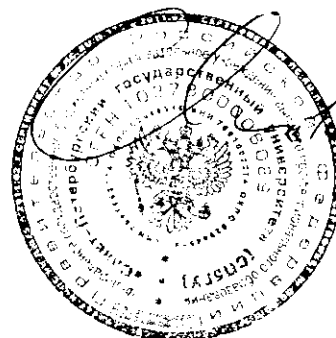


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения высшего  
профессионального образования  
«Санкт-Петербургский  
государственный университет»

Доктор химических наук, профессор

С.П. Туник



» марта 2015

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

О научно-практической значимости диссертационной работы Бородулина Василия Григорьевича на тему: «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

В настоящее время наблюдается тенденция к расширению показаний к хирургическим вмешательствам на внутриносовых структурах. При этом вопросы обезболивания операции, обескровливания операционного поля, послеоперационной анальгезии остаются актуальными. С целью уменьшения

болевой импульсации во время операций и в послеоперационном периоде, потребности в системных анальгетиках, продолжительности интраоперационного кровотечения в ринохирургической практике применяются этапы региональной анестезий.

Блокада крылонебного ганглия является методикой, с широкими показаниями, различными вариантами доступов и подходов. При этом необходим анализ использования различных доступов и их эффекта при эндоназальных хирургических вмешательствах. Блокада ганглия небным доступом – один из наиболее безопасных способов воздействия. Эффекты, возникающие при проведении блокады, при внутриносовых оперативных вмешательствах, требуют изучения. Немаловажной является сама разработка методики для повышения безопасности и эффективности блокады крылонебного ганглия небным доступом.

#### **Научная новизна и достоверность результатов исследования.**

С помощью конусно-лучевого компьютерного томографа, удалось изучить варианты строения крылонебного канала. Выявленная вариабельность анатомии крылонебного канала и топография расположения большого небного отверстия определили необходимость постоянной оценки индивидуальных особенностей пациента перед проведением блокады. Впервые в ринологической практике создан алгоритм для оценки индивидуальных анатомо-топографических особенностей крылонебного канала, что позволило проводить блокаду ганглия по результатам конусно-лучевых компьютерных томограмм.

Проведена количественная оценка клинических эффектов блокады крылонебного ганглия небным доступом при проведении операций в полости носа под общей и местной анестезией, при помощи балльных шкал оценки интраоперационного кровотечения и послеоперационного обезболивания.

Выявлено достоверное снижение кровоточивости во время операций в условиях общей и местной анестезии, установлено и достоверное снижение послеоперационной боли после операций под общей анестезией. Впервые выявлена корреляция между уровнем интраоперационного кровотечения и болью в послеоперационном периоде. Исследовано влияние блокады крылонебного ганглия на вегетативный статус пациентов, методом анализа вариабельности сердечного ритма. Впервые показано достоверное уменьшение парасимпатических влияний на сердечный ритм, обусловленных ринокардиальным рефлексом, после блокады крылонебного ганглия.

**Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности.**

Проведенное исследование имеет непосредственное отношение к практической медицине. Выводы диссертации научно обоснованы, базируются на анализе достаточного количества клинического материала с применением современных методов исследования, адекватны поставленным цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные результаты к использованию в практическом здравоохранении.

Практические рекомендации содержат конкретные и последовательные указания по использованию полученных результатов в лечебной работе. В частности, по данным компьютернотомографического исследования, предложен алгоритм оценки индивидуальных особенностей клинической анатомии крылонебного канала, применение которого позволяет сделать более безопасным и эффективным проведение блокады крылонебного ганглия небным доступом в ринохирургии.

## Структура и содержание работы.

Диссертация построена по традиционному плану, написана грамотным литературным языком и изложена на 110 страницах машинописного текста, содержит 9 таблиц и 37 рисунков. Работа состоит из введения, обзора научной литературы, главы с описанием материалов и методов, двух глав с описанием результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 140 источников: 35 отечественных и 105 иностранных, приложения.

В главе «Обзор литературы» автор демонстрирует хорошее знание научного материала по изучаемой проблеме, в полной мере отражает анализ современных работ отечественных и зарубежных авторов. Широко освещены современные представления об анатомии морфологии и физиологии крылонебной ямки и крылонебного ганглия. Критически рассмотрены ранее предлагавшиеся методики проведения блокады крылонебного ганглия. Аналитически описаны методики применения местных анестетиков, обеспечения безопасности проведения блокад. Приведены объективные способы интерпретации при оценке анатомии крылонебного ганглия при использовании конусно-лучевой компьютерной томографии. Дана оценка методам количественного измерения боли, интраоперационной кровопотери, вегетативного статуса пациентов. Обзор научной литературы подтверждает хорошее знание диссертантом изучаемого предмета и достаточную подготовку для проведения научной работы. Иллюстрации и схемы, облегчают понимание рассматриваемых вопросов.

В главе «Материалы и методы» дана подробная клиническая характеристика обследованных больных, описан способ хирургического лечения больных, изложена методика проведения блокады крылонебного ганглия небным доступом и дана оценка информативности использованных в работе диагностических методик.

В третьей главе изложены результаты ретроспективной оценки установленных анатомических характеристик крылонебного канала по результатам изучения 50 конусно-лучевых компьютерных томограмм. Приводятся параметры измерений длины, угла наклона, проходимости крылонебного канала, проекции большого небного отверстия на зубы верхней челюсти. Констатируется вариабельность этих характеристик. Подробно описан разработанный алгоритм оценки индивидуальных анатомических особенностей крылонебного канала по результатам конусно-лучевых компьютерных томограмм.

В четвертой главе приводятся результаты клинического эффекта блокады крылонебного ганглия небным доступом при операциях по поводу искривленной перегородки носа у 105 пациентов. Пациенты были разделены на 4 группы по типу анестезии, и по факту проведения блокады крылонебного ганглия. Показаны положительные эффекты блокады на обескровливание операционного поля, обезболивание послеоперационного периода, независимо от вида анестезии. Приведены результаты воздействия блокады на вегетативный баланс у всех пациентов, ринокардиальный рефлекс. Установлена и подробно описана корреляция между интраоперационным кровотечением и болью в послеоперационном периоде.

Глава подробно проиллюстрирована конкретным примером применения блокады в сложной клинической ситуации.

Обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. Практические рекомендации сформулированы конкретно, научно аргументированы, и логически вытекают из содержания диссертации. Они полностью соответствуют представленному фактическому материалу.

Список литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников. При этом следует отметить, что вопрос блокады крылонебного ганглия недостаточно освещен в современной отечественной литературе

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, в том числе 4 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК. Работа апробирована на 59-й Научно-практической конференции молодых ученых-оториноларингологов (Санкт-Петербург, январь, 2012г); 60-й Научно-практической конференции молодых ученых-оториноларингологов (Санкт-Петербург, январь, 2013г); II Петербургском форуме оториноларингологов России (Санкт-Петербург, апрель, 2013г); II Российско-Американском семинаре «The Open Medical Institute and First Pavlov State Medical University» (Санкт-Петербург, ноябрь, 2013 г); 61-й Научно-практической конференции молодых ученых-оториноларингологов (Санкт-Петербург, январь, 2014г); XXVIII Международной конференции молодых оториноларингологов им. проф. М.С. Плужникова (Санкт-Петербург, май, 2014г); Международной научно-практической конференции «Фундаментальные и прикладные проблемы стоматологии» (Санкт-Петербург, декабрь, 2014г); 62-й Научно-практической конференции молодых ученых-оториноларингологов (Санкт-Петербург, январь, 2015г). Автореферат диссертации написан в соответствии с требованиями ВАК РФ, и полностью отражает основное содержание исследования.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов  
диссертационной работы.**

Результаты исследования показали ценные клинические эффекты блокады крылонебного ганглия на интраоперационное кровотечение и послеоперационное обезболивание при проведении операций в полости носа. Блокада небным доступом, по предложенной методике, показала свою безопасность и эффективность. Таким образом, проведение блокады крылонебного ганглия небным доступом, после применения алгоритма оценки индивидуальных анатомических особенностей крылонебного канала

по конусно-лучевой компьютерной томограмме необходимо применять в повседневной практике ринопластов.

Результаты исследования внедрены в практическую работу клиники оториноларингологии и в учебный процесс кафедры оториноларингологии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, а так же могут быть использованы в работе оториноларингологических стационаров.

### **Замечания к работе.**

Замечаний по существу по рецензируемому диссертационному материалу, по оформлению работы нет. В работе присутствует небольшое количество грамматических, стилистических ошибок, неточностей в оформлении рисунков и надписей в названиях таблиц.

Указанные замечания и поставленные вопросы не снижают научно-практической значимости исследования и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

### **Заключение.**

Диссертационная работа Бородулина Василия Григорьевича на тему: «Применение блокады крылонебного ганглия в хирургическом лечении патологии полости носа», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение актуальных задач повышения качества

периоперационного периода. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискания учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор В.Г. Бородулин заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Отзыв ведущей организации обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии Медицинского факультета Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет». Протокол заседания № 41 от « 5 » марта 2015.

Накатис Яков Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии Медицинского факультета ФБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», главный врач ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФБМА России», главный внештатный специалист-оториноларинголог ФМБА России, заслуженный врач РФ, почтовый адрес: 199034, Россия, Санкт-Петербург, пр. Культуры д.4, Телефон: 8(812)558-05-08, Email: nakatis@med122.com

Заведующий кафедрой оториноларингологии  
и офтальмологии Медицинского факультета  
СПбГУ

доктор медицинских наук, профессор,  
Заслуженный врач РФ



Я.А. Накатис