

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора В.С. Ушакова на диссертацию Станишевского Руслана Олеговича «Пролонгированная релаксация *m. cricothyroideus* в реабилитации дыхательной при хроническом двустороннем параличе гортани», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3.- Оториноларингология.

Актуальность темы научного исследования

Хронические стенозы гортани остаются тяжелым инвалидизирующим заболеванием, ухудшающим качество жизни пациентов и представляющим опасность в случае декомпенсации болезни. Двусторонний паралич гортани является сложным хроническим заболеванием, который может явиться причиной обструкции дыхательных путей. Количество больных данной патологией имеет тенденцию к увеличению, это связано с ростом оперативных вмешательств на органах шеи, контактирующих с возвратным гортанным нервом. Традиционные методики хирургического лечения стенозов гортани с использованием эндоларенгиального и наружного доступа достаточно разработаны, но имеют определенные достоинства и недостатки

Выбор оптимального подхода к лечению и реабилитации этой группы больных, отсутствие единой тактики обследования приводит к увеличению числа пациентов с острым течением заболевания, хронической гипоксией органов и систем организма, а в некоторых случаях и наложением трахеотомии. Накоплен большой клинический опыт в использовании миорелаксантов при различных заболеваниях, а препарат ботулотоксин успешно применяется в комплексной терапии неврологических заболеваний, ларенгиальной дистонии и др.

Ботулотоксин, как локальный миорелаксант, может быть использован в гортани для ослабления угла наклона щитовидного хряща кпереди и тем самым

изменяя и расширяя средний этаж органа. Таким образом происходит формирование просвета гортани, достаточного для адекватного вентилирования трахеобронхиального дерева. Хирургическая реконструкция гортани у этой группы больных возможна не ранее 6-12 месяцев от возникновения двустороннего паралича гортани.

Создавшееся положение определяет разработку новых подходов, позволяющих в максимально короткие сроки добиться восстановления дыхания у пациентов с данной патологией.

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

Новизна исследования обусловлена тем, что автором разработан оригинальный способ введения лекарственного препарата ботулотоксина А в толщу *m. cricothyroideus* при двустороннем параличе гортани наружным доступом под контролем гибкого фиброскопа. Имеется патент на изобретение № 2602223.

Впервые исследована клиническая эффективность, переносимость и безопасность пролонгированной релаксации *m. cricothyroideus* для реабилитации дыхательной функции у больных исследуемой группы.

Доказано, что у пациентов локальная релаксация *m. cricothyroideus* в течение одной недели приводит к расширению голосового просвета гортани на продолжительный период (от 4 до 6 месяцев). Доказательством этого положения явилось улучшение функции внешнего дыхания и качества жизни пациентов, а так же снижение показателей дыхательной недостаточности.

Впервые показано, в соответствии со стандартизированным опросником SF-36, что пролонгированная релаксация *m. cricothyroideus* улучшает качество жизни (связанное со здоровьем) более, чем на 30%.

Практическая значимость исследования.

Показана клиническая эффективность пролонгированной релаксации ботулотоксином А *m. Cricothyroideus* в реабилитации дыхательной функции у пациентов исследуемой группы.

Улучшении качества жизни пациентов позволяет отсрочить хирургическое лечение или полностью отказаться от него.

Простота и надежность данной методики дает возможность широко использовать ее в оториноларингологии.

Обоснованность и достоверность научных положений выводов и практических рекомендаций.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале со статистической обработкой полученных результатов, что определяет достоверность полученных результатов. Их интерпретация послужило основой для разработки алгоритма медикаментозной реабилитации пациентов при двустороннем параличе гортани путем использования локальной пролонгированной миорелаксации m. Cricothyroideus и практических рекомендаций.

Выводы и научные положения диссертационной работы полностью соответствуют результатам выполненного исследования.

Структура и оценка содержания диссертации.

Переходя к структурной характеристике диссертации отметим, что исследование представлено на 115 страницах машинописного текста . Выстроена по общепринятому плану 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.

Введение работы содержит все необходимые фрагменты: актуальность темы, цель , задачи ,научную новизну, теоретическую и практическую значимость,

положения , выносимые на защиту, внедрение результатов исследования, степень их достоверности и апробацию полученных результатов.

Группу исследования составило 66 пациентов с хроническим двусторонним паралитическим стенозом гортани, пролеченных по разработанным и внедренным в клинику оригинальным способом введения лекарственного препарата ботулотоксина А в толщу *m. cricothyroideus* при ДПГ наружным доступом под контролем гибкого фиброскопа. Имеется патент на изобретение № 2602223. Все больные в возрасте от 18 до 81 года перенесли хирургическое вмешательство на щитовидной железе в различные сроки.

В группу сравнения вошли пациенты, которым проводилось стандартное терапевтическое лечение и фонопедической реабилитация. Период проведения медикаментозной и, динамического наблюдения за пациентами составил до 12 месяцев. Представленные группы исследования репрезентативны, все используемые методы исследования, включая критерии безопасности введения препарата. Разработан опросник для каждого исследуемого, что позволило оценивать качество жизни в послеоперационном периоде.

В третьей главе диссертации приведены результаты лечения исследуемых групп в различные сроки послеоперационного периода. При этом во всех трех группах больных оценивалась ширина дыхательного просвета гортани (расстояние в мм между истинными голосовыми складками).

Исследовалась функция внешнего дыхания, в зависимости от сроков выполнения введения лекарственного препарата.

Качество жизни больного в динамике определялось беседой с каждым из них с учетом записей в опроснике.

Обсуждение результатов исследования.

Автор подробно оценивает результаты выполненного исследования во всех группах больных , отмечая что у восьми из 66 в поздние сроки после лечения развились явления стеноза. Этим пациентам потребовалось

хирургическое вмешательство.

В работе показано, что наиболее высокие результаты в реабилитации достигаются при сочетании классических приемов терапии нейрогенного стеноза гортани и применения миорелаксации мышц гортани.

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 лечение хронического двустороннего паралича гортани.

В дискуссионном плане хотелось бы получить ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Судьба восьми больных, оперированных в связи с повторным стенозом гортани.
2. Была ли выявлена зависимость дозы гормональных препаратов на результаты лечения у исследуемой группы.

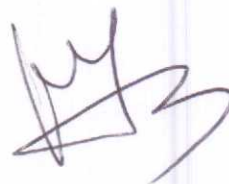
Заключение:

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 актуальности темы исследования, научной новизне, полученным автором результатов, их научной и практической значимости считаю, что 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 № 1168 от

01.10. 2018г.), 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.

Доцент кафедры оториноларингологии
ФГБВОУ Военно-медицинская академия
имени С. М. Кирова МО РФ
доктор медицинских наук, профессор

« 16 » января 2023г



В.С.Ушаков



Мандат ВС заверяю
Заместитель отдела (ОФР и ИАПК)
Д. Овчинников
«16» 01 2023г.