная новизна исследования

В работе впервые установлена высокая эффективность использования наноструктурированного биопластического материала для пластики хронических и острых перфораций перегородки носа. В рамках исследования изучены анатомические, клинические и функциональные результаты пластики хронических перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. Доказана большая эффективность разработанного метода по сравнению с традиционным. Впервые на основании использования наноструктурированного биопластического материала установлена эффективность разработанного метода для интраоперационной пластики острых перфораций слизистой оболочки перегородки носа при ее подслизистой резекции.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Автором разработан и внедрен в практику алгоритм использования наноструктурированного биопластического материала для пластики острых перфораций перегородки носа. Разработаны новые способы пластики хронических и острых перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала повышающее эффективность хирургического лечения перфораций перегородки носа. Предложенная методика позволяет получить положительный анатомический результат лечения в раннем и отдаленном периодах наблюдения.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, научно обоснованы, их достоверность не вызывает сомнений. Они подкреплены и базируются на достаточном объеме клинического материала, полученного с помощью использования набора

различных методов исследования, в том числе благодаря применению современных эндоскопических систем, исследованию дыхательной функции носа, оценке мукоцилиарного транспорта, калориферной функции носа, оценке концентрации водородных ионов отделяемого слизистой оболочки полости носа. Также в работе применялся цитологический метод мазков – отпечатков. Объем исследований достаточен для получения статистически достоверных результатов и решения поставленных в диссертационной работе задач.

Структура и оценка содержания диссертации

Построение диссертации традиционное: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы с описанием результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий 215 источников: 161 отечественный и 54 иностранных. Диссертация изложена на 125 страницах машинописного текста, содержит 11 таблиц и 13 рисунков.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость исследования и формулирует положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы включает 3 раздела, в которых излагаются современные представления о значимости физиологического носового дыхания, причины возникновения перфораций перегородки носа. Отдельное внимание уделяется широкой распространенности деформаций перегородки носа в популяции, показаний к ее хирургическому лечению и описанию осложнений, встречающихся при выполнении подслизистой резекции перегородки носа.

На основании данных литературы автор резюмирует, что причины развития перфораций перегородки носа весьма разнообразны, а хирургическая травма является наиболее частой из них. Автор подчеркивает, что возникшая перфорация снижает качество жизни пациентов и создает

предпосылки для развития вторичных осложнений как в полости носа, так и всего организма.

Автор приводит данные литературы о различных способах хирургического лечения перфораций перегородки носа, уделяя внимание их эффективности в раннем и отдаленном периодах, а также подробно описывает характеристику существующих трансплантатов, используемых для пластики септальных дефектов, их преимущества и недостатки.

В заключение первой главы, соискатель приходит к выводу, что имеется необходимость в разработке и внедрению в практическую медицину новых эффективных технологий хирургического вмешательства с применением современных пластических материалов для закрытия перфорации перегородки носа.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автор приводит подробную клиническую характеристику обследованных больных, использованных в работе лечебно-диагностических методов и методов статистической обработки полученных результатов.

Для решения поставленных задач автором использованы данные, полученные лично, в результате обследования 80 пациентов с хронической перфорацией перегородки носа, и 20 пациентов с острой перфорацией перегородки носа, возникшей интраоперационно.

Дается общая характеристика групп пациентов по этиологии, сопутствующим заболеваниям, полу и возрасту. Описывается характер жалоб и анатомические характеристики, имеющих перфораций.

Автор описывает методики проведения эндоскопического осмотра полости носа, риноспиromетрии, оценки транспортной активности мерцательного эпителия, исследования калориферной функции носа, исследования рН слизистой оболочки носа, а также цитологического исследования.

Подробно описывается технология производства и физические и биологические характеристики наноструктурированного биопластического материала использовавшегося в работе.

Третья глава описывает результаты обследования 80 больных с хроническими перфорациями перегородки носа. В основную группу вошли пациенты, которым пластика перфораций производилась с использованием наноструктурированного биопластического материала (40 человек); во вторую группу (группу сравнения) вошли пациенты, у которых пластика перфораций перегородки носа была осуществлена без трансплантата (40 человек).

Установлено, что ведущими жалобами в обеих группах являлись затруднение носового дыхания, наличие корок в полости носа, носовые кровотечения, свист при дыхании и сухость в носу. Самой частой причиной образования перфораций перегородки носа у больных основной и контрольной группе явилась предшествующая операция – подслизистая резекция перегородки носа. Далее подробно описываются результаты исследований используемых методов в обеих группах и техники хирургического вмешательства с использованием наноструктурированного биопластического материала и без него, приводится клиническое наблюдение.

В четвертой главе описываются результаты собственных исследований группы пациентов, которым выполнялась интраоперационная пластика острых перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала. Описывается техника проведения подслизистой резекции перегородки носа, приводится частота интраоперационного возникновения острых перфораций, и тактика применения биопластического материала для закрытия острой перфорации.

Пятая глава посвящена сравнительной характеристике анатомических, клинических и функциональных результатов пластики хронических и острых перфораций перегородки носа с использованием и без использования

наноструктурированного биопластического материала. При сравнительном анализе установлено, что использование наноструктурированного биопластического материала для пластики перфораций перегородки носа показывает более высокие анатомические результаты лечения в раннем периоде: 90% в исследуемой группе и 80% в группе сравнения. В отдаленном периоде наблюдений процент успешного лечения в исследуемой и контрольной группе составил 88% и 65% соответственно. Отмечена прямая зависимость исхода лечения от размера перфорации, однако подчеркивается, что в группе с использованием биопластического материала показатели были лучше при любом размере перфорации.

В заключение основываясь на полученных результатах, автор приходит к выводу, что пластика хронических и острых перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала, является более эффективным способ лечения, в отличие от пластики хронических перфораций без применения биотрансплантата. Полученные автором данные свидетельствуют о том, что биопластический материал обладает антибактериальным и регенерирующими действием. Простота технологии производства и возможность длительного хранения в упаковке позволяют использовать его при плановых и острых пластиках перфораций перегородки носа.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы фактическими данными.

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации 10 работ (5 из них в журналах, рекомендованных ВАК РФ) полностью отражают основные положения выполненного исследования. Материалы диссертации апробированы на различных научных конференциях, в том числе международных. По теме диссертационной работы получено 2 патента РФ на полезную модель № 134779; № 140146.

Замечания по диссертационной работе

В целом принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, однако, в дискуссионном плане хотелось бы получить ответы диссертанта на следующие вопросы:

1) Наблюдали ли вы у пациентов с длительно существующей перфорацией перегородки носа вторичные изменения в околоносовых пазухах?

2) При закрытии перфораций вы предлагаете укладывать биотрансплантат на остатки хряща, покрытые выкроенными листками мукопериоста. Возможно ли использование биотрансплантата без предварительного закрытия перфорации хрящом, в случаях его отсутствия, в частности после перенесенной ранее подслизистой резекции перегородки носа?

Заключение

Диссертация Григорьевой Марины Васильевны «Пластика перфораций перегородки носа наноструктурированным биопластическим материалом», выполненная под руководством заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Р.А. Забирова является законченной, научно-квалификационной работой. Она содержит новое решение проблемы повышения эффективности пластики хронических и острых перфораций перегородки носа путем использования наноструктурированного биопластического материала. Разработанные автором методики закрытия перфораций перегородки носа показывают высокую эффективность и удобство применения.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям, требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного


Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии с клиникой ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 14 от 12 января 2017 года.

197022, Россия, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 6-8. Телефон: (812) 338-70-19, e-mail: karpischenkos@mail.ru

Заведующий кафедрой
оториноларингологии с клиникой
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. И.П. Павлова» Минздрава России
д.м.н., профессор

С.А. Карпищенко



Подпись руки заверяю: С.А. Карпищенко
Спец. по кадрам: И.И. Кузнецова
« 31 » 01 2017.