

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Павлова Павла Владимировича о диссертационной работе Станишевского Руслана Олеговича «Пролонгированная релаксация m. cricothyroideus в реабилитации дыхательной функции при хроническом двустороннем параличе гортани», 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 диссертации

Двусторонний паралич гортани является сложным хроническим заболеванием, который может явиться причиной обструкции дыхательных путей. Количество пациентов больных парезами и параличами гортани имеют тенденцию к увеличению, это связано с ростом хирургических вмешательств на органах, контактирующих с возвратным гортанным нервом. Дефицит дыхания, который испытывают пациенты, требует формирования просвета гортани, достаточного для адекватного вентилирования трахеобронхиального дерева. Этого можно добиться хирургическим вмешательством, которое возможно только через 6-12 месяцев от возникновения двустороннего паралича гортани. Давая шанс пациентам на спонтанную реиннервацию гортани в это период, им необходима реабилитация и терапевтическая поддержка. Отсутствие единой тактики обследования и лечения этой категории больных способствует увеличению числа пациентов с острым течением заболевания, хронической гипоксией органов и систем организма, а в некоторых случаях и наложением трахеостомы.

В связи с этим разработка новых методов консервативного лечения компенсации дыхательной недостаточности пациентов с двусторонним параличом гортани является актуальной.

Таким образом, актуальность выбранной диссертантом темы не вызывает сомнения и имеет существенное значение для оториноларингологии в целом.

Научная новизна исследования

В работе диссертантом разработан оригинальный авторский способ введения лекарственного препарата ботулотоксина А в толщу *m. cricothyroideus* при двустороннем параличе гортани наружным доступом под контролем гибкого эндоскопа. Впервые исследована клиническая эффективность, переносимость и безопасность пролонгированной релаксации *m. cricothyroideus* для реабилитации дыхательной функции при двустороннем параличе гортани. Впервые показано, что при двустороннем параличе гортани локальная релаксация *m. cricothyroideus* в течение одной недели приводит к расширению голосового просвета гортани на продолжительный период (от 4 до 6 месяцев), с чем связано улучшение показателей функции внешнего дыхания, снижение функционального класса дыхательной недостаточности, улучшение связанного со здоровьем качества жизни пациентов. Впервые показано, в соответствии со стандартизированным опросником SF-36, что пролонгированная релаксация *m. cricothyroideus* улучшает качество жизни (связанное со здоровьем) более, чем на 30%.

Теоретическая и практическая значимость исследования

В ходе исследования были выявлены изменения качества жизни, показатели спирометрии, изменения расстояния между голосовыми складками, проведен сравнительный анализ в группах сравнения. Значимость результатов исследования дополняют современные представления о возможностях консервативной реабилитации дыхательной функции при двустороннем параличе гортани. Теоретические результаты исследования дополняют современные представления о возможностях консервативной реабилитации дыхательной функции при двустороннем параличе гортани, раскрывая значимость представленной работы.

Практическая значимость представленной работы определяется внедрением в клиническую практику локальной миорелаксации *m.*

cricothyroideus. Ценность пролонгированной миорелаксации m. cricothyroideus в реабилитации дыхательной функции при двустороннем параличе гортани заключается в существенном улучшении качества жизни пациентов, что позволяет отсрочить хирургическое лечение или полностью отказаться от него.

Обоснованность и достоверность научных положений выводов и практических рекомендаций

Степень достоверность всех научных положений, выводов и практических рекомендаций обоснованы тщательным и объективным изучением обработанных показателей качества жизни пациентов, оценкой дыхательной функции, голосовой и разделительной функции гортани, с помощью современных методов исследования. Полученные данные прошли статистическую обработку с помощью пакетов программ MS Excel и статистического пакета STATISTICA 13.3 EN. (StatSoft, Inc.). Интерпретация результатов статистического анализа проведена в соответствии с поставленными задачами, что послужило основой для разработки алгоритма медикаментозной реабилитации пациентов при двустороннем параличе гортани путем использования локальной пролонгированной миорелаксации m. cricothyroideus и практических рекомендаций. Набор и анализ материала проведен в течение 2014-2020 года.

Объем представленного для изучения клинического материала объективно достаточен для получения достоверного результата. Выводы и научные положения диссертационной работы полностью соответствуют результатам проведенного исследования.

Структура и оценка содержания диссертации

Цель представленной диссертационной работы сводится к повышению эффективности медикаментозной реабилитации пациентов при двустороннем параличе гортани путем использования локальной пролонгированной релаксации m. cricothyroideus.

Задачи исследования подчинены цели.

Они сформулированы грамотно, их решение в полном объеме

представлено в выводах диссертации; они вытекают из результатов, проведенных автором клинических наблюдений и исследований.

1 задача: оценить возможность и разработать методологический подход к пролонгированной медикаментозной релаксации *m. cricothyroideus*

2 задача: разработать технику и внедрить способ эндоларингеальной инфильтрации *m. cricothyroideus* лекарственным средством наружным доступом.

3 задача: оценить клиническую эффективность, переносимость и безопасность введения лекарственного препарата высокоочищенного ботулотоксина А в *m. cricothyroideus* наружным доступом.

4 задача: оценить эффективность разработанного способа медикаментозной релаксации мышц гортани в отдаленном периоде наблюдения.

Научная новизна присутствует.

Авторский способ защищен патентом.

Диссертация изложена на 115 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Список литературы представлен 126 источниками, из которых 86 в зарубежных изданиях. Полученные результаты иллюстрированы с помощью 16 таблиц и 20 рисунков.

Группы наблюдения составила 66 пациентов с двусторонним параличом гортани. Период проведения медикаментозной и фонопедической реабилитации, динамического наблюдения за пациентами – 12 месяцев. Все представленные группы репрезентативны. Представлены все используемые методы исследования, в том числе опросник качества жизни.

Демографическая характеристика пациентов – 66 женщин в возрасте от 18 до 81 года, перенесшие хирургическое вмешательство на щитовидной

железе. Сроки наблюдения пациентов – от раннего послеоперационного периода до 6 лет. Дана подробная характеристика поражения двигательной функции гортани, все имели стеноз гортани 1-2 степени. Исследована функция внешнего дыхания, качество жизни до лечения (опросник). Указано расстояние в миллиметрах между истинными голосовыми складками в 3-х группах. Дыхательная недостаточность была 1-2 степени. На фоне инъекции ботулотоксина (1 и 3 группы) было отмечено выраженная положительная динамика состояния пациентов. При объективном исследовании отмечена выраженная положительная динамика – увеличение расстояния между истинными голосовыми складками: от 2-3 мм до 8-9 мм, что сопровождалось улучшением функции внешнего дыхания. Лечение сопровождалось также выраженным улучшением показателей качества жизни.

Группа 2 (стандартное терапевтическое лечение) – прирост расстояния между истинными голосовыми складками 0,14 мм, что не является существенным, не может значимо улучшить дыхательную функцию пациента и качество жизни.

Через 4-6 месяцев наблюдения во всех группах от 9 до 13 % больных отмечали выраженный регресс положительного эффекта и возвращение состояния гортани в исходное (до лечения) состояние. У остальных пациентов: в 1 и 3 группах расстояние между истинными голосовыми складками составляло от 2 до 5 мм, причем в 3-й группе динамика была более выраженной. Во второй группе положительная динамика слабая. Качество жизни соответственно в 1 и 3 группах по окончании 6-месячного периода наблюдения была выше, в сравнении с группой 2, где не отмечено выраженной динамики.

Заключение содержит обобщение результатов диссертационного исследования.

Все выводы диссертации и практические рекомендации информативны и соответствуют полученным автором результатам. Важный вывод состоит в том, что наиболее высокая эффективность реабилитации была отмечена при

сочетании классических приемов терапии нейрогенного стеноза гортани и применения миорелаксации мышц гортани.

Автореферат диссертации содержит ее основные положения и соответствует общепринятым правилам.

Публикации и апробация выносимых на защиту результатов

Результаты исследования отражены в 9 публикациях, в том числе 3 статьи в журналах рекомендованных ВАК для публикаций результатов научных исследований соискателей учёных степеней. Материалы диссертации представлены на научных конференциях различного уровня. Получен патент на изобретение по методике лечения двустороннего паралича гортани.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет. Объем клинического материала является достаточным для формулирования выводов и научных положений. В диссертационной работе встречаются отдельные опечатки, не имеющие принципиального значения и не влияющие на положительную оценку работы.

При рецензировании работы возникли вопросы, на которые бы хотелось получить разъяснение:

1. Возможно ли использовать предложенную методику миорелаксации мышц гортани у пациентов до 18 лет, а особенно у детей младших возрастных групп?
2. Как изменялась голосовая функция гортани у пациентов непосредственно после миорелаксации и в динамике?

Заключение:

Диссертационная работа Станишевского Руслана Олеговича на тему «Пролонгированная релаксация m. cricothyroideus в реабилитации дыхательной функции при хроническом двустороннем параличе гортани», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3.

Оториноларингология, является научно-квалификационной работой, решающей задачи, имеющие существенное значение для теоретической и практической оториноларингологии по созданию пролонгированной миорелаксации m. cricothyroideus в реабилитации дыхательной функции при двустороннем параличе гортани. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой оториноларингологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, доцент

Павел Владимирович Павлов

Павлов Павел Владимирович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 194100, Россия, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2, +7(812) 295-06-46; e-mail: spb@grma.ru



Подпись	
удостоверяется	
« 19 01 2023 »	
Нач. отдела делопроизводства СПб ГПМУ	
	Е.Н. Майорова