

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации Косякова Сергея Яковлевича 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 избранной темы

Хронический гнойный средний отит (ХГСО) бесспорно остается одной из самых актуальных проблем современной отиатрии, особенно у детей. Кроме снижения слуха данная патология может приводить к грозным внутричерепным осложнениям, а также, являться причиной задержки речевого развития детей, что очень значимо социально. Главный метод лечения заболевания – хирургический. В связи с чем крайне актуальной остается оптимизация и повышение эффективности хирургического лечения данной патологии. В педиатрической же практике, несмотря на достижение значительного прогресса хирургических техник и методик, до настоящего момента остается ряд неразрешенных проблем. Техники операции следует совершенствовать с учетом особенностей детского возраста, делая их менее инвазивными, но сохраняя их эффективность.

Для эффективного лечения хронического отита необходимо хирургическое вмешательство, которое заключается в санации очага инфекции, ревизии барабанной полости и клеток сосцевидного отростка, оссикулопластике (при необходимости) и тимпанопластике.

Выбор хирургической техники для таких вмешательств у детей и взрослых обусловлены анатомическими особенностями и скоростью течения воспалительного процесса.

В литературе, начиная с середины 20 века, подробно описаны хирургические техники санации сосцевидного отростка и барабанной полости при ХГСО с холестеатомой. Основными методами являются операции «открытого» типа - санирующая операция с удалением задней стенки наружного слухового прохода, и «закрытого» типа - санирующая операция с сохранением задней стенки наружного слухового прохода. Использование «открытого» метода ведет к образованию больших трепанационных полостей, снижению качества жизни, необходимости регулярного посещения врача для проведения «туалета» уха. Критики «закрытого» метода отмечают такие недостатки подхода, как неполная визуализация всех структур среднего уха для полноценной ревизии, и как результат, большое количество рецидивов.

Многие авторы отмечают эффективность вмешательства с костной облитерацией.

Целью хирургического уменьшения полостей сосцевидного отростка является создание сухого, самоочищающегося, функционального слухового прохода. Многие методы и ткани для облитерации сосцевидного отростка были использованы при решении проблем, связанных с трепанационной полостью.

Одним из перспективных направлений в различных областях медицины является использование остеопластических материалов для замещения дефектов костной ткани.

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

Следует отметить высокий методический уровень исследования. Набор используемых методов обширен, систематизирован и соответствует поставленной цели и задачам исследования. Диссертация Черновой О.В. содержит ретроспективную и проспективную части работы. Большой объём проанализированного материала позволил автору адекватно сформулировать выводы и положения, выносимые на защиту. Практические рекомендации основаны на полученных результатах исследования. Обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций, представленных в диссертации, базируется на достаточном объеме материала, подтверждается комплексным анализом полученных результатов и их статистической обработкой, апробацией основных результатов на научных конференциях и семинарах, в научных публикациях.

Полученные результаты не противоречат опубликованным данными зарубежных исследований по теме диссертации.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов работы основана на соответствии дизайна исследования поставленным цели и задачам, достаточном объёме материала исследования и размеров групп, тщательном соблюдении методик исследования, применении комплекса современных методов оценки результатов и адекватных методов их статистической обработки.

В диссертационной работе Черновой О.В. впервые на этапах хирургического лечения детей с 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.

В рамках работы автором впервые проведена сравнительная оценка различных остеопластических материалов между собой, выявлены их

преимущества и недостатки, определены наиболее подходящие для использования в детской практике. В данном исследовании впервые разработана техника первичной и отдельной отсроченной облитерации полостей среднего уха у детей костнопластическими материалами при санирующих операциях по поводу хронического отита с холестеатомой. Впервые изучены отдаленные результаты санирующих, ревизионных и слухоулучшающих операций при ХГСО у детей с применением техники костнопластической облитерации полостей среднего уха и без нее.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В рамках диссертационного исследования Черновой О.В. разработаны техники первичной и отдельной отсроченной остеопластической облитерации полостей среднего уха у детей. Автором предложен алгоритм хирургического лечения детей с ХГСО. Автором продемонстрировано, что при отдельной отсроченной остеопластической облитерации мастоидальной полости, в случаях ревизионных реконструктивных операций, при дефиците собственных аутоканей предложенные методы позволяют получить стабильный функциональный результат и повышение качества жизни у детей.

Большая научно-практическая ценность работы заключается во внедрении в протокол хирургического лечения детей с ХГСО рекомендации по облитерации полостей среднего уха остеопластическими материалами. Автором разработана и используется в лечебном и учебном процессе методика отдельной остеопластической облитерации (Положительная заявка на патент № 2022118537). В результате диссертационной работы проведена клиническая оценка эффективности и безопасности мастоидопластики с использованием синтетических и природных остеопластических материалов. Одномоментная остеопластическая

облитерация полостей среднего уха вместе с saniрующим этапом не рекомендована в силу большого риска инфицирования имплантируемого материала. Автором описаны практические рекомендации по выполнению отдельной отсроченной облитерации, заключающиеся в проведении субпереостального отслаивания для формирования изолированного от слухового прохода пространства и определению объема имплантируемого материала.

Основные научные положения, материалы, методы и выводы исследования могут быть рекомендованы для использования научными коллективами при планировании хирургического лечения среднего отита у детей.

Важным итогом диссертационной работы Черновой О.В. является доказательство эффективности отдельной остеопластической облитерации паратимпанальных пространств у детей при ХГСО. Данный метод может стать альтернативным способом хирургического лечения при ревизионных реконструктивных операциях на среднем ухе при ХГСО для улучшения качества жизни детей с «проблемными» полостями.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация «Обоснование и эффективность остеопластической облитерации полостей среднего уха при хроническом гнойном среднем отите у детей» соответствует паспорту специальности 3.1.3. Оториноларингология. Результаты научно-исследовательской работы соответствуют области исследования специальности, конкретно – пунктам 1 (исследования по изучению этиологии, патогенеза и распространения ЛОР-заболеваний) и 3 (экспериментальная и клиническая разработка методов лечения ЛОР-заболеваний и внедрение их в клиническую практику) паспорта специальности.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

Результаты диссертации полностью освещены в 7 печатных работах, в том числе научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий 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 мирингопластики»).

Содержание и оформление диссертационной работы

Диссертация представлена на 183 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием дизайна и методов исследования, использованных в работе, двух глав собственных исследований, главы, посвященной обсуждению полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст документирован 17 таблицами и 78 рисунками. Указатель литературы содержит 306 источника, из них 92 отечественных и 214 зарубежных.

Во введении автором подробно обоснована актуальность исследования, сформулирована цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, представлена методология исследования, обозначены научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. Также во введении приведено внедрение результатов исследования, обозначено соответствие диссертации паспорту

специальности, освещен личный вклад автора в проведение исследования и апробация диссертации на научно-практических мероприятиях.

Первая глава разделена на несколько подразделов, в которых содержится детальный разбор отечественной и зарубежной литературы, посвященной оценке разработанности темы исследования и современного состояния проблемы. В первом подразделе освещены медико-социальные аспекты хронического отита. Данные обзора указывают на предполагаемую высокую эффективность описанных в настоящее время традиционных хирургических вмешательств, однако демонстрируют достаточно высокий процент повторных вмешательств, подчеркивая актуальность поиска альтернативных подходов с возможностью улучшения морфофункционального результата лечения. Во втором подразделе рассматриваются особенности течения заболевания у детей. Третья часть обзора литературы посвящена доступным в литературе традиционным техникам хирургического лечения ХГСО, основным преимуществам и недостаткам отдельных техник. Четвертая часть обзора литературы посвящена историческому обзору техник и материалов для облитерации мастоидальных полостей. В подглаве подробно описаны все группы материалов, их область применения и ограничения по использованию. Пятый подраздел обзора содержит сведения о преимуществах, недостатках и безопасности использования остеопластических материалов в отохирургии. В нём описаны потенциальные преимущества применения остеопластических материалов у взрослых при saniрующих и ревизионных вмешательствах на среднем ухе. Последний подраздел обзора литературы освещает современное состояние проблемы и описывает перспективные варианты хирургического лечения хронического отита.

Во второй главе автор подробно освещает дизайн работы, дает общую характеристику материалов и методов исследования. В этом разделе, в частности, отдельно описаны методы исследования, использованные в диссертационной работе, а также техники хирургических вмешательств,

обоснование выбора остеопластического материала. Автором вынесены в подраздел методы визуализации операционного поля, представлены преимущества и ограничения каждого из описанных способов. Отдельный подраздел посвящен описанию многопланового статистического анализа результатов исследования. Главу завершает подробное описание послеоперационного периода пациентов.

Третья глава посвящена ретроспективному этапу исследования и содержит более детальное описание статистических групп традиционных техник хирургического лечения, к которым относится операция «открытого» и «закрытого» типа, а также проводится анализ результатов. Автором показано, что по объективным критериям оценки, таким как среднее значение костно-воздушного интервала и акуметрии, большой статической разницы выявлено не было в отношении показателей уровня слуха. По субъективным показателям оценки качества жизни детей были выявлены преимущества во второй группе (санирующая операция с сохранением задней стенки наружного слухового прохода). Однако, операции «закрытого» типа приводили к статистически большей частоте рецидивирования.

В четвертой главе приводится анализ результатов проспективного этапа исследования по оценке эффективности 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. По функциональным результатам выявлено улучшение шепотной речи по данным акуметрии во всех группах ($p < 0.001$), по данным среднего КВИ сокращение интервала только в 1, 2 и 4 группах. По эффективности операции в отношении рецидива холестеатомы достоверно меньшая частота выявлена только в 1 группе ($p < 0.001$), в то время как во 2 и 3 группе обнаружено достоверно большее количество рецидивов ($p < 0.001$). Однако, по субъективным критериям оценки выявлено достоверное улучшение качества жизни детей с ХГСО по результатам анкетирования родителей в 4 группе ($p < 0.001$), а в 1 группе ухудшение по среднему баллу ($p = 0.001$).

В **заключении** приводится опыт зарубежных коллег и сопоставление с полученными результатами диссертационного исследования. В данном подразделе приводятся обобщенные результаты ретроспективного исследования традиционных техник, описаны преимущества и недостатки разработанных автором методик облитерации паратимпанальных пространств. Проанализирована эффективность и безопасность использования гидроксиапатита и костного матрикса на этапах облитерации мастоидальных полостей, выявлены преимущества последнего. По отдаленным результатам проведена сравнительная оценка эффективности традиционных техник санирующей операции и методик облитерации паратимпанальных пространств. Установлено достоверное преимущество раздельной отсроченной облитерации. А также разработан алгоритм хирургического лечения детей с ХГСО и холестеатомой.

Выводы достаточно аргументированно вытекают из содержания диссертации, полностью отражают результаты исследования, соответствуют поставленным целям и задачам. После обсуждения результатов автором приведен алгоритм хирургического лечения детей с ХГСО, описаны перспективы его внедрения в клиническую практику.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат составлен по общепринятой форме и полностью отражает основные положения диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Полученные результаты исследования значимы и вносят научный вклад в комплексную оценку эффективности остеопластической облитерации полостей среднего уха у детей при ревизионных реконструктивных операциях на среднем ухе. В тексте встречаются опечатки и грамматические ошибки, которые не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы. На отдельные неточности и погрешности в изложении текста указано автору в устной беседе. Принципиальных замечаний по работе 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. -Оториноларингология, что соответствует 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 Чернова Ольга Васильевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.3. Оториноларингология.

23.05. 2023 года.

Официальный оппонент:

*Заведующий кафедрой оториноларингологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
доктор медицинских наук
(14.01.03 – Болезни уха, горла и носа),
профессор*



Косяков Сергей Яковлевич

Подпись д.м.н., профессора Косякова С.Я. заверяю.

*Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
д.м.н., профессор*



Татьяна Александровна Чеботарёва

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, стр. 1, каб. 213; E-mail: uchsovet@mail.ru; Тел.: +7 (499) 252-00-65; Адрес сайта: <https://rmapo.ru>