

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Бойко Натальи Владимировны, на диссертацию Боевко Дмитрия Сергеевича  
на тему «Клиника, диагностика и эндоскопическое хирургическое лечение  
воспалительных заболеваний задней группы околоносовых пазух»,  
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук  
по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, 14.01.17 – хирургия**

### **Актуальность избранной темы**

В настоящее время больные синуситами составляют наибольшую часть пациентов амбулаторного приема и ЛОР-стационаров.

Цель диссертационной работы Боевко Д.С. – повышение эффективности лечения воспалительных заболеваний задней группы околоносовых пазух, предупреждение развития внутричерепных и орбитальных осложнений.

Диагностика и эндоскопическое хирургическое лечение хронических сфеноэтомидитов остаются сложной, недостаточно изученной и недостаточно разработанной проблемой оториноларингологии.

Мало изучены особенности микробной флоры при воспалительных заболеваниях задней группы околоносовых пазух, патоморфологические изменения слизистой оболочки клиновидно-решетчатого углубления и клиновидных пазух при разных формах воспаления. Не выполнялись патоморфологические исследования иннервационного аппарата слизистой оболочки при хроническом сфеноидите. Недостаточно определены критерии и алгоритмы диагностики и эндоскопического хирургического лечения сфеноэтомидитов, в зависимости от топографо-анатомических особенностей и клиники заболевания. Не проводились электроэнцефалографические исследования в динамике у больных с повышенной судорожной готовностью и сфеноидитом. Не вычислена экономическая эффективность эндоскопических хирургических вмешательств при синуситах.

Поэтому тему диссертации, выбранную Боечко Д.С., следует признать весьма актуальной и имеющей большое научно-практическое значение.

### **Новизна результатов исследования**

Бесспорную новизну диссертационного исследования составляют 7 изобретений – разработанных автором инструментов и способов оперативного лечения, защищенных патентами.

Основные научные положения диссертации также носят приоритетный характер.

Впервые при патоморфологических исследованиях у больных хроническим сфеноидитом в области передней стенки клиновидной пазухи выявлена частичная или полная деструкция костных пластинок с замещением их волокнистой соединительной или жировой тканью. Впервые при нейростологических исследованиях в слизистой оболочке клиновидной пазухи больных хроническим сфеноидитом обнаружено формирование на месте погибших конечных отделов нервных окончаний патогномичных для синуситов такой локализации ампутированных невром, что может иметь значение в патогенезе головной боли у таких пациентов. Доказано, что надежным критерием эффективности эндоскопического хирургического лечения у пациентов с хроническим сфеноидитом и эпилептическим синдромом является электроэнцефалография. Выполнение эндоскопических хирургических вмешательств при хронических сфеноидитах в разработанной автором последовательности позволяет одновременно провести до 10-15 операций у одного пациента. Разработанная классификация эндоскопических хирургических вмешательств по их направленности дает возможность хорошо систематизировать эти операции. При подсчете экономической эффективности лечения доказано, что затраты на приобретение набора эндоскопического оборудования полностью быстро окупаются.



## **Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования подтверждается большим объемом клинического материала (229 больных с хроническим сфеноэтомидитами, которые лечились в ЛОР-клинике кафедры с 2006 по 2017 годы), использованием современных методов исследования, статистической обработкой полученных данных.

Основные положения, выводы и рекомендации, сформулированные соискателем в диссертации, хорошо научно обоснованы и достаточно аргументированы. Теоретические и методологические положения, а также практические рекомендации диссертационного исследования основываются на изучении фундаментальных и прикладных трудов отечественных и зарубежных ученых, что подтверждается ссылками на них в тексте диссертационной работы в целом и в обзоре литературы.

Основу клинического материала диссертации составили собственные исследования, проведенные в клинике за более чем 10-летний период. После внедрения основных методов и подходов на протяжении длительного времени проводились изучение и оценка их эффективности, что позволило объективно сформулировать выводы и рекомендации с учетом анализа отдаленных результатов.

Таким образом, выводы и рекомендации логично вытекают из материалов диссертационной работы и полностью отражают поставленные цели и задачи.

Предложения автора, сформулированные в виде теоретических и практических рекомендаций, внедрены в ряде лечебных учреждений Донецкой Народной Республики, используются в педагогическом процессе в Донецком национальном медицинском университете им. М.Горького.

Работа является итогом и дальнейшим развитием НИР кафедры оториноларингологии ФИПО «Изучить особенности патогенеза, диагностики и лечения воспалительных заболеваний клиновидной пазухи» выполненной в 2006-2009 гг. (ответственный исполнитель Боенко Д.С.).

Основные научные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на ряде съездов и конференций Российской Федерации, Украины и ДНР. По материалам диссертации опубликована 31 научная работа: 2 монографии; 25 статей в изданиях, утвержденных ВАК Украины; 2 статьи в изданиях, утвержденных ВАК РФ; 2 статьи в изданиях, утвержденных ВАК ДНР. Получено 7 патентов на изобретения.

Все изложенное позволяет сделать заключение о высокой достоверности и обоснованности исследования, его результатов, выводов и практических рекомендаций.

Автореферат диссертации соответствует её рукописи и полно отражает её содержание.

### **Степень завершенности исследования и качество оформления диссертации**

Выполнение диссертационной работы Боечко Д.С. соответствует поставленной цели и основным задачам исследования. Выводы и положения, выносимые на защиту, логично вытекают из материала диссертации и полностью соответствуют цели и задачам работы.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями и состоит из введения и 7 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, 4 глав собственных наблюдений, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и приложений). Работа включает 18 таблиц и 107 рисунков. Качество иллюстративного материала достаточно высокое.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Обзор литературы несколько перегружен. В диссертации слишком много патоморфологических микрофотографий.



