

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Государственного учреждения
«Республиканский онкологический
научный центр» Министерства
здравоохранения и социальной защиты
населения Республики Таджикистан
д.м.н. Хусейнзода З.Х.



З.Х. Хусейнзода

«08»

2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы **Шамсидинова Бобоназара Насридиновича** на тему «Повышение эффективности лечения и реабилитация детей, больных папилломатозом гортани» представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.03 - болезни уха, горла и носа

Актуальность диссертационной темы

Диссертационная работа Шамсидинова Бобоназара Насридиновича посвящена актуальной научно-практической проблеме — повышению эффективности эндоларингеальной хирургии при папилломатозе гортани у детей в сочетании с комбинацией противовирусных и иммунных препаратов с методами физического воздействия, улучшению эффективности методов профилактики и рецидивов заболевания. Несмотря на успехи, достигнутые за последние годы в проблеме респираторного папилломатоза, важнейшие вопросы в плане диагностики, хирургического и консервативного лечения (противорецидивное), а также прогнозирования течения и исхода заболевания остаются нерешенными. Поэтому проблема лечения респираторного папилломатоза является одной из наиболее важных и

актуальных в оториноларингологии. В связи с чем необходимость в проведении данного исследования не вызывает сомнений, а его результаты представляют научный и практический интерес.

Основным методом лечения детей с рецидивирующим респираторным папилломатозом на сегодняшний день, остается хирургический. Микроларингоскопия и эндоларингеальная микрохирургия значительно расширили лечебные возможности при папилломатозе гортани. Введение в хирургическую практику щадящих эндоскопических технологий, современного анестезиологического обеспечения, позволяет минимизировать риск развития осложнений при эндоларингеальных операциях. В последние годы наряду с хирургическим лечением, в послеоперационном периоде применяют иммунные и противовирусные препараты. Несмотря на успехи в развитии фармакотерапии, остается актуальным вопрос поиска оптимального сочетания лекарственных средств с целью профилактики и увеличения межрецидивного периода при папилломатозе гортани. В последние годы нашли широкое применение немедикаментозные методы лечения в послеоперационном периоде. Широкое распространение в лечении ЛОР-заболеваний, в том числе папилломатоза гортани получило применение низкоинтенсивного лазерного излучения.

Все вышесказанное позволяет высоко оценить актуальность диссертационного исследования Б.Н.Шамсидинова. Повышение эффективности лечения папилломатоза гортани у детей путем совершенствования эндоларингеальной микрохирургии с использованием оптических систем в сочетании с различной комбинацией лекарственных средств, а также научное обоснование целесообразности их сочетанного применения является актуальной задачей современной детской оториноларингологии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые дана сравнительная оценка эффективности различных вариантов лечения и их комбинаций, применяемых с противорецидивной целью у детей с респираторным папилломатозом с учетом клинического течения заболевания, морфофункциональных изменений, показателей иммунного и интерферонового статуса. В качестве анестезиологического обеспечения для радикального эндоларингеального удаления папиллом гортани применен способ струйной высокочастотной искусственной вентиляции легких. Разработана оптимальная схема лечения и профилактические мероприятия детей с папилломатозом гортани, включающая эндоларингеальное удаление папиллом гортани в сочетании с различной комбинацией лекарственных средств и лазерной терапией. Разработан «Способ комбинированного противорецидивного лечения папилломатоза гортани у детей» (патент № TJ 1082 от 20.02.2020).

Значимость полученных результатов для науки и практики

Значимость результатов диссертационной работы заключается в разработке и внедрении в клиническую практику методики комплексного лечения детей с папилломатозом гортани, включающую оценку клинических признаков (оценка жалоб пациентов, длительности ремиссии заболевания, ларингоскопической картины, показателей иммунного и интерферонового статуса, морфологической картины), что позволило выявить оптимальные варианты анестезиологического обеспечения, а также сочетанное применение медикаментов по возрастным группам. Проведен сравнительный анализ отдаленных результатов лечения папилломатоза гортани у детей при применении традиционных операций под эндотрахеальным наркозом и после наркоза со струйной высокочастотной искусственной вентиляцией легких. Использование медикаментозного лечения в сочетании с психотерапией и фонопедическими занятиями способствовали восстановлению голосовой и дыхательной функций в более ранние послеоперационные сроки.

Разработаны критерии для формирования группы риска с целью раннего выявления очагов дисплазии в эпителии гортани, для снижения заболеваемости папилломатозом гортани путем проведения профилактических осмотров с применением комплексного метода исследования.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Диссертационная работа Б.Н.Шамсидинова проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики адекватных поставленным в работе целям и задачам исследования. Автором решены все поставленные в исследовании задачи.

Результаты исследования внедрены в лечебный процесс ЛОР-кабинетов поликлиник, ЛОР-отделений областных и Республиканских больниц.

Включены в программу курса лекций и семинаров для обучающихся в магистратуре, клинической ординатуре кафедры оториноларингологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино, а также обучающихся по системе последиplomного и дополнительного образования кафедры оториноларингологии ГОУ ИПО в СЗ РТ.

Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту, личный вклад автора

Диссертационный материал основан на исследовании 132 детей с папилломатозом гортани и ретроспективном анализе 140 историй болезни детей, находящихся на лечении в детском оториноларингологическом отделении Национального медицинского центра МЗ и СЗН Республики Таджикистан, что позволяет сделать статистически достоверные выводы. Методологический уровень работы обеспечивает полную достоверность научных положений и практических рекомендаций. Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных лабораторных методов исследования, полностью отвечающих поставленной в работе цели и задачам исследования. Научные положения, выводы и практические

рекомендации подкреплены убедительными фактическими данными, которые продемонстрированы в таблицах и рисунках. Материал диссертации и сделанные выводы полностью соответствуют поставленным задачам и обладают научным и практическим значением. Все научные положения и выводы хорошо аргументированы и подкреплены данными статистического анализа.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Личный вклад автора состоит в реализации всех этапов исследовательской работы и оформления полученных результатов в самостоятельный законченный научный труд. Автором изучен большой объем отечественных и зарубежных источников литературы по теме диссертационного исследования, сформулированы цель и задачи научной работы, разработан дизайн исследования, осуществлен набор детей с папилломатозом гортани, с проведением клинических, оториноларингологических, лабораторных и пр. исследований, лечебных манипуляций и оперативных вмешательств. Автор лично осуществлял динамическое наблюдение всех больных с коррекцией медикаментозной и лазерной терапии. Совместно с профильными специалистами автор диссертационной работы принимал участие в интерпретации результатов исследования. Автором самостоятельно проведена компьютерная обработка полученных данных, статистический анализ и интерпретация полученных результатов. Диссертантом самостоятельно были сформулированы выводы и практические рекомендации на основе проведенной работы, подготовлена сама диссертационная работа, научные публикации, выступления. По материалам диссертации, опубликовано 70 научных статей, из них 19 в изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте РТ, получен 1 патент на изобретение, 9 удостоверений на рационализаторские предложения. Патент на изобретение Республики Таджикистан «Способ комбинированного противорецидивного лечения папилломатоза гортани у детей» № TJ 1082 от

20.02.2020, заявка № 1901333 от 11 июля 2019 г. Изданные научные работы, в том числе написанные в соавторстве, представляют результат преимущественно личного научного вклада автора.

Содержание работы

Диссертация Б.Н.Шамсидинова построена по стандартным принципам изложения материала научного исследования, соответствующим требованиям ВАК, изложена на 296 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, иллюстрирована 56 таблицами, 49 рисунками. Список литературы включает в себя 226 источника, включающих 103 работы отечественных и 123 зарубежных авторов.

Во введении отражена актуальность темы исследования, цель, задачи исследования, новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В главе 1 автором проведен подробный анализ существующих по исследуемому вопросу сведений из отечественных и иностранных источников. Подробно изложены этиология и патогенез респираторного папилломатоза, клинико-морфологическая характеристика, современные методы диагностики и лечения данной патологии. В целом обзор литературы дает четкое представление об изучаемой проблеме и актуальности исследования.

В главе 2 представлены методы исследования и общая характеристика обследуемых пациентов. Объем клинических исследований достаточен и включает 132 ребенка, обследованных и пролеченных в детском оториноларингологическом отделении НМЦ МЗ и СЗН РТ и 18 практически здоровых детей (контрольная группа). Применяемые методы исследования обоснованны, современны, не вызывают сомнений в точности и выверенности, полученных данных. Объем наблюдений позволяет получить

статистически достоверные результаты и сформулировать обоснованные выводы.

В главе 3 представлены результаты ретроспективного анализа детей с папилломатозом гортани. Проведен анализ архивного материала 140 детей с папилломатозом гортани. Выявлены факторы риска папилломатоза гортани. Проведен анализ распространенности заболевания среди обследованных детей в зависимости от места проживания за период 1997 - 2006 гг. дано описание ларингоскопической картины и лечения.

В главе 4 приведены результаты проспективного анализа 132 детей с папилломатозом гортани. В этой главе подробно анализированы причины, условия и факторы, способствующие формированию папилломатоза гортани в детском возрасте. Установлены нарушения в иммунном и интерфероновом статусе, выявлены рентгенологические изменения в гортани. Дана характеристика цитологической и гистологической картины, определен тип вируса, вызывающего заболевание.

В главе 5 проведен анализ лечения детей с папилломатозом гортани ретроспективной группы. В ретроспективной группе хорошие результаты получены у 53 (37,9%) детей; удовлетворительные - у 55 (39,3%). В 32 (22,9%) случаях лечение оказалось неудовлетворительным. Осложнений не отмечалось.

В главе 6 описаны результаты комбинированного лечения детей с папилломатозом гортани проспективной группы. Эндоларингеальное удаление папиллом проводилось под общим обезболиванием с применением струйного (инжекционного) метода искусственной вентиляции легких (ИВЛ). Показана статистическая достоверность лучших результатов лечения при использовании авторских методик. Указаны причины неудовлетворительных результатов. Оптимальные результаты получены при сочетании эндоларингеальной хирургии с циклофероном, полиоксидонием и лазерной терапией, эндоларингеальной хирургии в сочетании с полиоксидонием,

гроприносином^R и лазерной терапией, эндоларингеальной хирургии в комбинации с кагоцелом, гроприносином^R и лазерной терапией. Хорошие результаты после проведенного лечения в проспективной части исследования выявлены у 57 (43,2%) детей; удовлетворительные - у 52 (39,4%) детей и неудовлетворительные - у 23 (17,4%).

При сравнении показателей ретроспективной и проспективной групп лучшие результаты отмечены в группе детей с папилломатозом гортани проспективной части исследования. В ретроспективной группе, согласно архивному материалу, за период наблюдения с 1997 по 2006 гг. произведено 353 эндоларингеальных удалений папиллом, что в среднем составляет 2,5 операций на 1 пациента. В то время как в проспективной части исследований за период наблюдения с 2007 по 2016 гг. произведено 309 хирургических вмешательств по удалению папиллом. В среднем количество операций на 1 пациента составляло 2,2 - 2,3 вмешательства. Улучшение ларингоскопической картины, восстановление голосовой и дыхательной функций наступало раньше, уменьшалась частота рецидивов, удлинялся межрецидивный период.

Глава 7 посвящена реабилитационным и профилактическим мероприятиям при папилломатозе гортани у детей. Кроме хирургического и медикаментозного лечения, детям с папилломатозом гортани проводили реабилитационные мероприятия: курс речевой фонопедии с коррекцией голоса и психотерапевтическую коррекцию.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

1. Диагностика папилломатоза гортани у детей с учётом индивидуальных особенностей включает: анамнез заболевания, прямую и непрямую ларингоскопию, фиброларингоскопию, видеоларингоскопию, спирометрию, гистологические и цитологические исследования, исследование иммунного и

интерферонового статусов, ПЦР - диагностика. Предлагаемая схема обследования пациентов с папилломатозом гортани оптимизирует период обследования, сокращает сроки лечения больных и позволяет на ранних сроках выявить рецидив заболевания.

2. При планировании эндоларингеального вмешательства имеет большое значение выбор наиболее эффективного и щадящего метода эндоларингеальной операции, правильный подбор модели ларингоскопа и его размеров.

3. Для проведения общей анестезии при эндоларингеальных хирургических вмешательствах у пациентов с папилломатозом гортани оптимальным является использование комбинированного наркоза с искусственной вентиляцией легких методом инжекции кислорода. Хирургическое вмешательство необходимо проводить с применением микроскопа.

4. Для повышения эффективности противорецидивной терапии папилломатоза гортани у детей рекомендуется применение комплексного лечения, представляющего собой сочетание эндоларингеального удаления папиллом гортани с применением низкоинтенсивного излучения гелий-неонового лазера, а также противовирусных (ацикловир, полиоксидоний, изопринозин, гроприносин), противоопухолевых (проспидин) и иммунных (препараты тимуса - тактивин, рекомбинантные интерфероны - виферон, генферон ЛАЙТ, реаферон ЕС, индукторы интерферона — циклоферон, амиксин, кагоцел) препаратов.

5. Использование индукторов ИФН и иммуномодулирующих средств с целью профилактики рецидива папилломатоза гортани у детей целесообразно после эндоларингеального удаления папиллом, а также в межрецидивном периоде.

6. Всем детям с папилломатозом гортани требуется длительное диспансерное наблюдение, как и матерям с генитальными кондиломами и

другими папилломавирусными инфекциями. Рекомендуются интеграция профилактических мероприятий в поликлиниках и общеобразовательных учреждениях.

7. Для профилактики развития рецидива папилломатоза гортани, необходимо проведение комплексного обследования больных, позволяющее повысить эффективность и качество лечения детей.

Следует отметить, что результаты исследования широко используются в учебном процессе кафедры оториноларингологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», ГОУ «ИПОвСЗ РТ», а практические рекомендации диссертационной работы широко внедрены в клиническую практику детского оториноларингологического отделения ГУ НМЦ РТ «Шифобахш».

Заключение написано в традиционной форме и содержит краткое содержание всей работы.

Диссертационная работа характеризуется завершенностью, последовательным изложением, обоснованными целью и задачами исследования. Полученные автором результаты и выводы являются достоверными и новыми в научном и практическом аспектах, хорошо аргументированы и подкреплены данными статистического анализа.

Принципиальных замечаний по теме диссертации нет. В работе имеются погрешности стилистического характера, которые не умаляют достоинства работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Шамсидинова Бобоназара Насридиновича на тему: «Повышение эффективности лечения и реабилитация детей, больных папилломатозом гортани», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 — болезни уха, горла и носа является полноценной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы оториноларингологии, касающейся повышения эффективности

хирургического лечения и методов профилактики послеоперационных осложнений и рецидивов папилломатоза гортани у детей.

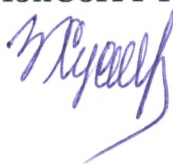
По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 г. за № 505, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании Учёного Совета, протокол № 9 от 01 ноября 2021 г.

Председатель заседания

Учёного совета ГУ «РОНЦ» МЗиСЗН РТ

доктор медицинских наук



Хусейнзода Зафар Хабибулло



Эксперт

Профессор кафедры онкологии,

лучевой диагностики и лучевое

лечение ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино

доктор медицинских наук

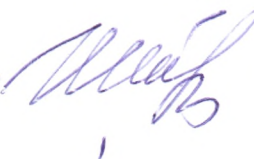


Базаров Негматулло Исмоилович

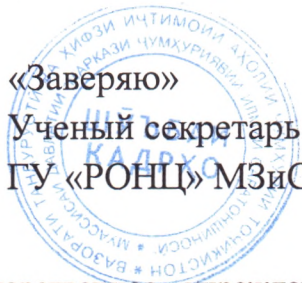
«Заверяю»

Ученый секретарь

ГУ «РОНЦ» МЗиСЗН РТ



Хайталиева Н.Р.



Государственное учреждение «Республиканский онкологический научный центр» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59а, тел.: (99237)2351912, e-mail: saraton59a@mail.ru; сайт: www.ronc-tajikistan.org