

в оказании помощи при заболеваниях околоносовых пазух остается высоким. Отмечается от 15 до 40 эпизодов острого воспаления околоносовых пазух на 1000 пациентов в год. Хроническими формами воспаления околоносовых пазух в мире страдают до 16% взрослого населения. Согласно стандартам оказания медицинской помощи взрослому населению, среди методов лечения пункция верхнечелюстной пазухи является методом выбора при среднетяжелом и тяжелом течении острого верхнечелюстного синусита, как метод быстрого и активного дренирования верхнечелюстной пазухи. При проведении пункции верхнечелюстной пазухи используется многоразовая игла Куликовского, которая конструктивно на протяжении долгого времени не претерпела технических изменений.

Попытки заменить и/или отступить от пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита в нашей стране в настоящее время не удалось. Разработанные альтернативные неинвазивные устройства для активного дренирования верхнечелюстной пазухи (синус-катетер Маркова-Козлова, система баллонной синусопластики) экономически повышают затраты на лечение в связи с необходимостью закупки расходных материалов.

Получение или вытекание жидкости соломенно-желтого цвета при проведении пункции верхнечелюстной пазухи свидетельствует о вскрытии оболочки кисты при хроническом кистозном верхнечелюстном синусите. Однако, дальнейшее течение кистозного гайморита остается неясным. Есть данные о том, что сохранение оболочки кисты в полости верхнечелюстной пазухи приводит к ее рецидиву, чем и обусловлена активная хирургическая тактика при этой форме верхнечелюстного синусита. С другой стороны, известны случаи, когда после пункции отмечался регресс кисты верхнечелюстной пазухи. Это отмечают и врачи-стоматологи. Они описывают метод аспирации кистозной жидкости при проведении синус-лифтинга пациентам с кистой верхнечелюстной пазухи. Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности настоящего исследования.

Целью научной работы А.Я. Болгара является повышение эффективности хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного

синусита с использованием нового пункционного метода.

Соответственно цели исследования, автором были четко сформулированы задачи, последовательное решение которых отражено на страницах диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и способствуют решению изучаемой проблемы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором впервые разработано оригинальное пункционное устройство и доказана эффективность его применения в комплексном лечении острого гнойного верхнечелюстного синусита, в том числе, с полной obturацией естественного соустья. (Патент РФ № 2786328 С1, от 20.12.2022). Также впервые разработано оригинальное пункционное устройство и доказана эффективность его применения в лечении ретенционных кист верхнечелюстной пазухи (Патент РФ на изобретение № 2784284 С1, от 23.11.2022).

Анализ материалов и методов исследования

Работа выполнена в соответствии с этическими принципами проведения медицинского исследования.

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается адекватным объемом и использованием современных методов исследования, четкой формулировкой критериев включения пациентов в исследование, грамотным формированием групп сравнения, высоким уровнем математической обработки полученных данных.

В диссертационной работе автор выделил несколько направлений: I - изучение частоты использования лечебно-диагностической пункции в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях ЛПУ г. Москвы; II – разработка и обоснование применения новых оригинальных пункционных инструментов собственной конструкции (пункционный троакар,

пункционная игла); III – определение эффективности безопасного эндоназального пункционного дренирования кист верхнечелюстной пазухи и малоинвазивного хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного синусита. Дизайн исследования – сравнительный в параллельных группах, контролируемый, открытый.

Проанализированы годовые отчеты поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений Департамента здравоохранения города Москвы за период с 2017 по 2021 гг. При этом изучены динамические показатели и частота использования пункционного метода дренирования верхнечелюстной пазухи. В ходе исследования был проведен анализ госпитализаций больных с острым синуситом (2017—2021гг.) в стационары оториноларингологического профиля 12 городских больниц города Москвы, а также обращений пациентов с данной патологией в амбулаторно-поликлинические центры 11 округов Москвы.

Автором разработаны оригинальные инструменты - пункционный троакар и пункционная игла.

Преимуществами разработанных инструментов являются:

- 1) достаточный угол изгиба трубки оригинальных устройств, который позволяет контролировать глубину их введения и исключает риск травмы нижней стенки глазницы и других стенок ВЧП;
- 2) трехгранная форма наконечника-иглы и особое расположение отверстия для прохождения жидкости препятствует попаданию «путевых» тканей в просвет конструкций;
- 3) нагартованная нержавеющая сталь, из которой изготовлены пункционные устройства, дает дополнительную прочность и позволяет выдерживать оказываемое на нее давление в случае большой толщины медиальной стенки ВЧП;
- 4) особое расположение рукоятки создает условия для более удобного расположения инструментов в руке врача, увеличивая безопасность и удобство;
- 5) S-образная форма инструментов дает дополнительный обзор введения иглы или троакара и уменьшает оказываемое давления на перегородку носа, а также позволяет манипулировать ею в пазухе с целью вскрытия кисты ВЧП, вне зависимости от ее расположения в полости пазухи.

Отличительной особенностью пункционного троакара от пункционной иглы является наличие встроенного дополнительного канала с отдельной канюлей для промывания ВЧП при блоке естественного соустья.

Все полученные данные обработаны статистически, методы математического анализа соответствуют поставленным задачам. Выводы полностью основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.

Объем и структура диссертационной работы замечаний не вызывают. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и библиографического списка, включающего 138 источников литературы: 81 отечественных и 57 зарубежных. Диссертация изложена на 151 страницах машинописного текста, хорошо иллюстрирована.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Работа проведена на высоком методическом уровне и полностью соответствует поставленным целям и задачам. Разработанные и внедренные в клиническую практику новые оригинальные пункционные устройства (пункционный троакар и пункционная игла), позволяют значительно повлиять на результаты лечения пациентов с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом и ретенционными кистами верхнечелюстной пазухи. Разработанный, теоретически обоснованный и внедренный в клиническую практику новый способ дренирования верхнечелюстной пазухи позволяет расширить арсенал врача-оториноларинголога как в амбулаторно-поликлинических, так и в стационарных лечебно-профилактических учреждениях.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы и доказаны результатами статистического анализа. Положения диссертационной работы, выносимые на защиту, основаны на тщательном анализе результатов собственного исследования.

Диссертационная работа характеризуется внутренним единством,

логичной последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Полученные автором результаты являются достоверными и новыми в научном и практическом аспектах.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования.

Результаты работы внедрены в практическую деятельность консультативно-диагностических и оториноларингологических отделений ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского, ГКБ им В.М. Буянова и ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ. Результаты исследования также внедрены в педагогический процесс и используются при обучении клинических ординаторов, аспирантов и врачей-оториноларингологов ГБУЗ «Научно-исследовательский институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Личный вклад

Автором, совместно с научным руководителем, четко сформулированы цель и задачи исследования. Самостоятельно проведен информационный поиск по публикациям отечественных и зарубежных авторов в электронных базах данных PubMed (www.pubmed.com), Российской государственной библиотеки (www.rsl.ru; www.medline.ru; www.elibrary.ru) и других с анализом полученных данных. Разработаны оригинальные пункционные устройства. Самостоятельно проведено обследование и лечение больных. Самостоятельно проведен анализ и обобщение материалов по всем направлениям исследования, статистическая обработка данных и оформление результатов исследования в законченный научный труд.

Печатные работы и полнота отражения в них результатов исследования.

По материалам диссертационной работы опубликованы 4 печатных работы, из них все 4 - работы в рецензируемых изданиях, рекомендованных

ВАК при Министерстве образования и науки РФ, еще 5 работ опубликованы в виде тезисов на отечественных и международных конференциях. Получены два патента РФ на изобретение. Содержание печатных работ полностью отражает основные результаты диссертационного исследования, выводы и его научно-практическое значение.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, имеются лишь небольшие погрешности стилистического характера и единичные опечатки, которые легко устранимы и не умаляют достоинств работы. Автореферат составлен по общепринятой форме и полностью отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Болгара Андрея Яковлевича «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного синусита с использованием нового пункционного метода с целью совершенствования лечебно-диагностической тактики при остром бактериальном верхнечелюстном синусите и ретенционной кисте верхнечелюстной пазухи.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Болгар Андрей Яковлевич, достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой оториноларингологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, профессором Попадюком

Валентином Ивановичем, обсужден и утвержден на заседании кафедры оториноларингологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 01 от «26» августа 2025 года.

Отзыв составили:

Заведующий кафедрой

оториноларингологии медицинского

института РУДН, доктор медицинских наук

(3.1.3. Оториноларингология),

профессор

В.И. Попадюк

Директор медицинского института

РУДН, доктор медицинских наук,

профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6.

Тел. 8 (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495)434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru

Отзыв ведущей организации о значимости диссертационной работы Болгара Андрея Яковлевича на тему «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.