

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мокоян Жанны Тиграновны на тему: *«Применение метода тканевой инженерии с использованием фактора роста для закрытия стойких перфораций барабанной перепонки»*, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность темы. Тема, выбранная для исследования, в настоящее время является актуальной. Лечение пациентов со стойкими перфорациями барабанной перепонки на современном этапе предполагает закрытие дефекта в ходе операции – мирингопластики, или тимпанопластики. Несмотря на большое разнообразие описанных способов укладки графтов, доступов, а также предложенных ауто- и алломатериалов для использования в качестве графтов, результат данных вмешательств до сих пор в большинстве случаев остается малопредсказуемым. Замещение дефекта даже собственными тканями, отличными по своей структуре от барабанной перепонки меняет ее биомеханические свойства и часто не позволяет добиться полноценного восстановления колебательной функции перепонки. На современном этапе продолжается поиск альтернативных способов закрытия дефектов барабанной перепонки с более предсказуемым морфофункциональным результатом.

Целью исследования явилось обоснование в условиях эксперимента возможности применения тканеинженерного подхода с использованием коллагенового скаффолда и фактора роста фибробластов для закрытия стойкой перфорации барабанной перепонки.

Новым в работе является следующее: 1. На основании экспериментального исследования разработана усовершенствованная воспроизводимая и эффективная модель стойкой перфорации барабанной перепонки.

2. Впервые в России проведена комплексная преклиническая оценка эффективности использования фактора роста фибробластов и коллагенового скаффолда для закрытия стойких перфораций барабанной перепонки.

3. Впервые с помощью атомно-силовой микроскопии и наноиндентирования проведено изучение механических параметров барабанной перепонки и их сравнительная оценка после закрытия дефектов с использованием фактора роста фибробластов и без на экспериментальной модели стойкой перфорации.

4. Проведено преклиническое обоснование возможности закрытия стойких перфораций барабанной перепонки с использованием фактора роста фибробластов и коллагенового скаффолда с оценкой эффективности и безопасности данного метода.

В первый этап исследования было включено 18 шиншилл, разделенных на три равные группы соответственно способу формирования дефекта – холодная миригнотомия с подворачиванием краев перфорации (первая группа), лазерная миригнотомия (вторая группа), холодная миригнотомия с подворачиванием краев, дополненная временной установкой тимпаностомической трубки (третья группа). В ходе первого этапа была определена эффективная воспроизводимая модель морфологически верифицированной стойкой перфорации барабанной перепонки. Во второй этап для оценки тканеинженерного подхода к закрытию стойких перфораций было включено 36 сформированных стойких перфораций (24 правосторонних и 12 левосторонних) на 24 шиншиллах, которые были распределены в 3 равные группы. В первой группе проводилось закрытие дефектов с использованием фактора роста фибробластов и коллагеновой скаффолда, во II группе – физиологического раствора и коллагенового скаффолда, в III группе – закрытия перфорации не проводилось. Третья группа перфораций была сформирована для более длительного динамического наблюдения за сформированной моделью стойкой перфорации для фиксирования возможного самопроизвольного закрытия дефекта. В группах лечения оценивались сроки закрытия перфораций, морфологическая структура восстановленных участков, а также локальные биомеханические параметры последних.

Ценность для науки и практики заключается в следующем: проведенная в условиях эксперимента комплексная оценка потенциала использования

фактора роста фибробластов в восстановлении барабанной перепонки со стойкой перфорацией является основой для дальнейших исследований данного подхода с последующим его внедрением в клиническую практику. Даны конкретные рекомендации по формированию воспроизводимой и эффективной модели стойкой перфорации на шиншиллах, которая может быть использована для преклинических работ по обоснованию эффективности различных подходов регенеративной медицины.

Заключение. Диссертационное исследование Мокоян Ж.Т. на тему «Применение метода тканевой инженерии с использованием фактора роста для закрытия стойких перфораций барабанной перепонки», выполненная под руководством профессора, д.м.н. Свистушкина В.М. и при научном консультировании д.х.н., доцента Тимашева П.С., является научно-квалификационной работой, полностью соответствующей требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мокоян Жанна Тиграновна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Доцент кафедры офтальмологии и оториноларингологии
ФГБОУ ВО Тихоокеанский государственный медицинский университет
Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.3. Оториноларингология)

Гилицанов Е.А.



Мокоян Ж.Т.

08.11.2022г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
690002, Россия, Приморский край г. Владивосток, пр-т Острякова, 2
8(423) 242-97-78 Email: mail@tgmu.ru