

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук Гарова Евгения Вениаминовича на диссертационную работу Бакаева Амира Абдусалимовича «Хирургическое лечение интратемпоральных поражений лицевого нерва», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. - оториноларингология.

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Сайт организации: <https://nikio.ru/>

Должность: заведующий научно-исследовательским отделом микрохирургии уха.

Почтовый адрес: 117152, г. Москва, Загородное шоссе, 18А, стр. 2.

Телефон: +7(916)160-15-84

Электронная почта: egarov@yandex.ru

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа посвящена диагностике и лечению интратемпоральных поражений лицевого нерва (ЛН) различной этиологии. По данным ВОЗ поражения лицевого нерва занимают 1 место среди поражений черепных нервов (заболеваемость варьирует от 13 до 240 больных на 100000 населения) и 2 - по частоте среди патологии периферической нервной системы, в равной степени среди мужчин и женщин. Общими причинами интратемпоральных повреждений ЛН являются: травмы в результате внешнего травмирующего агента (дорожно-транспортные, военные и бытовые); ятрогенные травмы в результате медицинских вмешательств; инфекции (паралич Белла); опухолевые поражения. Несмотря

на имеющуюся литературу по диагностике поражений ЛН различного генеза, методам пластики ЛН при парезах и параличах, на сегодняшний день не существует общепризнанной тактики, оптимального алгоритма хирургического лечения, особенно при больших дефектах ЛН в среднем ухе, данных об эффективности лечения и необходимых реабилитационных мероприятиях. Представленная научная работа Бакаева А.А. посвящена изучению именно этих проблем, что и определяет её актуальность, учитывая малое число учреждений занимающихся такой сложной патологией и стабильное количество пациентов с поражением ЛН.

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

Результаты собственных исследований автора грамотно систематизированы, представлены в доступной форме в виде таблиц и рисунков и статистически обработаны. Их объем (50 больных с повреждением ЛН различного генеза), современные методы диагностики, хирургического лечения (включая авторские), оценки динамики функций ЛН и статистическая обработка полученных данных дают основание считать результаты достоверными.

Научные положения, выводы диссертации обоснованы и не вызывают сомнений. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и представляют высокую ценность. Основные результаты работы доложены и обсуждены на Всероссийских съездах, конференциях и форумах, а также зарубежных конгресса, конференциях и симпозиумах. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Получены 2 патента РФ на изобретение:

- 1) Способ пластики интратемпоральных поражений лицевого нерва аутографтом n. suralis (патент РФ № 2729505 С1, от 07.08.2020 г.) (авторы Дайхес Н.А., Диаб Х.М., Михалевич А.Е., Бакаев А.А.).

- 2) Способ пластики лицевого нерва "конец-в-конец" при его интратемпоральных повреждениях (патент РФ № 2729938 С1, от 13.08.2020 г.) (авторы Дайхес Н.А., Диаб Х.М., Михалевич А.Е., Бакаев А.А.).

Научная новизна

1. Впервые на большом клиническом материале приведена частота встречаемости и причины интратемпоральных повреждений ЛН.
2. Получен патент РФ № 2729938 С1 на «Способ пластики лицевого нерва «конец-в-конец» при его интратемпоральных повреждениях» (Дайхес Н.А., Диаб Х.М., Михалевич А.Е., Бакаев А.А.).
3. Получен патент РФ № № 2729505 С1 на «Способ пластики интратемпоральных поражений лицевого нерва аутографтом п. suralis» (Дайхес Н.А., Диаб Х.М., Михалевич А.Е., Бакаев А.А.).
4. Впервые проведена сравнительная оценка результатов различных способов хирургического лечения у пациентов с интратемпоральным поражением ЛН.

Практическая и теоретическая значимость работы

Результаты диссертационной работы будут служить основанием для определения показаний, выбора наиболее эффективного метода хирургического лечения при интратемпоральных поражениях ЛН различного генеза и оценки динамики их результатов. Разработанные способы хирургического лечения больных с интратемпоральным поражением ЛН расширяют возможности реконструктивной хирургии и позволят достигать лучших функциональных результатов при данной патологии, заключающихся в улучшении функции мимической мускулатуры лица.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 156 источников (35 - отечественных и 121 -

зарубежных). Работа хорошо иллюстрирована 27 рисунками, 31 таблицей и 3 клиническими примерами.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, представляет научную новизну, практическую значимость, апробацию результатов, внедрение в практику и формулирует положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре автор кратко освещает историю хирургии ЛН, анатомические его отделы, частоту, причины и механизмы повреждения ЛН, классификацию нарушения функции мимическим мышц (по НВ), методы диагностики состояния лицевого нерва и окружающих структур, где особую роль играют КТ височных костей, МРТ головного мозга, в том числе с контрастированием, и электронейромиография. Подробно автор останавливается на тактике лечения травматических и опухолевых повреждений ЛН, показаниях к декомпрессии, сшиванию конец в конец, использованию трансплантации, их преимуществах и недостатках, а также эффективности. При этом подчёркивает о наличии разных мнений, тактики, которые определяются сложностью локализации патологии, малым количеством наблюдений с неоднозначной эффективностью, что формирует у специалистов оптимального алгоритма хирургического лечения при интратемпоральных поражениях ЛН и обосновывает необходимость проведения научного исследования в этом направлении.

Во II главе представлены частота встречаемости пациентов (1%) с поражением ЛН в общей структуре больных с заболеваниями височной кости, возрастная характеристика отобранных 50 пациентов с интратемпоральным поражением ЛН, причины его развития, критерии включения и исключения, а также основания для формирования 3 групп, которые определялись методикой лечения повреждения ЛН: декомпрессия (28 пациентов), нейрорафия конец в конец (14) и пластика трансплантатом икроножного нерва (8). Здесь же описаны методы обследования пациентов, включающие в себя: оториноларингологическое (с эндо- и

отомикроскопией), аудиологическое, электронейромиографическое и лучевые, а также жалобы больных, результаты эндо- и отомикроскопии, тональной пероговой аудиометрии (ТПА), оценки длительности дисфункции мимической мускулатуры (ММ), исследования функции ММ, электронейромиографии (ЭНМГ), КТ височных костей, МРТ головного мозга до операции, методика послеоперационного ведения пациентов и статистической обработки полученных данных.

В III главе описываются причины поражения ЛН, выбор тактики, показания и техника проведения его декомпрессии (28 больных: ранняя (до 2 лет) - у 9 и поздняя (более 2 лет) - у 19), нейрорафии «конец-в-конец» (14: по общепринятой методике - у 7, усовершенствованной - у 7) и пластики икроножным нервом (8: по общепринятой методике - у 3, усовершенствованной - у 5), которые определялись характером повреждения и размером дефекта ЛН. При этом описывая усовершенствованные методики сшивания ЛН «конец-в-конец» и его пластики икроножным нервом не описываются общепринятые методики.

В IV главе представлен анализ функциональных результатов проведённых операций в раннем (через 6 мес) и отдалённом периодах (до 18 мес). Описаны критерии их визуальной с учётом шкалы НВ и оценки по данным ЭНМГ. При анализе результатов декомпрессии ЛН выявлено, что полное или практически полное восстановление функции ММ можно получить при ранней операции (до 2 месяцев) с восстановлением нормальных показателей ЭНМГ, а видимые улучшения функции лица происходят в течение года после её проведения. У пациентов после нейрорафии «конец-в-конец» отмечено появление движений ММ в течение 6–11 месяцев и лучшие результаты отмечены через 18 месяцев после усовершенствованной методики. При этом показатели динамики ЭНМГ наблюдаются до 12 месяцев. У пациентов после пластики икроножным нервом отмечено появление движений ММ через 9-12 месяцев и лучшие результаты отмечены через 18 месяцев после усовершенствованной

методики. При этом отмечалась вялая динамика показателей ЭНМГ. В каждой группе на функциональные результаты влияли возраст пациента, давность поражения ЛН, размер диастаза и основная причина его развития. В конце главы автор описывает комплексную терапию направленную на улучшение регенерации и функции ММ.

В заключении кратко представлены характер исследования и полученные результаты. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации логично вытекают из результатов проведённой научной работы, конкретны и полезны.

Автореферат диссертации соответствует требованиям, указанным в ГОСТах и полностью отражает содержание научной работы, хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками.

Изложенные в диссертационной работе данные представляют большой научный и практический интерес для врачей сурдологов и оториноларингологов. Работа написана литературным языком и в целом, производит хорошее впечатление как по содержанию, так и по оформлению. В работе имеются незначительные стилистические погрешности и опечатки, не снижающие ценности материала. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение. Диссертация Бакаева Амира Абдусалимовича на тему «Хирургическое лечение интратемпоральных поражений лицевого нерва», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3 – оториноларингология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной практической задачи – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с интратемпоральными повреждениями ЛН.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа полностью соответствует требованиям ВАК РФ,

предъявляемым к кандидатским диссертациям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.3. – Оториноларингология.

Официальный оппонент:

заведующий научно-исследовательским отделом

микрочирургии уха ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ,

доктор медицинских наук -

 Е.В. Гаров

Учёный секретарь диссертационного совета

ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ

к.м.н., доцент -

 Ю.В. Лучшева

Подпись д.м.н. Е.В. Гарова «Заверяю».

Начальник отдела кадров -

 И.С. Калинина

« »

2022 г.

18.10.2022

