

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Афлитонава Максима Александровича «Хронический полипозный риносинусит и коморбидная внутренняя патология: методология диагностики и лечения», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.3 Оториноларингология; 3.1.18. Внутренние болезни

Хронический полипозный риносинусит (ХПРС) является одним из наиболее распространенных заболеваний полости носа и околоносовых пазух (ОНП), приводящим к значительным социальным последствиям ввиду высокого уровня заболеваемости и значительного снижения качества жизни. Несмотря на высокий уровень существующих методов лечения, частота рецидивов и послеоперационных осложнений остается высокой, что связывают как с нарушением техники оперативного вмешательства, так и наличием у пациентов фоновой патологии, среди которой рассматриваются бронхиальная астма, синдром Самтера, бронхоэктатическая болезнь, сердечно-сосудистая патология, синдром обструктивного ночного апноэ сна и метаболический синдром.

В свете вышеизложенного, диссертационная работа Афлитонава Максима Александровича посвящена крайне важной задаче — улучшению результатов лечения ХПРС с целью снижения осложнений и повышения качества жизни пациентов. Актуальность работы несомненна, так как разработка новых методов диагностики и лечения резистентных форм ХПРС, способна существенно улучшить результаты лечения.

Методология исследования заслуживает особого внимания. Автор применил комплексный подход, включающий клинические исследования, математическое моделирование и объективное определение концентрации мометазона фуората непосредственно в пораженных тканях. Эти исследования позволили детально проанализировать эффективность предложенных методов консервативного и хирургического лечения, а также получить объективные данные, подтверждающие высокую практическую значимость работы.

Выводы основаны на большом объеме клинических данных, что свидетельствует о надежности и достоверности результатов. В работе использованы современные диагностические методы, такие как компьютерная томография, риноманометрия, высокоэффективная жидкостная хроматография, что позволило автору оценить функциональные и анатомические результаты предложенных методов хирургического вмешательства.

Автореферат диссертации оформлен в строгом соответствии с требованиями ВАК РФ. Текст логично структурирован и содержит полное описание целей, задач и выводов исследования. Приведенные данные четко отражают основные достижения автора и позволяют получить полное представление о научной и практической значимости его

работы. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Одной из ключевых сильных сторон данной диссертационной работы являются ее выводы, которые имеют четкое соответствие с поставленными задачам и положениям, выносимыми на защиту. Автор доказал, что схемы лечения на основе методики лекарственного мониторинга инГКС позволяют достигать высоких интерстициальных концентраций инГКС (C_i 82 нг/мл; C_{ss} 119 нг/мл; C_{ss} 140 нг/мл) и вызывать ремиссию заболевания у коморбидных пациентов с Th2+ и Th2- фенотипами заболевания. Эти выводы подкреплены глубоким клиническим анализом, в том числе данными, полученными при изучении индекса компьютерной томографии после лечения.

Максим Александрович четко обосновал, что предложенные им методы значительно снижают частоту рецидивов полипозного риносинусита и позволяют добиться стабильных результатов обонятельной функции носа, особенно в сложных случаях. Особо значимыми являются результаты, полученные при эксперименте, демонстрирующие максимальную концентрацию мометазона фуurato в интерстиции при комбинированном использовании мочевины (C_{max} $221 \pm 4,13$ нг/мл) в сравнении с ипратропия бромидом (C_{max} $207 \pm 2,41$ нг/мл), дупилумабом (C_{max} $188 \pm 2,37$ нг/мл) и изолированной аппликацией мометазона фуurato (C_{max} $170 \pm 3,92$ нг/мл). Эти данные подтверждают высокую значимость работы не только в практической, но и в научной плоскости.

Важным аспектом работы Максима Александровича является полное соответствие между задачами исследования, выводами и положениями, выносимыми на защиту. В ходе работы автор четко сформулировал основные задачи исследования, такие как анализ встречаемости устойчивых к инГКС форм заболевания и их потребности в терапии генно-инженерными биологическими препаратами при изолированном ХПРС и коморбидных сочетаниях ХПРС с бронхиальной астмой, гипертонической болезнью. Сравнение существующих усилителей проницаемости слизистой носа для инГКС при изолированном ХПРС и коморбидных сочетаниях ХПРС с бронхиальной астмой, гипертонической болезнью. Разработка эффективных схем преодоления резистентности коморбидных форм полипозного риносинусита на основе: монотерапия инГКС (мометазона фуurato), инГКС и оперативное лечение, инГКС и терапия с применением генно-инженерных биологических препаратов (дупилумаб). Проведение на основе клинико-экономического анализа затрат учреждения здравоохранения, разработки оптимального алгоритма рациональной диагностики и комплексной терапии коморбидных форм хронического полипозного риносинусита. Эти задачи полностью реализованы в выводах работы, что свидетельствует о логической целостности и высокой степени проработки исследовательского процесса.

Положения, выносимые на защиту, также полностью соответствуют результатам, представленным в диссертации. Каждое из предложенных автором новшеств нашло отражение в выводах и имеет обоснование как с точки зрения теоретического обоснования,

так и клинической реализации. Например, методика лекарственного мониторинга инГКС для возможности проведения объективной корректировки терапии инГКС при изолированном ХПРС и коморбидных сочетаниях ХПРС с бронхиальной астмой, гипертонической болезнью.

Заключение

Диссертация Афлитонова Максима Александровича «Хронический полипозный риносинусит и коморбидная внутренняя патология: методология диагностики и лечения» делает значимый вклад в развитие отечественной оториноларингологии и внутренней медицины, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новые, обоснованные решения актуальной научной проблемы — повышения эффективности консервативного лечения больных с коморбидными, устойчивыми формами хронического полипозного риносинусита. По своей актуальности, научной новизне, высокому методическому уровню, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.3 Оториноларингология; 3.1.18. Внутренние болезни.

Заслуженный врач Российской Федерации,
доктор медицинских наук, старший научный сотрудник,
профессор кафедры клинической микологии,
аллергологии и иммунологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова.
Главный аллерголог Ленинградской области



Соболев Алексей Владимирович

Подпись д.м.н., профессора Соболева Алексея Владимировича заверяю

Подпись	<u>Соболева А.В.</u>	заверяю
Ученый секретарь Университета	<u>Трифимов Е.А.</u>	
« 03 »	10	20 25 г.