

О Т З Ы В

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора НОСУЛИ Евгения Владимировича на диссертационную
работу Кочеткова Петра Александровича
«Трансназальные хирургические вмешательства при эндокринной
офтальмопатии», представленную на соискание ученой степени
доктора медицинских наук
по специальности 14.01.03. – болезни уха, горла и носа**

Актуальность темы диссертации

В настоящее время эндокринная офтальмопатия (ЭОП), с точки зрения этиологии и патогенеза, рассматривается как гетерогенный процесс, диагностика и лечение которого требует компетенций представителей различных клинических специальностей, в первую очередь, и это естественно, эндокринологов и офтальмологов. Однако, несмотря на определенную эффективность современной фармакотерапии ЭОП, приходится констатировать, что в ряде случаев результативность базисной терапии (кортикостероидами) таких больных остается недостаточной, или отсутствует вообще. В частности, речь идет о сохраняющемся одно- или двустороннем экзофтальме, сопровождающемся эстетическими издержками, что крайне отрицательно сказывается на качестве жизни пациентов, является источником глубоких переживаний, причиной развития тяжелых депрессивных состояний; значительном прогрессивном ухудшении зрения вследствие компрессии и ишемии зрительного нерва.

Несмотря на то, что единственным способом лечения таких больных является хирургическое вмешательство, многие вопросы этого направления остаются нерешенными. В частности, это касается оценки преимуществ эндоскопической ринохирургии. Следует отметить, что используемые при этом различные доступы (наружный, трансконъюнктивальный, интракраниальный, трансантральный) отличаются избыточной

травматичностью, потенциальным риском возникновения стойкого послеоперационного косоглазия и бинокулярного двоения и других осложнений. С учетом этих обстоятельств представляется закономерным изучение возможностей трансназальной эндоскопической декомпрессии орбиты (ТЭДО). Поэтому работы, целью которых является совершенствование хирургического лечения ЭОП заслуживают пристального внимания и положительного отношения. В связи с этим, диссертация Кочеткова Петра Александровича «Трансназальные хирургические вмешательства при эндокринной офтальмопатии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.03. – болезни уха, горла и носа является актуальным исследованием, имеет междисциплинарный характер и связанным с теоретическим обоснованием и практической разработкой одного из нерешенных направлений современной клинической медицины, в частности оториноларингологии.

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

В работе корректно сформулированы цель и задачи предпринятого исследования, обоснованы положения, выдвинутые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертационной работы.

Автором избран дизайн исследования, соответствующий цели и задачам работы, включающий, в частности, определение показаний к ТЭДО, тщательное изучение топографо-анатомических особенностей орбиты и прилегающих структур и отработку на анатомическом материале хирургического доступа, оценку возможностей ТЭДО в отношении декомпрессивного эффекта, в т. в зависимости от локализации и размеров формируемых костных окон с максимальной сохранностью окружающих орбиту анатомических образований. На основании полученных данных,

автором определены максимально допустимые объемы вмешательства, проведено сравнение ТЭДО с латеральной костной декомпрессией.

Достоверность и научная новизна полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования Кочеткова П.А. заключается в том, что на анатомическом материале изучены возможности и преимущества трансназального доступа к орбите. Разработка деталей хирургического вмешательства позволила автору предложить собственную методику трансназальной трансэтмоидальной эндоскопической декомпрессии орбиты (ТЭДО), приоритет которой подтвержден Патентом РФ (RU2420236) на способ хирургического лечения эндокринной офтальмопатии. Научная новизна работы состоит также в том, что автором определен способ оценки размеров формируемого в ходе трансназальной декомпрессии орбиты костного окна на латеральной стенке решетчатого лабиринта / медиальной стенке орбиты; впервые исследована эффективность только трансэтмоидальной декомпрессии орбиты при эндокринной офтальмопатии, осложненной оптической нейропатией, а также сочетания этой операции с латеральной декомпрессией орбиты, как в виде симультанных, так и отдельных вмешательств. Кроме этого, в работе исследовано и установлено наличие изменений костной ткани медиальной стенки орбиты; доказано положительное влияние трансназальной декомпрессии орбиты на состояние зрительной функции у пациентов с крайне низкими показателями остроты зрения на фоне оптической нейропатии.

Таким образом, рецензируемая работа имеет все признаки научной новизны как отдельных результатов, полученных в ходе ее выполнения, так и выполненного исследования в целом. Это проявляется в сформулированных автором теоретических положениях, концепциях, которые способствуют формированию нового направления в

оториноларингологии, содержательно обоснованных практических рекомендациях, способных оказать существенное влияние на повышение эффективности результатов лечения эндокринной офтальмопатии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Разработанные автором методы хирургического лечения эндокринной офтальмопатии, в частности трансэтмоидальной декомпрессии орбиты вносят существенный вклад в совершенствование хирургического лечения этой категории больных. В частности, автором определена последовательность этапов трансназальной декомпрессии орбиты, разработана программа прогнозирования регресса экзофтальма и риска послеоперационного косоглазия, конкретизированы меры по снижению частоты офтальмологических и ринологических осложнений при формировании костного окна и трансназальной резекции нижней орбитальной стенки и ряд других, чрезвычайно важных в практическом отношении положений.

Представленные в диссертационной работе данные свидетельствуют о научной ценности и практической значимости исследования, результаты которого расширяют существующие возможности и способствуют повышению эффективности хирургических вмешательств при эндокринной офтальмопатии и оптической нейропатии в условиях повседневной клинической практики.

Основные положения диссертационного исследования представлены в виде научных докладов на VIII конгрессе российского общества ринологов (Оренбург, 2009); на 24 конгрессе Европейского общества ринологов, на 1 конгрессе Европейского общества оториноларингологии, хирургии головы и шеи (Барселона 2011); IX конгрессе Российского общества ринологов (Казань, 2011); X конгрессе Российского общества ринологов (Москва, 2013); VIII общенациональном офтальмологическом форуме (Москва, 2015); III Междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Москва, 2015); X съезде офтальмологов России (Москва 2015); VII

Всероссийском конгрессе эндокринологов (Москва, 2016); Заседании московского научно-практического общества оториноларингологов (Москва, 2016); Международном симпозиуме по ЭОП (Лондон 2016); Научно-практической конференции «Современные вопросы оториноларингологии» (Рязань, 2017); X Международном симпозиуме клинической и прикладной анатомии (Москва, 2018); 37-м Ежегодном съезде Европейского общества глазной пластической и реконструктивной хирургии (Бухарест, 2018); VIII (XXVI) Национальном конгрессе эндокринологов с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение» (Москва, 2019); XII съезде офтальмологов России, (Москва, 2020).

Апробация диссертации состоялась на заседании кафедры болезней уха, горла и носа Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Основные разработки научного исследования внедрены в практическую деятельность Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ России (Сеченовский университет), отделения орбитальной и глазной реконструктивно-пластической хирургии ФГБНУ НИИ глазных болезней, а также используются в учебном процессе на кафедре болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ России (Сеченовский университет).

По материалам диссертации опубликовано 36 печатных работ, из них 26 – в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, 11 – в журналах, индексируемых в базе данных Scopus, 8 – в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, а также 1 монография, 1 патент РФ.

Объем и структура работы

Диссертация изложена на 333 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав, характеризующих материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, приложения. Текст иллюстрирован 33 таблицами и 155 рисунками. Список литературы содержит 424 наименования, из них 63 отечественных и 361 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, изложены цель и задачи, научная и практическая значимость работы, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы, представленный в диссертации содержит последовательное изложение актуальных сведений о современной трансназальной эндоскопической хирургии, анатомических особенностях носа, околоносовых пазух и глазницы, данных по эпидемиологии, патогенезу, особенностям клинического течения и методах диагностики эндокринной офтальмопатии, в том числе - эндокринной офтальмопатии, осложненной оптической нейропатией, нехирургических и хирургических методах лечения этого заболевания. Особое внимание уделено анализу опубликованных данных по сравнительной характеристике современных хирургических доступов к орбите, эффективности и осложнениям хирургических вмешательств при эндокринной офтальмопатии. Подробно проанализированы противоречивые суждения и вопросы, требующие своего решения. В частности, это касается целесообразности трансэтмоидального эндоскопического вмешательства при неосложненном экзофтальме, оптической нейропатии; эффективности трансназальной эндоскопической декомпрессии орбиты в сочетании с наружной костной декомпрессией; сроков выполнения трансназальной эндоскопической декомпрессии орбиты при остром течении заболевания и ряда других аспектов проблемы. В целом,

этот раздел диссертации представляет собой критический анализ наиболее значимых работ, опубликованных по этой проблеме в разные годы и свидетельствует о хорошей теоретической подготовке автора.

Во второй главе содержится подробное описание дизайна диссертационного исследования, детально изложены протоколы эндоскопической диссекции, результаты которой позволили автору оценить возможности трансназального хирургического доступа к орбите; представлена клиническая характеристика пациентов, включенных в исследование, сведения об особенностях объективного обследования – данные лабораторного тестирования, результаты эндоскопии, офтальмологического обследования, данные мультиспиральной компьютерной томографии орбит и околоносовых с использованием программного обеспечения, позволяющего получать графические изображения с детализацией контурных ориентиров сформированного в ходе хирургического вмешательства костного окна, что повышало достоверность оценки объемов резекции костной ткани. Изложена поэтапная техника трансэтмоидальной эндоскопической и латеральной костной декомпрессии орбиты, представлены сведения о методах гистологического исследования фрагментов костной стенки и мягких тканей орбиты.

Результаты собственных исследований содержат корректный анализ полученных автором данных пред- и послеоперационного обследования больных, в зависимости от вариантов хирургического вмешательства.

В условиях диссекции автором получены данные о преимуществах и недостатках различных видов декомпрессии орбиты, сделан обоснованный вывод о большей эффективности и безопасности эндоназального доступа. И хотя, как справедливо отмечает автор, диссекционное исследование и реальное хирургическое вмешательство осуществляются в разных условиях, эти результаты позволили в дальнейшем сформированы последовательность выполнения вмешательства, что имеет несомненное практическое значение.

Важное прикладное значение имеют данные, касающиеся целесообразности максимального расширения соустья ВЧП — с одной стороны для предупреждения его возможного блока жировой тканью орбиты, а с другой — для визуализации в качестве ориентира нижней стенки орбиты.

Не менее важными являются и рекомендации автора по полному или частичному удалению орбитального отростка небной кости, резекции до 90% передней стенки клиновидной пазухи, идентификации и использованию в качестве ориентира канала зрительного нерва, а также сохранению целостности периорбитальной фасции до финальных этапов вмешательства.

Обращает на себя внимание небольшое количество ринологических осложнений, основная масса из которых представлена синехиями полости носа, что, к сожалению, неизбежно при такого рода вмешательствах, а также тщательный анализ причин послеоперационного косоглазия и диплопии. Это же касается и хирургических вмешательств при оптической нейропатии — один случай травмы задней стенки клиновидной пазухи, с возникновением кровотечения, предположительно из кавернозного синуса, которое было остановлено тампонадой поврежденной области гемостатическим коллагеном и три случая ликвореи после декомпрессии наружной стенки, не имевших последствий и не потребовавших каких-либо дополнительных вмешательств.

Не отмечено ни одного случая развития инфекционно-воспалительного поражения слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух, а также носовых кровотечений после хирургических вмешательств

Следует отметить логическую последовательность изложения материала, качество статистического анализа количественных показателей, уровень иллюстративного материала - таблицы, диаграммы, фотоматериалы, а также клинические наблюдения — все это удачно дополняет текст раздела, не перегружает его значениями различных параметров. В целом обоснованность результатов, полученных диссертантом, а также выводы об эффективности трансназальной эндоскопической хирургии основываются на

хорошем знании состояния проблемы, использовании спектра современных высоко информативных методов предоперационного обследования и послеоперационного тестирования, включающих, в частности, данные эндоскопического, функционального и морфологического исследований.

В разделе “Заключение” представлены основные этапы исследования, обсуждены его результаты.

Выводы, сделанные автором логично вытекают из полученных данных и соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации содержат методические положения по пред- и послеоперационному обследованию пациентов с эндокринной офтальмопатией, прогнозированию эффективности и осложнений хирургического вмешательства.

Достоверность результатов рецензируемой диссертационной работы базируется на репрезентативном клиническом материале, современном комплексе клинических, функциональных исследований, статистическом анализе полученных результатов. Все это свидетельствует об обоснованности сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Встречающиеся в тексте отдельные опечатки, стилистические и пунктуационные погрешности (стр.36, 56, 238) не являются принципиальными, не снижают ценности выполненных исследований и в целом не отражаются на общей положительной оценке диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Кочеткова Петра Александровича «Трансназальные хирургические вмешательства при эндокринной офтальмопатии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.03. – болезни уха, горла и носа является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований изложены новые научно обоснованные решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие медицинской науки и практики, что соответствует требованиям 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.03 — Болезни уха, горла и носа

**Официальный оппонент,
доктор медицинских наук (14.01.03 — Болезни уха, горла и носа)
профессор, заведующий учебно-клиническим отделом
Городского бюджетного учреждения «Научно-исследовательский
клинический институт оториноларингологии им.Л.И.Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы**



Носуля Евгений Владимирович

117152 Москва, Загородное ш., 18А стр 2,
+7(916)3192124
nosulya@bk.ru

**Подпись Носули Е.В. заверяю:
Учёный секретарь Учёного совета
Городского бюджетного учреждения «Научно-исследовательский
клинический институт оториноларингологии им.Л.И.Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доцент, кандидат медицинских наук**



Клясов Александр Владимирович

29 марта 2021 года