

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего кафедры оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Полунина Михаила Михайловича на диссертационную работу Черновой Ольги Васильевны на тему «Обоснование и эффективность остеопластической облитерации полостей среднего уха при хроническом гнойном среднем отите у детей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Черновой Ольги Васильевны «Обоснование и эффективность остеопластической облитерации полостей среднего уха при хроническом гнойном среднем отите у детей» посвящена вопросу повышения эффективности отохирургии у детей. Данная проблема остается до настоящего времени чрезвычайно актуальной в современной отиатрии, особенно в случае педиатрических пациентов. Главный метод лечения заболевания – хирургический. В связи с чем оптимизация и повышение эффективности данного вида вмешательства является актуальным.

Хронический гнойный средний отит является распространенным заболеванием среднего уха. Частота встречаемости у детей варьирует от 2,4% до 8,7 % и не имеет тенденции к снижению. В своем обзоре литературы автор указывает на неблагоприятное течение данного заболевания в педиатрической популяции. Этому способствуют анатомо-физиологические особенности, агрессивное течение заболевания и молниеносное развитие деструктивных процессов в сосцевидном отростке, а также быстрый рост

холестеатомы у детей. Все выявленные особенности подчеркивают актуальность данного заболевания.

В современной литературе активно дискутируются методы хирургического лечения холестеатомы у детей, основным принципом которых является санация очага инфекции в среднем ухе. Автор подробно описывает существующие техники операций – «открытого» и «закрытого» типов, подробно останавливаясь на преимуществах и недостатках данных методик.

Автор работы обращает внимание, что при использовании «открытого» метода удаляется большой массив здоровой костной ткани сосцевидного отростка, что ведет к образованию большой трепанационной полости и необходимости постоянного посещения врача с целью проведения «Туалета» уха, кроме того, в детском возрасте данная процедура бывает невозможна.

При «закрытом» методе основным недостатком является – неполная визуализация всех структур среднего уха и как результат – большой процент рецидивов. Одним из перспективных направлений хирургического лечения ХГСО у детей является костная облитерация полостей. Однако автор подчеркивает, что у детей отмечено недостаточное количество костного материала, вследствие тонкости и незрелости костных структур.

В своем исследовании автор предлагает использовать различные остеопластические материалы - искусственный гидроксиапатит с коллагеном и антимикробным средством и высокоочищенный костный матрикс с сохраненными коллагеновыми и минеральными компонентами. Согласно данным современной литературы, эти материалы способны стимулировать процесс неоостеогенеза и благоприятно влияют на репаративные процессы в полости.

Соискатель успешно освещает эти вопросы в своем труде, в связи с этим, проведенная исследовательская работа является крайне актуальной и востребованной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В процессе сбора материала использованы современные методы исследования и международно признанные клинические практики. Каждый метод диагностики и лечения объективно оценен с позиций доказанной эффективности, и обоснованности применения в научном изыскании. Для отражения исследуемых закономерностей использовались методы описательной статистики. Все хирургические вмешательства проводились с использованием современных микроскопов и эндоскопов. Все исследования выполнялись пациентам на сертифицированном и разрешенном к применению в РФ оборудовании. Подробные характеристики всей используемой медицинской техники представлены в соответствующих главах. Полученные результаты не противоречат опубликованным данными зарубежных исследований по теме диссертации.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в рецензируемой диссертации, обоснованы системным анализом данных, полученных с помощью различных методов исследования, и их достоверность не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Степень достоверности полученных результатов и выводов обусловлена достаточным и репрезентативным объемом выборки (139 пациентов, имеется две группы в ретроспективном исследовании и 2 группы в проспективном этапе), достаточным количеством исследуемых параметров с использованием современных лабораторно-инструментальных, клинических и лучевых методов исследования и подтвержденных адекватными методами

статистической обработки данных. Выводы и практические рекомендации содержат в себе основные результаты исследования.

В диссертационной работе Черновой О.В. четко определена новизна исследования:

1. Впервые на этапах хирургического лечения ХГСО применены современные и эффективные остеопластические материалы, среди которых искусственный гидроксиапатит с коллагеном и антимикробным средством и высокоочищенный костный матрикс с сохраненными коллагеновыми и минеральными компонентами.

2. Впервые изучены отдаленные результаты saniрующих, ревизионных и слухоулучшающих операций при ХГСО у детей с применением техники костнопластической облитерации полостей среднего уха и без нее.

3. Впервые проведена сравнительная оценка различных остеопластических материалов между собой, выявлены их преимущества и недостатки, определены наиболее подходящие для использования в детской практике.

4. Впервые разработана техника первичной облитерации полостей среднего уха у детей костнопластическими материалами при saniрующих операциях по поводу хронического отита с холестеатомой

5. Впервые разработана техника отдельной облитерации полостей среднего уха при ревизионных операциях по поводу хронического отита с холестеатомой («Способ отдельной остеопластической облитерации полостей среднего уха у детей при ревизионных вмешательствах»).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

1. Внедрены в протокол хирургического лечения детей с ХГСО рекомендации по облитерации полостей среднего уха остеопластическими материалами.

2. Разработана и используется в лечебном и учебном процессе методика первичной остеопластической облитерации

3. Разработана и используется в лечебном и учебном процессе методика отдельной остеопластической облитерации (Положительная заявка на патент № 2022118537).

4. Проведена клиническая оценка эффективности и безопасности мастоидопластики с использованием синтетических и природных остеопластических материалов.

5. Разработан алгоритм первичной и отдаленной отдельной облитерации мастоидальных полостей среднего уха у детей с ХГСО и холестеатомой.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, в том числе научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук – 1; статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus – 5; иные публикации по результатам исследования – 1.

Получено 2 патента («Патент на изобретение N 2718525, Российская Федерация, МПК А61F 11/00. Способ оптимизации процесса операции при эндоскопической трансканальной отохирургии», «Патент на изобретение N 2761747, Российская Федерация, МПК А61F 2/18, А61F 11/00, А61N 5/067. Способ эндоскопической лазерной миринголастики»).

Разработанные в ходе диссертационной работы методики и полученные результаты внедрены в практику отделения оториноларингологии с хирургической группой заболеваний головы и шеи НИИ детской хирургии ФГАУ НМИЦ «Здоровья детей» Минздрава РФ, оториноларингологического отделения УКБ 1 Сеченовского университета,

сети медицинских центров «Клиника Семейная» и «Центральной клинической больнице».

Научно-практические положения диссертации используются в лекционном курсе, практических и семинарских занятиях со студентами, клиническими ординаторами, врачами-оториноларингологами на кафедре болезней уха, горла и носа Сеченовского университета, института подготовки медицинских кадров ФГАУ НМИЦ «Здоровья детей» Минздрава РФ и ФГБУ ДПО «ЦГМА» на кафедре оториноларингологии.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом

Диссертация изложена на 183 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы исследования, и двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Диссертационная работа иллюстрирована 17 таблицами и 78 рисунками. В работу включено 306 источников литературы, из них 92 отечественных и 214 зарубежных авторов. В зависимости от поставленных в диссертации задач диссертант использовал несколько вариантов организации научной работы.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость исследования и формулирует положения, выносимые на защиту.

Первой главой представлен обзор литературы. В этой главе автор последовательно излагает современные данные по изучаемой проблеме. Грамотно преподнесена разносторонняя информация о различных клинических наблюдениях, научных трудах и опыте сторонних исследователей.

Вторая глава включает в себя подробное описание материалов и методов работы: общая характеристика пациентов, характеристика и критерии формирования групп, характеристика инструментальных методов

исследования, оборудование, хирургические тактики и подходы, методики исследования пациентов. Немаловажно отметить упоминание о тактике пред- и послеоперационного ведения пациентов. В главу также включен раздел с изложением статистических методов.

Клинический материал распределен адекватно для дальнейшего описания операции и оценки результатов. Диссертант подробно и четко определил критерии включения и исключения пациентов каждой группы. Тщательно и детально описаны все структуры среднего уха.

Разработанные автором техники первичной и отдельной отсроченной остеопластической облитерацией описаны детально с хорошей иллюстрацией.

Третья глава посвящена ретроспективному этапу исследования и содержит сравнительную оценку результатов хирургического лечения традиционных техник, к которым относится операция «открытого» и «закрытого» типа. Автором выявлены достоверные улучшения функциональных исходов по данным акуметрии и среднего КВИ по обеим использованным традиционным методикам saniрующих операций. Отмечено, что выполнение saniрующей операции с сохранением задней стенки НСП связано с высокой частотой рецидивирования холестеатомного процесса. Однако данная техника не приводит к ухудшению качества жизни детей с ХГСО по результатам анкетирования ОМО-22 в отличие от проведения операции «открытого» типа ($p < 0.001$).

Четвертая глава освещает оценку эффективности и безопасности применения техник первичной и отдельной отсроченной остеопластической облитерации. Выявлены достоверные преимущества отдельного отсроченного вмешательства. Во втором подразделе автор представил результаты облитерации полостей среднего уха у детей в зависимости от использованного остеопластического материала, выявлены преимущества и недостатки материалов в послеоперационном периоде. Статистически значимых функциональных и субъективных различий по типу остеопластического материала не было выявлено, однако, по сравнению

частоты рецидивирования выявлено достоверно меньшее количество рецидивов холестеатомы в группе костного матрикса, а также меньшая частота возникновения ранних послеоперационных осложнений. Завершающим этапом проведена сравнительная оценка ретроспективных результатов хирургического лечения по традиционным методам и проспективного этапа исследования техник облитерации остеопластическими материалами. Выявлены достоверные преимущества отдельное отсроченной остеопластической облитерации.

В заключении изложены основные итоги работы, научные и практические результаты. Автор интегрировал и сравнил опыт своего исследования с мировыми данными, а также клинической практикой. Данная часть исследовательского труда еще один из весомых аргументов в пользу завершенности диссертационной работы в целом.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы фактическими данными.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Черновой Ольги Васильевны на тему «Обоснование и эффективность остеопластической облитерации полостей среднего уха при хроническом гнойном среднем отите у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи - клиническое обоснование эффективности применения остеопластических материалов на этапах мастоидопластики для уменьшения трепанационной полости у детей при ревизионных saniрующих операциях на среднем ухе, имеющей существенное значение для специальности 3.1.3.

