

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 актуальной научной проблеме – хирургическому лечению пациентов с эндокринной офтальмопатией и оптической нейропатией. Безусловно, большая часть пациентов с данной патологией благоприятно отвечает на консервативные методы лечения, однако остается небольшая группа пациентов с остаточным экзофтальмом или резистентностью к медикаментозному лечению, приводящей к резкому снижению зрительных функций вплоть до полной утраты зрения, что требует дополнительного хирургического лечения.

Автором исследования сформулирована четкая цель - изучение и концептуальное решение проблемы хирургического лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией и оптической нейропатией путем разработки, клинического обоснования и внедрения в практику трансназального вмешательства на структурах орбиты. Для достижения цели были сформулированы и в процессе исследования решены 9 задач.

Автором впервые на основе экспериментальной работы на диссекционном материале проведена оценка возможностей трансназального доступа к орбите. На основе полученных данных был разработан и запатентован способ хирургического лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией. На основе способа исследователем выработана пошаговая методика хирургического вмешательства, которое было применено у 139 пациентов на 225 орбитах при различных формах эндокринной офтальмопатии. 104 орбиты у 64 пациентов были прооперированы по эстетическим показаниям в силу наличия у пациента стойкого экзофтальма. При активной форме офтальмопатии и оптической нейропатии, сопровождающейся прогрессивной потерей зрения трансназальная

декомпрессия орбиты выполнена у 71 пациента на 121 орбите, как изолированно, так и в сочетании с латеральной костной декомпрессией. На основе оценки клинической эффективности хирургического лечения, автором впервые сформулированы показания к трансназальной декомпрессии орбиты в зависимости от исходной величины экзофтальма при неактивной форме болезни и на основе исходных показателей остроты зрения у пациентов с оптической нейропатией при этом учтен риск возникновения послеоперационных осложнений, таких как косоглазие и бинокулярное двоение. Результаты позволили автору сформировать алгоритм хирургического лечения эндокринной офтальмопатии с использованием трансназальной декомпрессии орбиты при разных формах течения заболевания и с учетом исходных клинических показателей.

Новизну исследования, несомненно, определяет проведенные автором морфологические исследования образцов костной ткани медиальной стенки орбиты, по результатам которых было доказано, что при оптической нейропатии в костном остове происходят деструктивные изменения различной степени выраженности, от небольших истончений кости до сквозных дефектов, замещающихся фиброзной тканью, что доказывает факт «самопроизвольной» декомпрессии орбиты при оптической нейропатии. Морфологически автором также доказано восстановление защитного барьера между структурами полости носа и внутриорбитальными тканями за счет неизменной слизистой оболочки спустя 1 мес после хирургического вмешательства.

Автором дополнительно, на основе собственного способа оценки размеров формируемого в ходе декомпрессии костного окна разработана методика прогнозирования эффективности операции, а также риска возникновения послеоперационных осложнений – косоглазия и диплопии.

Эффективность трансназальной декомпрессии орбиты достоверно подтверждена автором на основании большого количества клинического материала и используемых в работе методов исследования пациентов,

адекватной статистической обработкой полученных данных. Во всех случаях у пациентов с оптической нейропатией было достигнуто восстановление зрительных функций, в т.ч до полной нормы. У пациентов с неактивной офтальмопатией и экзофтальмом за счет эстетической коррекции последнего достигнуто достоверно подтвержденное улучшение качества жизни. Указанные результаты помимо научно-практической имеют большую социальную значимость. Выводы и практические рекомендации, логично сформулированные на основе результатов работы представляют ценность не только для оториноларингологов, но и для офтальмологов и эндокринологов, принимающих участие в комплексном лечении пациентов с эндокринной офтальмопатией. Результаты исследования позволяют рассматривать предложенный автором способ трансназальной декомпрессии орбиты, как неотъемлемую часть междисциплинарного подхода в лечении и реабилитации пациентов с данной патологией.

Результаты исследования внедрены и с успехом используются в учебном и лечебном процессах клиники и кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. По материалам исследования опубликовано 36 печатных работ, в т.ч. 26 в рецензируемых и рекомендуемых ВАК изданиях, 11 – в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 1 монография в соавторстве. Основные материалы и результаты исследования доложены на российских и зарубежных научно-практических конференциях и съездах оториноларингологического, офтальмологического и эндокринологического профиля.

Автореферат отражает основное содержание проведенного автором исследования, отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

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 завершенным научно-квалификационным трудом, в котором содержится 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 смежных с околоносовыми пазухами структурах орбиты. Исследование имеет большое научно-практическое значение и высокую социальную значимость.

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.

Академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор

Мельниченко Г.А.

Подпись Мельниченко Г.А. заверяю:

Ученый секретарь доктор медицинских наук, Дзеранова Л.К.

Профессор



Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации.
117036, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, д.11,
84956682079, nmic.endo@endocrincentr.ru, www.endocrincentr.ru