

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной
работе ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр реабилитации и курортологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации доктор
наук, профессор

В.К.Фролков

08 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Мирхайдаровой Зубейды Маратовны «Клиническая эффективность акупунктуры и фармакопунктуры в комплексном консервативном лечении пациентов с экссудативным средним отитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы исследования

В последние годы число лиц с социально значимыми дефектами слуха неуклонно растет: если в 2002 г. в мире насчитывалось примерно 240 млн. человек, страдающих тугоухостью, то к 2030 году Всемирная организация здравоохранения прогнозирует увеличение их числа более чем на 30 %. Одной из причин снижения слуха является хроническое катаральное воспаление слизистой оболочки среднего уха, или экссудативный средний отит (ЭСО).

Существующие на сегодняшний день консервативные и хирургические методы лечения ЭСО недостаточно эффективны: возникают

рецидивы заболевания, развиваются осложнения, в результате которых развивается стойкая тугоухость кондуктивного характера.

Методы традиционной терапии, такие как акупунктура и фармакопунктура, могут повысить эффективность консервативного лечения экссудативного среднего отита. Известно, что биологически активные материалы, в том числе биоматериал «Аллоплант», широко используются в восстановительной медицине для стимуляции репаративных процессов, однако, в литературе практически нет данных об их применении в лечении ЭСО.

Таким образом, разработка и внедрение новых немедикаментозных методов лечения пациентов с экссудативным средним отитом представляет несомненный интерес, и это обосновывает необходимость данного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования Мирхайдаровой З.М. состоит в том, что впервые была проведена комплексная оценка клинико-функциональных нарушений, состояния общего и локального иммунитета, тонуса вегетативной нервной системы у пациентов с секреторной стадией экссудативного среднего отита.

Впервые был разработан и научно обоснован способ акупунктуры с использованием точек общего и местного рефлекторного воздействия, а также методика фармакопунктуры диспергированным биоматериалом «Аллоплант», разработанным в ФГУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии Росздрава» г.Уфа, что позволило существенно улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов с экссудативным средним отитом в секреторной стадии, предотвратить развитие фиброзно-дистрофических процессов в полости среднего уха и

снизить частоту рецидивов. Доказано также существенное положительное влияние акупунктуры и фармакопунктуры на психоэмоциональные показатели и качество жизни пациентов с экссудативным средним отитом.

Показано, что исследование мазков-перепечатков из устья слуховой трубы с вычислением показателя незавершенного фагоцитоза является простой неинвазивной методикой оценки локального иммунитета среднего уха у пациентов с экссудативным средним отитом.

Значимость для науки и производства полученных автором диссертации результатов

Работа имеет несомненную научно-практическую ценность: разработаны и внедрены в практическое здравоохранение способ акупунктуры (иглорефлексотерапии) с использованием точек общего и местного рефлекторного воздействия и методика фармакопунктуры диспергированным биоматериалом «Аллоплант», позволяющие повысить эффективность консервативного лечения пациентов с секреторной стадией экссудативного среднего отита.

Применение акупунктуры и фармакопунктуры биоматериалом «Аллоплант» на фоне базисной фармакотерапии существенно улучшает отдаленные результаты лечения, снижает частоту рецидивов заболевания и предупреждает развитие фиброзирующего процесса в барабанной полости у пациентов с секреторной стадией экссудативного среднего отита.

Разработанные сочетанные методики консервативного лечения пациентов с экссудативным средним отитом являются эффективными и безопасными и могут быть использованы в практическом здравоохранении в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных учреждениях. Основные результаты исследования внедрены в практическую работу поликлиники № 46 г. Уфы и санатория «Зеленая роща» г.Уфы республики Башкортостан.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, что подтверждается содержанием работы. Под наблюдением находилось 130 пациентов с односторонним экссудативным средним отитом в секреторной стадии; для определения эффективности разработанных автором лечебных комплексов были сформированы группы исследования, сопоставимые по полу и возрасту. Для решения поставленных задач были выбраны современные и достоверные методы исследования: анкетные, клинико-функциональные и лабораторные. Полученные в ходе исследования данные подвергались статистической обработке на основе современных компьютерных программ.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация изложена на 145 страницах компьютерного текста, состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Работа иллюстрирована 14 рисунками и 22 таблицами. В диссертации последовательно, четко и логично поставлена цель и задачи исследования; актуальность избранной темы, научная новизна, положения, выносимые на защиту не вызывают сомнения.

В первой главе описывается влияние факторов риска на развитие экссудативного среднего отита и его распространенность, показана роль преформированных физических факторов в консервативном лечении пациентов с ЭСО, необходимость разработки новых подходов при применении современных биоматериалов в реабилитации пациентов на поликлиническом этапе. Автором показана актуальность проблемы лечения ЭСО, при этом литературные данные можно было систематизировать более четко.

Во второй главе подробно описана клиническая характеристика обследуемых пациентов с ЭСО в секреторной стадии, разработан дизайн исследования и представлены современные и доказательные методы исследования изучаемой когорты.

В третьей главе автором представлены результаты собственных исследований, где подробно описано нарушение вентиляционной функции слуховой трубы, общего и локального иммунитета, вегетативного тонуса, а также психологического пациентов с ЭСО.

В четвертой главе автор с позиции доказательной медицины показала эффективность предлагаемых лечебных комплексов с применением акупунктуры и фармакопунктуры диспергированным биоматериалом «Аллоплант» с включением в исследование группы «плацебо-контроля», пациенты которой получали фармакопунктуру с изотоническим раствором NaCl 0,9%. Предложенные методики показали высокую эффективность по динамике уровня дискомфорта, нормализации порогов слуха и функции слуховой трубы, восстановлению баланса субпопуляции лимфоцитов, улучшению показателей фагоцитарной активности мононуклеаров и лейкоцитов, улучшению психологического здоровья.

В заключении приводится аналитическое обсуждение результатов исследования. Необходимо отметить, что в некоторых заключениях отмечаются повторения с литературным обзором.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат, выводы и практические рекомендации четко отражают решение поставленной задачи и полностью соответствуют основным положениям диссертации.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Автореферат освещен в 15 опубликованных работах, 3 из которых представлены в изданиях рекомендованных ВАК и патенте РФ, которые полностью отражают содержание диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. В диссертации встречаются некоторые неточности и опечатки, не снижающие общего положительного мнения о работе.

В плане дискуссии хотелось бы прояснить мнение диссертанта по следующим вопросам:

1. Возможно ли применение предложенного способа акупунктуры и фармакопунктуры при других заболеваниях среднего уха?
2. По каким критериям для фармакопунктуры был выбран именно биоматериал «Аллоплант»?

Заключение.

Диссертация Мирхайдаровой Зубейды Маратовны «Клиническая эффективность акупунктуры и фармакопунктуры в комплексном консервативном лечении пациентов с экссудативным средним отитом», является научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по лечению пациентов с экссудативным средним отитом, имеющей существенное значение для восстановительной медицины.

По актуальности, научной новизне, высокому методическому уровню, обоснованности и достоверности научных положений, теоретическому и практическому значению выводов диссертация Мирхайдаровой З.М. полностью соответствует требованиям пункта п.п. 9-11 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а сам автор заслуживает

присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 - «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия».

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от 29 августа 2017 г.)

Заведующий отделом традиционной медицины и клинической психологии,
д.м.н., профессор

Л.Г.Агасаров

« 30 » 18 2017 г.

П.Г.Агасарова

НМИЦ РК» Минздрава России

Б.В.Ц

1210 Москва, ул.Новый Арбат, 32

+7 (499) 277-01-04 (доб. 1000), rncmrik@rncmrik.com