

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук, профессора Хацко Владимира Власовича
на диссертацию Боечко Дмитрия Сергеевича на тему
«Клиника, диагностика и эндоскопическое
хирургическое лечение воспалительных заболеваний
задней группы околоносовых пазух», представленную
на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.03 – оториноларингология, 14.01.17 – хирургия**

Актуальность темы исследования

До 15% взрослого населения в мире страдают различными формами синуситов, дети болеют чаще, что является очень актуальной проблемой. Синусит составляет до 52,7% в структуре заболеваний ЛОР-стационаров, а количество таких пациентов ежегодно увеличивается на 1 – 1,5%. Синусит нередко играет главную роль в патогенезе хронического бронхита, пневмонии и бронхиальной астмы, приводит к тяжёлым внутричерепным и орбитальным осложнениям.

До внедрения эндоскопических операций наиболее труднодоступной из всех околоносовых пазух была клиновидная пазуха. Диагностика сфеноидита была трудной в связи с тем, что заболевание часто протекает в латентной форме, маскируется под другие патологии. Известна связь сфеноидита с эпилепсией, диэнцефалитом, тяжёлыми внутричерепными осложнениями и снижением зрения. Есть сведения о возможности развития у больных хроническими сфеноидитами тяжёлых депрессивных состояний с угрозой суицида.

Электроэнцефалографические исследования у больных сфеноидитом и эпилепсией в динамике – до и после эндоскопического оперативного лечения – не проводились. Не было нейрогистологического исследования слизистой оболочки клиновидной пазухи. Не определены показания к эндоскопическому хирургическому лечению и последовательность выполнения операции в зависимости от топографической анатомии и особенностей клинического течения. Не разработана классификация эндоскопических хирургических вмешательств. Не вычислена экономическая эффективность эндоскопических хирургических вмешательств.

Перечисленные проблемные положения стали объектом пристального внимания диссертации Боечко Д.С. Из этого следует, что тема данного иссле-

дования является актуальной и в полной мере соответствует запросам современной оперативной практики.

Новизна результатов исследования

Безусловно, новизну диссертационного исследования составляет 7 разработанных автором устройств, инструментов, способов оперативного лечения, защищённых патентами и авторскими свидетельствами.

Впервые на компьютерных томограммах изучены варианты строения клиновидной пазухи и задних клеток решётчатого лабиринта в зависимости от формы черепа человека и их взаимоотношение, а в сочетании с эндориноскопией – размеры естественных соустьев клиновидной пазухи.

Впервые при патоморфологических исследованиях у больных хроническим сфеноидитом в зоне естественных соустьев клиновидной пазухи выявлена частичная или полная деструкция костных пластинок с замещением их волокнистой соединительной или жировой тканью.

Впервые при нейростологическом исследовании в слизистой оболочке клиновидной пазухи пациентов с хроническим сфеноидитом выявлено формирование на месте погибших конечных отделов нервных окончаний патогномных для синуситов этой локализации ампутированных невром, что позволяет предполагать их значение в патогенезе длительной, изнуряющей головной боли у таких пациентов.

Впервые изучены в динамике – до и после хирургического лечения – электроэнцефалографические изменения у больных хроническим сфеноидитом и эписиндромом и выявлены патогенетические связи этих заболеваний.

Разработан новый способ эндоскопического хирургического лечения пансинуситов (патент Украины на полезную модель № 46053 от 10.12.2009 г.).

Разработана классификация эндоскопических хирургических вмешательств по их направленности.

Не менее значимый разработанный метод подсчёта экономического эффекта эндоскопических хирургических операций.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация выполнена на современном методическом уровне. Проведен анализ результатов клинического обследования и эндоскопических хирургических вмешательств 229 больных с воспалительными заболеваниями задней

группы околоносовых пазух, которые лечились в ЛОР – клинике кафедры оториноларингологии ФИПО Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького с 2006 по 2017 годы. Все клинические этапы исследований проводились автором лично, в качестве оториноларинголога. Диссертантом самостоятельно выполнено обследование и хирургическое лечение 229 пациентов с воспалительными заболеваниями задней группы околоносовых пазух. Проанализированы данные клинических, рентгенологических и функциональных методов исследования при консультации доктора медицинских наук, профессора Деменкова В.Р.

Комиссия по проверке состояния первичной документации диссертационной работы установила, что имеющиеся результаты подтверждают достоверность исследования. Выводы вытекают из полученных результатов и соответствуют фактическому материалу. В работе использованы современные методы исследования, которые были проведены на аппаратуре, прошедшей метрологический контроль. Наличие таблиц, графиков, статистическая обработка материала свидетельствуют об обоснованности полученных данных. Все материалы, на изучении и обработке которых написана докторская диссертация, достоверны. Объём проведенных исследований и объективность их методов позволили выполнить обоснованный анализ полученных данных. Методы анализа выбраны, исходя из типов данных и объёмов выборок. Степень значимости различий указана для всех сравниваемых показателей. Всё изложенное позволяют сделать заключение о достоверности и обоснованности результатов исследования, выводов и практических рекомендаций. Автореферат соответствует рукописи диссертации и достаточно полно отражает её содержание.

Научная и практическая значимость результатов

Автор описал различные формы хронических воспалительных заболеваний клиновидной пазухи, изложил их компьютерно-томографическую и эндоскопическую характеристику с учётом риска интраоперационных повреждений прилежащих к пазухе структур.

Клинически значимой представляется рекомендация автора дилатировать естественное соустье клиновидной пазухи, при деструкции костных пластинок в этой зоне, у больных с хроническим сфеноидитом.

При хроническом сфеноидите с эписиндромом предпочтение следует отдавать электроэнцефалографии и дуплексному сканированию сосудов головы.

Применение модифицированных эндоскопических операций и инструментов у таких больных способствует сокращению срока лечения до 7 дней, профилактике внутричерепных и орбитальных осложнений, возможности одномоментного выполнения до 10-15 операций у одного пациента.

Для систематизации эндоскопических операций, облегчения их анализа, получения сопоставимого материала целесообразно использовать классификацию этих оперативных вмешательств по их направленности.

Разработанные методики хирургических вмешательств характеризуются меньшей травматичностью, большей безопасностью и высокой медицинской эффективностью.

Справедливо утверждение соискателя в том, что затраты на приобретение эндоскопического оборудования полностью окупаются после успешного хирургического лечения даже одного пациента производственной сферы.

Степень завершённости исследования и качество оформления диссертации

Диссертационная работа выполнена в соответствии с поставленной целью и основными задачами исследования. Анализ её содержания и основных научных положений позволяет заключить: цель достигнута полностью, а суть полученных результатов отражена в 11 выводах. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания диссертации, как того требует статус учёной степени. Планом исследования подтверждено, что работа соответствует критерию внутреннего единства. Выводы соответствуют цели и задачам, логично вытекают из материала.

Диссертация оформлена по стандарту. Её объём составляет 272 страницах компьютерного текста. Она состоит из введения и 7 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, 4 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и приложения). Список использованной литературы включает 368 источников, из них кириллицей – 218, латиницей – 150. Работа содержит 18 таблиц и иллюстрирована 107 рисунками. Качество иллюстративного материала оставляет благоприятное впечатление.

Принципиальных возражений по содержанию диссертации, выводам и практическим рекомендациям не возникает.

Полнота опубликования основных результатов и соответствие автореферата содержанию диссертации

Основные результаты диссертации в полном объёме отражены в 31 печатной работе: 2 монографиях; 25 статьях, утверждённых ВАК Украины; 2 статьях – в изданиях утверждённых ВАК РФ; 2 статьях – в изданиях утверждённых ВАК ДНР. Получено 7 патентов на изобретение. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделений оториноларингологии 4 больниц г. Донецка и г. Макеевки, а также используются педагогическом процессе на кафедре оториноларингологии ФИПО ГОО ВПО «ДОННМУ им. М. Горького».

Основные положения диссертации представлены автором на 7 съездах и конференциях отоларингологов России и Украины, доложены на расширенном заседании кафедры оториноларингологии факультета последипломного образования и интернатуры ГОО ВПО «ДОННМУ им. М. Горького».

Замечания

На фоне общей положительной оценки диссертации хотелось бы задать несколько вопросов:

1. Почему отсутствует контрольная группа исследования?
2. В диссертации довольно значительное количество патоморфологических микрофотографий, оправдана ли эта необходимость?

Имеющиеся недостатки принципиально не снижают научно-практической ценности выполненной работы. Их можно отрегулировать в рамках научной дискуссии.

Заключение

Диссертация Боечко Дмитрия Сергеевича «Клиника, диагностика и эндоскопическое хирургическое лечение воспалительных заболеваний задней группы околоносовых пазух», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является законченным научным исследованием, которое посвящено актуальной проблеме – диагностике и эндоскопическому лечению воспалительных заболеваний задней группы околоносовых пазух. По актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности и достоверности выводов, полноте публикаций результатов исследований, их апробации, методологическому уровню работа соответствует требованиям, которые

предъявляются к докторским диссертациям, и может быть представлена в диссертационный совет для официальной защиты по специальности 14.01.03 – оториноларингология, 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
профессор кафедры хирургии
им. К.Т. Овнатяна ГОО ВПО
«Донецкий национальный
медицинский университет
им. М. Горького»
283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16
Телефон: +380714211464
e-mail: smezhakov@bk.ru



Хацко В.В.

Я, Хацко Владимир Власович, даю согласие на автоматизированную обработку данных



Хацко В.В.

