

ОТЗЫВ

официального оппонента – заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Северо – Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Артюшкина Сергея Анатольевича на диссертацию М.В. Григорьевой «Пластика перфораций перегородки носа наноструктурированным биопластическим материалом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03.- болезни уха горла и носа

Актуальность проблемы

Диссертационное исследование Григорьевой Марины Васильевны выполнено по актуальной проблеме, посвященной пластике хронических и острых перфораций перегородки носа.

Тема диссертационного исследования является актуальной, так как в последние годы в структуре патологии носа и околоносовых пазух наблюдается увеличение числа больных с перфорациями перегородки носа.

Согласно данным литературы, представленных автором, распространенность данного заболевания в популяции составляет 0,9%. Так, в ряде научных работ показано, что причинами возникновения перфораций перегородки носа являются: трофические нарушения слизистой оболочки перегородки носа, травмы, вредные привычки, воздействие едких веществ, запыленность, загазованность производственной среды, специфические инфекции и системные заболевания. Однако, около 60% случаев возникновения перфораций – это результат травматично выполненной подслизистой резекции перегородки носа. Среди других ятрогенных факторов можно выделить такие, как трансназальная интубация, криохирургия и прижигание кровоточащих сосудов, последствия вскрытия и дренирования гематомы и абсцесса перегородки носа.

Перфорация перегородки носа приводит к нарушению аэродинамических условий в полости носа. Изменение направления струи вдыхаемого воздуха вызывает сухость слизистой оболочки носа, скоплению

корот, затрудненному носовому дыханию, нарушению обоняния, свисту при дыхании, повторным носовым кровотечениям, рефлекторной головной боли, что значительно снижает качество жизни пациентов.

Наряду с этим перфорация перегородки носа может быть причиной психогенных заболеваний и способствовать развитию хронических воспалительных заболеваний околоносовых пазух

В настоящее время результаты пластики перфораций перегородки носа не всегда удовлетворительны. До сегодняшнего дня пластика дефектов носовой перегородки объективно считается одной из наиболее сложных по эффективности ринохирургических операций. Число рецидивов перфораций в ближайшем и в отдаленном послеоперационных периодах наблюдения достаточно велико.

Исследование М.В.Григорьевой посвящено повышению эффективности пластики хронических и острых перфораций перегородки носа путем использования наноструктурированного биопластического материала.

Для достижения данной цели исследования автор формулирует задачи и проводит их последовательное решение.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе М.В. Григорьевой изучены анатомические, клинические и функциональные результаты пластики хронических перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах. Установлена высокая эффективность использования наноструктурированного биопластического материала для пластики хронических перфораций перегородки носа.

Впервые на основании использования наноструктурированного биопластического материала для интраоперационной пластики острых перфораций слизистой оболочки перегородки носа при ее подслизистой резекции, установлена эффективность разработанного метода.

Практическая значимость работы

Автором разработаны способы пластики хронических и острых перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала, повышающие эффективность лечения заболевания. Полученные результаты диссертационного исследования доказывают, что пластика хронических и острых перфораций перегородки носа с использованием биотрансплантата, наиболее эффективный способ лечения, в отличие от пластики хронических перфораций без его применения. Высокая эффективность хирургического лечения подтверждается высокими положительными анатомическим результатами лечения, более быстрым и полным купированием воспалительных явлений и восстановлением функционального состояния слизистой оболочки полости носа в ближайшем и отдаленном периодах наблюдения.

Объективность, научная обоснованность и достоверность результатов исследования

Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Исследование М.В. Григорьевой выполнено с использованием большого объема клинического материала – 80 больных с хронической перфорацией перегородки носа и 20 больных с острой перфорацией перегородки носа. Результаты хирургического лечения и функциональных методов исследования адекватны решению тех задач, которые были поставлены диссертантом.

Выводы и рекомендации вытекают из существа проведенных исследований, являются вполне достоверными и научно обоснованными.

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 125 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 215

источников, из них 161 отечественных и 54 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 11 таблицами и 13 рисунками, содержит 2 клинических примера.

В введении представлена актуальность проблемы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения выносимые на защиту, апробация результатов и личный вклад автора.

В обзоре литературы, на основании изучения достаточного количества литературных источников освещена степень изученности ряда вопросов, касающихся заболеваний носа, околоносовых пазух, этиологии и патогенеза перфораций перегородки носа, трансплантатов и способов хирургического лечения перфораций перегородки носа.

Вторая глава посвящена подробному описанию используемых в работе материалов и методов. Дана подробная клиническая характеристика обследованных больных, изложен объем и используемые методы исследования. Выделены критерии включения и исключения больных в исследование. Описана технология производства и характеристика наноструктурированного биопластического материала.

В третьей главе «Собственные исследования и их обсуждение» описана техника хирургического вмешательства у больных с хронической перфорацией перегородки носа с применением наноструктурированного биопластического материала и у больных группы сравнения без использования биотрансплантата.

В четвертой главе описана интраоперационная пластика острых перфораций перегородки носа с использованием наноструктурированного биопластического материала.

В пятой главе дана сравнительная характеристика анатомических, клинических и функциональных результатов пластики хронических и острых перфораций перегородки носа с использованием и без использования наноструктурированного биопластического материала. Все результаты исследования документированы, статистическая обработка данных

проведена корректно с использованием общепринятых методов. Полученные результаты не вызывают сомнения.

Выводы и практические рекомендации заключают изложение, являются полностью обоснованными и свидетельствуют о научной и практической значимости работы в оториноларингологии.

Автореферат отражает содержание диссертационного исследования, дает полное представление о проделанной работе.

Публикации и внедрение результатов диссертационного исследования

Основные положения и результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на заседаниях Оренбургского общества оториноларингологов (2012, 2013, 2014 г.г.), на научных конференциях: международная конференция оториноларингологов Казахстана (Астана, 2011), Российская научно – практическая конференция оториноларингологов с международным участием (Оренбург, 2011), региональная научно-практическая конференция оториноларингологов Восточной зоны Оренбургской области (Орск, 2012), международная научно-практическая конференция оториноларингологов (Тараз, 2012), II-ой Петербургский форум оториноларингологов России (Санкт – Петербург, 2013), Оренбургская областная научно-практическая конференция оториноларингологов (Оренбург, 2013), научно – практическая конференция молодых ученых ОрГМА (Оренбург, 2013), Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых (Барнаул, 2013), региональная научно-практическая конференция оториноларингологов Западной и Северной зон Оренбургской области (Бузулук, 2014), научно – практическая конференция оториноларингологов Оренбургской области (Оренбург, 2014).

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 5 – в научных журналах, рецензируемых ВАК РФ, получено 2 патента РФ на полезную модель № 134779; № 140146. Материалы диссертационного исследования внедрены в практику работы оториноларингологического

отделения городской клинической больницы №1 г. Оренбурга и оториноларингологического отделения областной клинической больницы г. Оренбурга.

Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре оториноларингологии ГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертационная работа Григорьевой Марины Васильевны заслуживает положительной оценки.

При ознакомлении с диссертационным исследованием возникли следующие вопросы:

1. Встречались ли у пациентов осложнения со стороны кожи носа после применения фиксирующей повязки с применением двустороннего скотча?
2. Возможно ли, по Вашему мнению, применение наноструктурированного биопластического материала для пластики ороантральных свищей?

Заключение

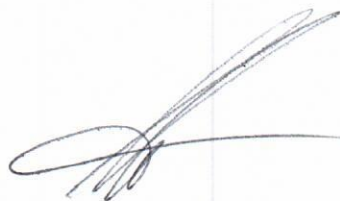
Диссертационная работа М.В. Григорьевой на тему «Пластика перфораций перегородки носа наноструктурированным биопластическим материалом» является законченной научно– квалифицированной работой, которая направлена на осуществление решение актуальной научной задачи, повышение эффективности пластики хронических и острых перфораций перегородки носа, имеющей существенное значение для оториноларингологии.

По своей актуальности ,объему выполненных исследований , научной новизне и практической значимости полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Министерства образования и науки

РФ, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013. №824 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03- болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Северо – Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Артюшкин Сергей Анатольевич

«01» февраля 2017 г

Подпись доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой оториноларингологии Артюшкина С.А. заверяю:

Проректор по науке

и инновационной деятельности, профессор



/Силин А.В./

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Северо – Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 191015, Россия, г. Санкт – Петербург, ул. Кирочная, д.41; 195067, Россия, г. Санкт – Петербург, Пискаревский пр., д.47. Тел: (812) 303-50-00; Факс: (812) 303-50-35, адрес сайта в сети «Интернет»: <http://szgmu.ru/>; e – mail: rectorat@szgmu.ru