

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук Шиленковой Виктории Викторовны на диссертационную работу Фаизовой Алины Рафхатовны «Применение лазера с длиной волны излучения 1,55 мкм в лечении ронхопатии», 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 диссертации

В XXI веке ронхопатия является распространенным патологическим состоянием. В ее основе лежит избыточная вибрация структур глотки при неполной обструкции верхних дыхательных путей. Примерно 30% населения Земли храпит во сне. Значимо чаще акустический феномен храпа встречается у лиц мужского пола, причем распространенность данной патологии увеличивается с возрастом и в возрасте 55-64 лет достигает 66%.

В научной литературе описан широкий диапазон оперативных методик, применяемый в отношении ронхопатии - от «больших» резекционных до менее травматичных. Поскольку резекционные подходы сопряжены с риском анестезиологических проблем, развития осложнений, в том числе кровотечений, небно-глоточной недостаточности, длительного и значительного болевого синдрома, все больший интерес представляют малоинвазивные методы хирургии храпа.

Диссертационное исследование Фаизовой А.Р. посвящено разработке эффективного, малоинвазивного, доступного, легко выполняемого и хорошо переносимого метода лечения ронхопатии. Представленные автором способы лазерной нерезекционной увулопалатопластики излучением с длиной волны 1,55 мкм позволяют выполнять данную операцию бескровно, с минимальными реактивными послеоперационными воспалительными явлениями,

обеспечивая при этом хороший функциональный результат, что представляет исследование не только как актуальное, но и своевременное на современном этапе развития медицины с точки зрения социальных аспектов полезности и необходимости.

Научная новизна исследования

Научная новизна проведенной работы несомненна. В-первых, в экспериментальной части диссертации на биологической модели определены параметры лазерного точечного (длительности импульса от 10 до 80 мс, мощность 15 Вт) и интерстициального (мощность от 1 до 5 Вт в постоянном режиме) воздействий с длиной волны 1,55 мкм с целью достижения коагуляции ткани на заданную глубину.

На основании проведенного экспериментального и клинического исследования автором разработаны и внедрены в практику новые методы малоинвазивного лазерного нерезекционного метода лечения ронхопатии с использованием отечественного водного лазера с длиной волны 1,55 мкм.

Разработана методика контрастирования мягкого неба перед проведением лучевой диагностики с последующей морфометрией, что подчеркивает новизну работы, получен патент на изобретение.

Автором выполнена тщательная клиническая оценка отдаленных функциональных результатов двух разработанных малоинвазивных хирургических лазерных методик (точечной и интерстициальной) лечения ронхопатии с указанием их преимуществ и индивидуального выбора в каждом конкретном случае.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций основываются на проведенном комплексе экспериментальных исследований, направленных на оценку биологических свойств лазерного излучения с длиной волны 1,55 мкм и разработке режимов лазерного воздействия с длиной волны 1,55 мкм на мягком небе,

репрезентативностью результатов клинического исследования, достаточным количеством пациентов (в хирургические группы включен 181 пациент), использованием современных способов статистической обработки информации.

Статистический анализ результатов осуществлен с применением современных методов получения и обработки информации. Объем изученного материала достаточен для получения достоверных результатов.

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

Структура и оценка содержания диссертации

Структура изложения выдержана в традиционном для кандидатских диссертаций стиле. Диссертация изложена на 164 страницах машинописного текста, содержит 23 таблицы, 80 рисунков, состоит из введения, обзора литературы, главы экспериментальной части исследования, двух глав клинической части исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы с включением 154 источников, из них 95 отечественных, 59 иностранных публикаций.

Во введении последовательно изложены актуальность темы диссертации, цель работы, задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» автором достаточно подробно изложены факты, характеризующие современное состояние изучаемой проблемы. Освещены эпидемиологические, патогенетические аспекты развития ронхопатии, описана взаимосвязь данной патологии с другими заболеваниями ЛОР органов, охарактеризованы современные методы диагностики ронхопатии и синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС). Особое внимание автором уделено оценке влияния сопутствующей соматической патологии на течение, диагностику и выбор тактики лечения ронхопатии у коморбидных пациентов. Автором проведен тщательный детальный анализ существующих консервативных и хирургических методов лечения храпа в фокусе их

перспективности применения и безопасности с указанием преимуществ и недостатков. Изложение публикационного анализа подводит к актуальности выбранной темы исследования и подчеркивает ее значимость.

В главе «Экспериментальная часть исследования» автором описан эксперимент, целью которого явилась оценка воздействия лазерного излучения на модель биологической ткани почки свиньи для определения оптимальных параметров, при которых достигается достаточная по глубине коагуляция без грубой абляции, что в конечном итоге будет способствовать эффекту быстрого заживления области хирургического воздействия лазера, в том числе и в условиях ротоглотки.

Автором проведена серия экспериментов, на основании которых были подобраны оптимальные режимы лазерной хирургии точечного (длительности импульса от 10 до 80 мс, мощность 15 Вт) и интерстициального (мощность от 1 до 5 Вт в постоянном режиме) воздействия с длиной волны 1,55 мкм для достижения коагуляции ткани на заданную глубину. Ход и результаты эксперимента ярко иллюстрированы фотографиями.

В главе «Клиническая часть исследования» автором представлены результаты статистической обработки анамнестических данных пациентов, проанализированы результаты объективных методов исследования в двух группах с учетом предложенного автором диагностического алгоритма. Автор подчеркивает неблагоприятный коморбидный фон у большинства пациентов, что подтверждает целесообразность поиска новых малоинвазивных и эффективных методов хирургического лечения храпа.

Основная часть четвертой главы посвящена оценке результатов эффективности двух разработанных автором нерезекционных методик: точечного импульсного лазерного воздействия и интерстициального лазерного воздействия на ткани мягкого неба, выполняемых лазером с длиной волны излучения 1,55 мкм. Диссертант, приводя сравнительный анализ этих методов, демонстрирует высокую и статистически значимую эффективность обоих предлагаемых методик хирургии неба. Подчеркивается, что основным

преимуществом точечного воздействия лазерного излучения является простота выполнения и более низкий риск развития послеоперационных осложнений, хотя отдаленные функциональные результаты обоих методов лазерной коагуляции мягкого неба сопоставимы.

Следует отметить, что работа выполнена на достаточном клиническом материале, что обеспечивает объективность методов диагностики и лечебной тактики. Результаты исследования проанализированы тщательно с помощью адекватных статистических методов, о чем свидетельствуют данные таблиц.

В целом диссертация А.Р. Фаизовой является законченным исследованием, представляет решение актуальных задач, объединенных общим подходом, обеспечивающим возможность безопасного и эффективного хирургического лечения ронхопатии.

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

Автореферат диссертации содержит ее основные положения и соответствует общепринятым правилам.

Публикации и апробация выносимых на защиту результатов

Положения и результаты диссертации широко апробированы и внедрены в практику СПб ГБУЗ «ГМП №2», ФГБУ «Консультативно-диагностический центр с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, в учебный процесс кафедры оториноларингологии с клиникой ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, доложены на региональных и международных конференциях. По теме диссертационного исследования опубликовано 8 работ, при чем все 8 опубликованы в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертации, 1 работа входит в базу данных научного цитирования Scopus. В рамках диссертационной работы получен патент РФ на изобретение №2800304 «Методика контрастирования мягкого неба перед проведением лучевой диагностики с последующей морфометрией»,

государственная регистрация в Государственном реестре изобретений РФ от 20.07.2023.

Замечания по диссертационной работе

Существенных возражений по основным положениям диссертационной работы нет. Диссертация написана хорошим литературным языком, четко структурирована, подробно иллюстрирована таблицами и рисунками. В тексте имеются незначительное количество орфографических и стилистических ошибок и опечаток, которые не искажают сути содержания представленной работы и не снижают общей положительной оценки исследования. Есть опечатки и неточности в таблицах 15 и 21, не во всех таблицах указаны меры измерения показателей. В ходе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Объясните, почему для проведения экспериментального исследования с целью определения оптимальных параметров лазерного воздействия выбрана ткань почки свиньи?
2. Каким образом вы оценивали изменение ригидности мягкого неба в ходе хирургического лечения ронхопатии?
3. В чем преимущество вашего алгоритма диагностики ронхопатии?

Представленные вопросы не уменьшают общего хорошего впечатления от рецензируемой работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Фаизовой Алины Рафхатовны «Применение лазера с длиной волны излучения 1,55 мкм в лечении ронхопатии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, является самостоятельной законченной научной квалификационной работой, содержащей новое решение важной научно-практической задачи, имеющей первостепенное значение в оториноларингологии - разработке малотравматичного метода хирургического лечения ронхопатии. На основании актуальности темы исследования, научной новизне, полученных результатов, их научной и

практической значимости считаю, что 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 утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Сведения о лице, давшем отзыв:

Шиленкова Виктория Викторовна — профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5; тел.: +7(4852)30-56-41, rector@ysmu.ru

Официальный оппонент:

Профессор кафедры оториноларингологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук,
профессор

Шиленкова Виктория Викторовна

Подпись д.м.н., профессора В.В. Шиленковой заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



И.М. Мельникова

« 30 » И.М. Мельникова 2024 г.