



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41
ОКПО 30625447, ОКATO 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,
e-mail: rectorat@szgmu.ru
www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный
государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Н.В. Бакулина

«03» 02 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Иванова Никиты Игоревича на тему: «Оптимизация функционального состояния слизистой оболочки носа на основе лазерной коррекции нижних носовых раковин при вазомоторном рините», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность работы Иванова Н.И. обусловлена высокой частотой встречаемости вазомоторного ринита среди патологии ЛОР органов, занимающего второе место после аллергического среди всех форм хронического ринита. Заболевание наблюдается во всех возрастных группах с преобладающим распространением среди трудоспособного контингента населения.

Характерный для клинического проявления вазомоторного ринита синдром носовой обструкции, сопровождается значительным снижением качества жизни, трудоспособности и социальной активности пациентов.

Общепринятые методы консервативного лечения как правило характеризуются кратковременным эффектом и неполным восстановлением носового дыхания. Недостаточная эффективность хирургического лечения в значительной мере обусловлена отсутствием адекватных функциональных вмешательств, способных сочетать устранение носовой обструкции с сохранением функционального состояния слизистой оболочки полости носа. Излишняя радикальность хирургического лечения способствует развитию хронического атрофического ринита и синдрома пустого носа, что, принимая необратимый характер может приводить к инвалидности пациента. В то же время, использование малоинвазивных методов сопровождается высокой частотой рецидивов вазомоторного ринита. Повышение эффективности лечения вазомоторного ринита путем разработки метода хирургической коррекции нижних носовых раковин сопровождающегося максимальным сохранением функционального состояния слизистой оболочки полости носа представляет в настоящее время несомненную актуальность.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые с применением цифровой видеомикроскопии, благодаря улучшению компьютерной и математической обработки данных, разработаны основные объективные критерии и параметры для оценки двигательной активности реснитчатого эпителия носовой полости, которые отражают состояние функциональной активности реснитчатого эпителия: взвешенная средняя частота, длина ресничек и плотность ресничек апикальной поверхности клеток. Впервые с использованием цифровой видеомикроскопии получены данные для сравнительной оценки ключевых параметров двигательной активности реснитчатого эпителия слизистой оболочки носовой полости у пациентов с вазомоторным ринитом после хирургического вмешательства. Впервые установлена значительно более высокая клиническая эффективность, сопровождающаяся улучшением состояния слизистой оболочки носовой полости у пациентов с вазомоторным ринитом после лазерной коррекции нижних носовых раковин, по сравнению с контрольными группами, использующими вазотомию с помощью холодных инструментов и высокочастотную дезинтеграцию нижних носовых раковин.

В рамках диссертации предложены новые способы хирургического лечения вазомоторного ринита: метод хирургического лечения пациентов с вазомоторным ринитом (Патент №2790519 от 22.02.2023 г.) с помощью контактного лазерного воздействия и метод интерстициального лазерного воздействия (Заявка на изобретение №2024115494 от 05.06.2024 г.). Выводы четко обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации полностью основаны на конкретных результатах и представляют высокую ценность для врачей оториноларингологов.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Разработаны объективные параметры для количественной оценки двигательной активности ресничек эпителия, такие как взвешенная средняя частота биения ресничек, средняя длина ресничек и количество ресничек на единицу длины апикальной поверхности клетки, которые являются наиболее подходящими критериями для оценки функциональной состоятельности слизистой оболочки носовой полости.

Метод интерстициального лазерного воздействия на нижние носовые раковины, созданный на основе экспериментального исследования и использующий полупроводниковый лазер с длиной волны 445 нм, обеспечивает практически полное хирургическое устранение носовой обструкции на протяжении всей полости носа. Этот подход отличается бережным воздействием на слизистую оболочку нижних носовых раковин у пациентов с вазомоторным ринитом. Применение данного метода способствует оптимальному сохранению и быстрому восстановлению функциональной активности реснитчатого эпителия носовой полости после хирургического вмешательства, а также восстановлению носового дыхания. Достигнутый эффект обусловлен использованием отработанного оптимального режима и параметров лазерного воздействия. В технологии метода также учитываются анатомические особенности, связанные с коррекцией увеличенных задних концов нижних носовых раковин, которые создают область обструкции. Применение метода интерстициального лазерного воздействия на нижние носовые раковины с использованием полупроводникового лазера длиной волны 445 нм способствует повышению эффективности хирургического лечения пациентов с вазомоторным ринитом, при этом обеспечивается оптимальное сохранение структурно-функционального состояния реснитчатого эпителия. Предложенный метод обеспечивает возможность выполнения хирургических процедур под местной анестезией, с минимальной кровопотерей и без боли, в амбулаторных условиях поликлиники без необходимости госпитализации пациента, быстрое восстановление после операции не требует специального ухода за носовой полостью, что, в свою очередь, снижает нагрузку на медицинские учреждения.

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

Достоверность результатов исследования обоснована достаточным объемом наблюдений для вазомоторного ринита. В исследовании приняло участие 123 пациента: 93 пациента с диагнозом «вазомоторный ринит», проходивших хирургическое лечение и 30 здоровых добровольцев. Автором использованы современные методы исследования, соответствующие поставленным цели и задачам. Полученные данные проанализированы с применением параметрических и непараметрических методов статистики.

Результаты исследования проиллюстрированы при помощи наглядных графиков и таблиц.

Выводы диссертации и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам и логически исходят из полученных в работе данных.

Промежуточные результаты исследования и его основные положения были неоднократно представлены на научных конференциях. По теме данного исследования опубликовано 18 работ, в том числе 5 из них входит в базу данных научного цитирования Scopus, 5 статей – опубликованы в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертации, получены 1 – патент на изобретение и 1 – заявка на изобретение.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация изложена на 173 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы (глава 1), методов исследования (глава 2), собственных результатов исследования (глава 3 и глава 4), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 158 источников, из них 61 на русском и 97 на иностранных языках. Работа иллюстрирована 20 таблицами, 56 рисунками.

Во введении отображены все необходимые разделы: актуальность темы исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В главе, посвященной обзору литературы, представлен анализ отечественных и иностранных источников, в достаточной мере освещающий тему диссертации.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Представлена подробная клиническая характеристика пациентов в группах исследования, описаны используемые методы инструментального и функционального обследования.

В третьей главе представлены результаты клинического обследования пациентов с вазомоторным ринитом. Проведен сравнительный анализ функционального состояния слизистой оболочки полости носа у пациентов и здоровых. Продемонстрирован разработанный способ хирургического лечения вазомоторного ринита.

Четвертая глава демонстрирует результаты различных методов хирургического лечения пациентов с вазомоторным ринитом и их сравнительный анализ. Автор подробно описывает функциональные результаты выполненных операций. Подробно представлена эффективность разработанного метода в сравнении с другими.

Все выводы диссертации и практические рекомендации информативны и соответствуют полученным автором результатам.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

**Внедрение основных результатов исследования и конкретные
рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертационной работы**

Материалы диссертации используются в лечебно-диагностическом процессе ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также применяются в учебном процессе циклов усовершенствования врачей по оториноларингологии, аспирантами и клиническими ординаторами, а также в клинической работе используется разработанный метод интерстициального лазерного воздействия на нижние носовые раковины с использованием полупроводникового лазера длиной волны 445 нм.

Материалы диссертации рекомендовано использовать в качестве обучающего материала в учебном процессе для клинических ординаторов и аспирантов, а также рекомендовано внедрить в клиническую практику амбулаторно-поликлинических отделений стационаров России, в качестве способа лечения вазомоторного ринита.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы не имеется. Объем клинического материала является достаточным для формулирования выводов и научных положений. В диссертации встречаются отдельные опечатки, которые не имеют принципиального значения и не влияют на положительную оценку работы.

При изучении диссертации возникли следующие вопросы, на которые хотелось бы получить разъяснения автора:

1) Почему взвешенная средняя частота двигательной активности ресничек, длина ресничек и плотность ресничек (количество ресничек апикальной поверхности на единицу длины) являются в совокупности наиболее объективными показателями состояния функциональной активности ресничек, а не по отдельности?

2) При работе с полупроводниковым лазером 445 нм использовали атмосферу инертных газов?

3) Почему не использовался сахариновый тест как метод оценки мукоцилиарного клиренса?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Иванова Никиты Игоревича на тему: «Оптимизация функционального состояния слизистой оболочки носа на основе лазерной коррекции нижних носовых раковин при вазомоторном рините», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. оториноларингология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор

Подпись А. Н. Трауникова
 Заверяю А. С. Смирнов
 « 03 » 02 2015

