

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Ереминой Натальи Викторовны о диссертационной работе Шишкуновой Татьяны Михайловны «Оптимизация консервативного лечения хронического тонзиллита с использованием низкочастотного ультразвука и медикаментозной терапии в условиях современного многопрофильного медицинского центра» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Актуальность темы диссертации. Актуальность темы диссертационного исследования Шишкуновой Татьяны Михайловны "Оптимизация консервативного лечения хронического тонзиллита с использованием низкочастотного ультразвука и медикаментозной терапии в условиях современного многопрофильного медицинского центра" обусловлена значительной распространенностью хронического тонзиллита в человеческой популяции, что проявляется не только местными, но часто и системными клиническими признаками, существенно нарушающими качество жизни пациента, что в некоторых случаях может приводить к нарушению трудоспособности и даже инвалидности пациента. Лечение больных хроническим тонзиллитом в Российской Федерации осуществляется с учетом утвержденных клинических рекомендаций, однако ряд вопросов остаются недостаточно разработанными. Проблема возрастающей резистентности патогенов к антибактериальным средствам актуальна и в отношении лечения больных с тонзиллярной патологией. Предлагаемые новые лечебные средства и методы должны иметь достаточную доказательную базу для широкого использования и включения в регламентирующие документы. Вот почему предложенная автором методика консервативного лечения хронического тонзиллита с помощью ультразвуковой санации небных миндалин с использованием местных антисептиков и бактериофагов, а также разработка алгоритма дальнейшей тактики лечения пациентов с различными формами хронического тонзиллита на основе четких диагностических критериев являются актуальными, научно обоснованными и практически значимыми. Представленное диссертационное

исследование имеет важное теоретическое и практическое значение для современной оториноларингологии и медицины в целом.

Цель диссертационной работы. Цель диссертационной работы: «Повысить эффективность консервативного лечения пациентов, страдающих хроническим тонзиллитом, путем разработки и внедрения в практику нового высокоэффективного способа, включающего комплексное воздействие ультразвуковой, поддерживающей медикаментозной и фаготерапии» сформулирована четко, соответствует выбранной теме, поставленные задачи полностью обеспечивают ее реализацию.

Научная новизна. Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором разработана и применена методика эффективного и безопасного метода консервативного лечения хронического тонзиллита у людей разных возрастов и с различным коморбидным фоном. Предложена авторская методика промывания лакун небных миндалин с использованием низкочастотного ультразвука, поддерживающей медикаментозной, а также фаготерапии. Разработан алгоритм дальнейшего ведения пациентов с декомпенсированной формой хронического тонзиллита. Научно обоснована методика лечения хронического декомпенсированного тонзиллита, включающая промывание небных миндалин аппаратом «Тонзиллор-ММ» с последующим аппликационным воздействием поливалентного бактериофага на поверхности небных миндалин. Впервые оценена клиническая эффективность ультразвуковой санации небных миндалин с поддерживающей медикаментозной антисептической и фаготерапией - по устранению местных и общих проявлений при хроническом декомпенсированном тонзиллите.

Значимость работы для науки и практики. Научная и практическая значимость диссертационной работы заключается в решении ключевых задач, направленных на совершенствование диагностики и консервативного лечения хронического тонзиллита.

Автором разработана научно обоснованная методика эффективного и безопасного консервативного лечения хронического тонзиллита с использованием

низкочастотного ультразвука и медикаментозной терапии. На основании проведенного исследования разработаны критерии ведения и алгоритм лечения пациентов с диагнозом хронический декомпенсированный тонзиллит, имеющих отягощенный коморбидный фон, в амбулаторно-поликлинических условиях. Это существенно повысило качество диагностики и обеспечило индивидуальный подход к каждому пациенту.

Полученные научные данные могут стать основой для дальнейших исследований, а также для разработки новых методов профилактики и лечения хронического тонзиллита.

Применение метода исследования функциональной иммунологической активности небных миндалин, а также исследование микробиологического пейзажа слизистой небных миндалин и ротоглотки для оценки качества лечения пациентов с хроническим тонзиллитом обеспечивает объективный мониторинг эффективности терапии, что практически важно.

Оценка клинической эффективности ультразвуковой санации небных миндалин в сочетании с поддерживающей медикаментозной терапией-антисептики и фаготерапией демонстрирует новые возможности в купировании местных и общих проявлений хронического тонзиллита, позволяет оптимизировать контроль за ходом лечения и улучшить качество жизни больных хроническим тонзиллитом, а также уменьшить необходимость хирургического лечения у пациентов с отягощенным коморбидным фоном. Полученные автором результаты способствуют углублению знаний патогенетических механизмов развития хронического тонзиллита, одновременно предлагая конкретные инструменты для улучшения диагностики, лечения и его контроля в клинической практике.

Следовательно, выполненная диссертационная работа имеет как теоретическую, так и практическую ценность.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации. Достоверность результатов диссертационного исследования, сделанных на основе их научного анализа выводов и практических рекомендаций обосновано достаточным количеством

исследуемого материала, объективностью и информативностью использованных в работе методов исследования и статистической обработки полученных данных. Всего обследовано 180 человек: 60 пациентов с хроническим тонзиллитом, получавшими консервативное лечение путем промывания небных миндалин с помощью аппарата Тонзиллор-ММ с использованием местных антисептиков и бактериофагов, 60 пациентов с хроническим тонзиллитом, прошедшие курс консервативного лечения путем промывания небных миндалин с помощью аппарата Тонзиллор-ММ с местными антисептиками, но без использования бактериофагов и 60 пациентов, составивших контрольную группу, где проводилась санация лакун небных миндалин при помощи местных антисептиков инструментальным методом.

Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием современных методов анализа, включая оценку нормальности распределения, описание категориальных и количественных показателей, расчет доверительных интервалов.

Основные положения работы были представлены на научных конференциях, что подтверждает их научную обоснованность и актуальность. Диссертант имеет 12 печатных работ, из них 3 — в периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ, по материалам исследования издано методическое пособие.

Оценка диссертации в целом. Диссертация изложена на 146 страницах набранного на компьютере текста, оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ и состоит из введения, 4 глав (обзора литературы, главы, включающей материал и методы исследования, двух глав описания результатов собственных наблюдений), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, приложения. Список литературы представлен 173 источниками, из которых 91 отечественный и 82 зарубежных. Работа иллюстрирована 47 таблицами и 21 рисунком.

Во введении автором убедительно обоснована актуальность темы исследования, чётко определены его цель и задачи, представлена научная новизна

и практическая значимость результатов, положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы подробно рассмотрены вопросы этиологии и патогенеза хронического тонзиллита, иммунных аспектов развития заболевания, а также его взаимосвязи с заболеваниями других органов и систем. Автор описывает общепринятые принципы диагностики и лечения различных форм хронического тонзиллита, критично рассматривает современные консервативные методы. На основании проведенного анализа обоснована необходимость разработки новой методики топической эрадикации патогенов и улучшения функционального состояния небных миндалин с использованием ультразвука в сочетании с поддерживающей медикаментозной и фаготерапией.

В главе «Материалы и методы» приводятся критерии включения пациентов в исследование и критерии исключения, дается общая характеристика обследованных пациентов, описывает принципы рандомизации и разделения пациентов на группы для оценки эффективности предлагаемого метода консервативного лечения. Описываются методы клинического, лабораторного и микробиологического обследования пациентов, которые объективны и обладают достаточной информативностью. Особое внимание уделено описанию метода определения функции небных миндалин, который наряду с основными биохимическими показателями автор включил в диагностический алгоритм для определения эффективности консервативного лечения. Представлена разработанная автором двухэтапная методика лечения, основанная на ультразвуковой санации небных миндалин в сочетании с применением топического антисептика и последующего топического воздействия поливалентным бактериофагом. Автор предлагает алгоритм ведения пациентов с хроническим тонзиллитом и отягощенным коморбидным фоном, представляющим относительные или абсолютные противопоказания к хирургическому лечению. Представлены также методы статистической обработки полученных данных, полностью отвечающие современным требованиям доказательной медицины.

Третья глава состоит из описания результатов клинико-лабораторных показателей пациентов исследуемых групп до проведения курсового

консервативного лечения и их сравнительной оценки. Среди клинических симптомов автором выбраны наиболее часто встречающиеся признаки: ощущение инородного тела в ротоглотке, неприятный запах изо рта, першение в горле, боль при глотании, оцениваемые самим пациентом по балльной шкале от 0 до 2.

Из местных признаков хронического тонзиллита автором выбраны выраженность гиперемии и утолщения нёбных дужек, характер содержимого лакун нёбных миндалин и состояние поднижнечелюстных лимфатических узлов, оцениваемое врачом по шкале от 0 до 2 баллов. Кроме того, оценивалась выраженность гиперемии слизистой оболочки глотки и степень гипертрофии нёбных миндалин, результаты термометрии тела, симптомы общей интоксикации, такие как повышенная утомляемость, кожные проявления, боль в области сердца, сердцебиения. Приводятся данные биохимических показателей крови: антистрептолизина-О, ревматоидного фактора, С-реактивного белка, микробиологического пейзажа ротоглотки иммунологического статуса небных миндалин - их функциональной активности. Автором проводится тщательная оценка каждого признака в группах, выявляются межгрупповые сходства и различия до начала лечения.

В четвертой главе представлены результаты лечения пациентов в каждой группе и в сравнении между группами на основе анализа динамики тех же показателей, которые были оценены до лечения в главе 3. Автору удалось зафиксировать снижение выраженности субъективных и объективных признаков после проведенного курса консервативной терапии с преимуществом в основной группе, что подтверждает эффективность разработанной методики. Особое внимание уделено автором динамике показателя иммунологическая функция нёбных миндалин, нормализация которого также чаще и более выражено наблюдалась в основной группе. Это сочеталось с положительными изменениями при фарингоскопии в виде уменьшения застойных явлений нёбных дужек, очищения лакун небных миндалин от патологического содержимого, уменьшения регионарного лимфаденита, а также уменьшения размеров небных миндалин. Субъективно пациенты отмечали

улучшение общего состояния, повышение работоспособности, в ряде наблюдений зарегистрировано нормализация температуры тела.

В заключении автор обобщает результаты проведенного исследования, которые соответствуют поставленным цели и задачам. Выводы работы объективны, логичны, научно обоснованы и практически значимы.

Разработанные методики внедрены в клиническую практику, что подтверждается актами о внедрении. Результаты исследования имеют важное значение для оториноларингологии, так как позволяют не только повысить эффективность лечения хронического тонзиллита, но и сохранить функциональную иммунологическую активность небных миндалин.

Диссертация написана грамотно, на высоком научном уровне, все выводы подкреплены результатами исследований. Автореферат и опубликованные работы полно отражают содержание диссертации. Объективность и достоверность полученных данных не вызывают сомнений.

Замечаний к выполнению работы и её оформлению нет.

Вопросы к диссертанту:

1. Возможно ли применение разработанной Вами методики консервативного лечения хронического тонзиллита в детской практике?
2. Считаете ли возможным более широкое внедрение предлагаемой методики в медицинскую практику и что предполагаете для этого сделать?

Заключение

Диссертация Шишкуновой Татьяны Михайловны «Оптимизация консервативного лечения хронического тонзиллита с использованием низкочастотного ультразвука и медикаментозной терапии в условиях современного многопрофильного медицинского центра», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, выполнена на актуальную для практического здравоохранения тему и является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой определены новые научные положения, содержащие решение задачи совершенствования диагностики и комплексного

лечения хронического тонзиллита.

По своей актуальности, научной новизне, глубине анализа проведенных исследований и практической значимости, она полностью соответствует критериям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней..." от 24.09.2013г. №842, в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11 сентября 2021 года №1539, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Сведения о лице, давшем отзыв:

Еремина Наталья Викторовна, профессор, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оториноларингологии. Место работы: 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41, ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оториноларингологии, +7(812)3035000; e-mail: erjominalor@mail.ru

Официальный оппонент -

профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО

"Северо-Западный государственный медицинский

университет им. И.И. Мечникова” Минздрава России

доктор медицинских наук профессор *Н.Е. Еремина* Еремина Наталья Викторовна

Подпись Н.В. Ереминой заверяю,

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный

медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России

доктор медицинских наук доцент Трофимов Евгений Александрович

«14» августа 2025 г.

