

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Накатиса Якова Александровича о диссертационной работе Зайнчуковского Михаила Станиславовича на тему «Клинико-диагностическая тактика при хроническом ателектазе верхнечелюстной пазухи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 21.1.064.01 при ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Актуальность темы выполненной работы

Хронический ателектаз верхнечелюстной пазухи относительно редкое заболевание. До 2010 года в научной литературе описано не более 200 случаев данной патологии. Использование компьютерной томографии, в оториноларингологии позволило значительно чаще выявлять эту патологию. У специалистов появилась возможность определить алгоритм диагностики хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи. Определение выраженного изменения анатомии внутриносовых структур, позволило разработать методику оперативного лечения ателектаза верхнечелюстной пазухи, и создать алгоритм послеоперационной курации пациентов.

Отсутствие до настоящего времени единого подхода в диагностике и лечении хронического ателектаза, определяет необходимость продолжать изучение этой патологии верхнечелюстной пазухи.

Поставленные вопросы четко сформулированы и были решены при выполнении диссертационной работы.

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

Диссертационная работа выполнена на статистически достоверном клиническом материале. В работе был проведен клинический анализ 70 случаев хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи. Пациенты были разделены на две группы: основная группа и группа сравнения.

Основная группа состояла из 60 пациентов (36 женщин и 24 мужчины), которым была выполнена эндоскопическая эндоназальная гайморотомия с формированием соустья в среднем носовом ходе.

10 пациентов составили группу сравнения (6 женщин и 4 мужчины). Из них четверо, обследованных с установленным диагнозом ателектаз верхнечелюстной пазухи, отказались от предложенного оперативного лечения. За пациентами проводилось динамическое наблюдение по разработанному алгоритму обследования. 6 пациентов, обратились из других медицинских учреждений для консультации имея результаты компьютерной томографии в динамике. Исследований деформации лица у этих пациентов проводилось ретроспективно по предоставленным ими фотографиям, соответствующим срокам наблюдения. В работе использованы современные методы статистической обработки, которые позволили сделать расчеты и выводы закономерностей, основанных на полученных результатах данной работы. Результаты диссертационного исследования представлены и обсуждены на всероссийских научных конференциях, а также успешно внедрены в клиническую практику и учебный процесс кафедры.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций.

В диссертационной работе представлен разработанный автором алгоритм диагностических приемов, лечения и послеоперационной курации хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи. Обозначено два варианта реагирования стенок верхнечелюстной пазухи при хроническом ателектазе верхнечелюстной пазухи, в зависимости от типа их строения. Разработана и успешно использована методика визуальной оценки деформации структур средней зоны лица, основанная на сопоставлении костных и мягкотканых ориентиров, позволяющая заподозрить 3 стадию хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи (синдром немого синуса). Разработан комплекс конкретных лечебных мероприятий хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи.

Степень достоверности полученных результатов и выводов подтверждена достаточным и репрезентативным объемом выборки и корректным количеством значимых исследуемых параметров с использованием и интерпретацией современных клинико-лучевых и лабораторных методов исследования, подтвержденных адекватной статистической обработкой всех параметров.

Выводы соответствуют поставленным задачам, а научные положения работы содержат основные объективные результаты исследований.

Оценка содержания и завершенности диссертации

Диссертационная работа изложена на 102 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав (обзор научной литературы, главы об исследуемых материалах и методических приемах, трех глав собственных исследований), заключения, выводов, списка используемой научной литературы и практических рекомендаций. Хорошо иллюстрирована 44 рисунками и 8 таблицами, которые логично дополняют текст работы. Библиографический указатель состоит из 189 источников (93 отечественных и 96 иностранных авторов).

Введение посвящено обоснованию актуальности проблемы, определяет цель и конкретные задачи исследования, четко сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Обзор научной литературы построен аналитически и включает современные сведения о распространенности и этиологии хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи, особенностях различных вариантов анатомического строения скелета средней зоны лица, классификации хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи, диагностики и используемых методов лечения данной патологии.

В главе материалы и методы исследования, подробно представлено описание практически всех известных методов исследования. Дана подробная характеристика групп обследованных больных и результаты методов статистического анализа, использованных в работе. Подробна изложена методика оперативного вмешательства, особенности курации в послеоперационном периоде.

Третья глава посвящена изложению полученных результатов обследования пациентов. Автор подробно описал результаты первичной лучевой диагностики, эндоскопического обследования, результаты фотографирования лица пациентов в 2х проекциях с оценкой деформации лица, по разработанному алгоритму.

Результаты оперативного лечения изложены в главе 4, детально проведен анализ полученных результатов комплексного лечения больных с хроническим ателектазом, определены оптимальные сроки наблюдения за пациентами. Выявлено два основных варианта реагирования стенок верхнечелюстной пазухи у больных с хроническим ателектазом верхнечелюстной пазухи, и в зависимости от выявленного типа их строения и были представлены корректные клинические случаи.

Заключение представлено в виде аналитического обзора полученных результатов в сравнении с данными цитируемой научной литературой.

Работа завершается пятью выводами, вытекающими из полученных материалов диссертации и соответствующими задачам, для достижения поставленной цели исследования. Практические рекомендации вполне обоснованы.

Автореферат диссертации содержит ее основные положения и соответствует предъявляемым требованиям.

Публикации и апробация выносимых на защиту результатов.

Основные положения работы доложены на заседаниях кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, на региональных конференциях. По теме диссертационного исследования опубликовано 5 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ.

Замечания по диссертационной работе

Определены неточности формулировок ряда анатомических образований и некорректно обозначена трактовка при описании клинических случаев. Орфографические ошибки и технические опечатки не влияют на значимость работы и её научную и практическую составляющую.

При анализе диссертационной работы возникли конкретные вопросы:

1. При проведении КТ ОНП, по данным денситометрии в каких пределах плотность содержимого пораженной ателектазом верхнечелюстной пазухи?
2. При хирургическом лечении ателектаза верхнечелюстной пазухи и хирургическом формировании стойкого соустья в месте его анатомического расположения, целесообразно ли создание дополнительного соустья пазухи с полостью носа в нижнем носовом ходе?
3. Проводилось ли цитологическое исследование патологического содержимого пазухи, пораженной хроническим ателектазом?

Заключение

Диссертационная работа Зайнчуковского Михаила Станиславовича на тему: «Клинико-диагностическая тактика при хроническом ателектазе верхнечелюстной пазухи», представленная на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором клинических исследований решена научная задача по созданию ряда новых диагностических положений для комплексного лечения хронического ателектаза верхнечелюстной пазухи, имеет определенное значение для клинической оториноларингологии.

По актуальности избранной темы, цели, современной трактовке, проведенному клиническому объему исследований и изложенным результатам, работа Зайнчуковского М.С. 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).

Официальный оппонент

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



Handwritten signature and the name А.С.Хмелева