

## Отзыв

на автореферат диссертации Кочеткова Петра Александровича на тему «Трансназальные хирургические вмешательства при эндокринной офтальмопатии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Диссертационное исследование Кочеткова П.А. посвящено сложной междисциплинарной проблеме – хирургическому лечению пациентов с эндокринной офтальмопатией с использованием трансназальных хирургических доступов к структурам глазницы. Актуальность исследования является высокой и обусловлена востребованностью хирургического лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией и оптической нейропатией, которые, при неэффективности консервативных методов терапии имеют сохраняющийся стойкий экзофтальм или прогрессирующее снижение зрения, вплоть до полной его утраты. Наряду с клинической эффективностью, использующиеся для хирургического лечения доступы (наружный, трансантральный, транскраниальный), имеют ряд недостатков, таких как высокая травматичность, послеоперационные рубцовые изменения кожи лица, возможность травмирования внутриорбитальных и интракраниальных структур. При этом отсутствуют какие-либо прогностические критерии эффективности и риска возможных осложнений. Тесная граница медиальной и нижней орбитальных стенок с околоносовыми пазухами, на фоне возможностей эндоскопической эндоназальной хирургии, явились основой для разработки автором исследования малоинвазивного трансназального способа декомпрессии орбиты, с оценкой клинической эффективности хирургического лечения в отношении функциональных и эстетических результатов при разных типах течения эндокринной офтальмопатии.

На основании тщательного анализа проблемы хирургического лечения эндокринной офтальмопатии по данным современной научной литературы и определения неосвещенных и неизученных вопросов, автором сформулирована концептуальная цель исследования, в соответствии с которой разработаны адекватные и логичные задачи. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Новизна исследования является бесспорной, что подчеркивает актуальность работы. Автором впервые, на основе экспериментального исследования на диссекционных образцах основания черепа проведено исследование возможностей трансназального доступа к медиальной стенке орбиты и области ее вершины. Проанализированы степень декомпрессивного эффекта и риск повреждения смежных структур. Проведена сравнительная оценка изучаемых параметров при выполнении медиальной и латеральной костных декомпрессий, по результатам которой продемонстрировано преимущество трансназального доступа к орбите.

Используя полученные результаты автором разработан и запатентован собственный способ хирургического лечения эндокринной офтальмопатии, на основе трансназального доступа к орбите. На основе способа была



разработана и применена методика трансназальной декомпрессии орбиты у пациентов в стадии ремиссии и при развитии оптической нейропатии, на основании чего впервые была клинически обосновано применение разработанного автором метода хирургического лечения у пациентов с эндокринной офтальмопатией в стадии ремиссии и при оптической нейропатии.

Автором впервые проведено сравнительное изучение эффективности трансназальной декомпрессии орбиты при оптической нейропатии выполненной изолированно и в сочетании с наружной костной декомпрессией, выполненных поэтапно или одномоментно, при этом доказана высокая клиническая эффективность хирургического лечения, включая пациентов с исходно крайне низкими показателями остроты зрения.

Отдельным достоинством исследования является впервые проведенное автором изучение патологических изменений, происходящих в костном остове медиальной стенке орбиты при оптической нейропатии, а также образцов мягких тканей из области хирургического вмешательства в отдаленные сроки после трансназальной декомпрессии.

Кочетковым П.А. впервые разработана методика определения площади формируемого при трансназальной декомпрессии костного окна в латеральной стенке решетчатого лабиринта, результаты которой в дальнейшем использовались для создания прогностической модели эффективности хирургического вмешательства и риска возникновения послеоперационного косоглазия.

Поставленные и реализованные в исследовании задачи подчеркивает практическая значимость исследования, которая определяется исследованием большого клинического, экспериментального и морфологического материала.

На основе морфологических исследований получено доказательство патологических деструктивных изменений медиальной стенки орбиты, подтверждающих факт произвольной декомпрессии орбиты при оптической нейропатии, что определяет новые направления в изучении патогенеза заболевания и оправдывает выполнение автором трансназальной декомпрессии орбиты у данной категории пациентов. Образцы биоптатов, взятых в отдаленные сроки после декомпрессии в сравнении образцами слизистой оболочки полости носа не выявили существенных отличий, что доказывает полное восстановление защитного физиологического барьера между орбитальными и внутриносовыми структурами.

Выполнение трансназальной декомпрессии орбиты у пациентов с неосложненным экзофтальмом продемонстрировало эффективность метода в отношении регресса экзофтальма и улучшения качества жизни пациентов. При оптической нейропатии достоверно доказано улучшение зрительных функций в т.ч. до восстановления остроты зрения и цветоощущения до физиологической нормы. Указанное. Наряду с высокой практической имеет большую социальную значимость.



По результатам хирургических вмешательств исследователем выполнен анализ послеоперационных ринологических и офтальмологических осложнений и предложены пути снижения риска их возникновения. В дополнение, было разработано удобное программное обеспечение, реализованное в виде онлайн приложений для оценки эффективности и риска возникновения послеоперационного косоглазия в зависимости от исходных клинических и инструментальных показателей.

Достоверно доказано и обосновано применение комбинации трансназальной декомпрессии орбиты с латеральной при оптической нейропатии, выполненных как отдельно, так и в рамках одного хирургического вмешательства.

Полученные результаты позволили автору впервые разработать алгоритм хирургического лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией с учетом активности заболевания, риска послеоперационных офтальмологических осложнений, исходных показателей экзофтальма и остроты зрения, типа выполняемого хирургического вмешательства.

Автором исследования лично выполнены 225 трансназальных декомпрессий орбиты, доказавших высокую клиническую эффективность предложенного метода хирургического лечения.

Основные результаты исследования опубликованы в 36 научных изданиях, в т.ч. в 26 рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК и 11 – в научных изданиях, индексируемых в международной базе Scopus. Получен патент РФ, в соавторстве опубликована монография. Результаты исследования используются в учебном и лечебном процессах клиники и кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

Результаты работы доложены на всероссийских и зарубежных международных оториноларингологических, офтальмологических и эндокринологических научно-практических конференциях.

Таким образом, в исследовании Кочеткова П.А. достоверно доказана эффективность разработанного способа хирургического лечения, что логично сформулировано в выводах исследования, которые соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации основаны на анализе большого клинического материала, являются адекватным дополнением выводов по исследованию.

Результаты исследования могут быть рекомендованы к применению в работе оториноларингологических стационаров, при комплексном междисциплинарном подходе к лечению пациентов с эндокринной офтальмопатией и оптической нейропатией и внедрению в учебные процессы в высших образовательных учреждениях на кафедрах оториноларингологии.

Автореферат соответствует требованиям, предъявляемым к докторской диссертации, детально отражает ее содержание. Замечаний к оформлению автореферата нет.

## Заключение

Диссертационное исследование Кочеткова Петра Александровича на тему «Трансназальные хирургические вмешательства при эндокринной офтальмопатии», выполненное при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Свистушкина Валерия Михайловича и доктора медицинских наук, профессора Груши Ярослава Олеговича является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором на высоком научном уровне реализовано концептуальное решение актуальной научной проблемы хирургического лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией и оптической нейропатией путем разработки, клинического обоснования и внедрения в практику трансназального вмешательства на орбите.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, и достоверности результатов исследования диссертация Кочеткова П.А. соответствует п.15 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 31.01.2020 года №0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Кочетков П.А. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой  
оториноларингологии  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Алексей Борисович Киселев  
18 февраля 2021г.

ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091  
тел+7(383)2266352  
e-mail:kislor@list.ru

