

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Диссертационного Совета

Д208.059.01 при

ФГБУ "НКЦ оториноларингологии»

ФМБА России

доктор медицинских наук, профессор

Дайхес Н.А.

«27» октября 2015 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

членов комиссии Диссертационного Совета Д 208.059.01

при ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального

медико-биологического агентства» по предварительному

рассмотрению диссертации Балакиной А.В.

«Усовершенствованный алгоритм слуховой реабилитации больных после кохлеарной имплантации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа

Актуальность темы

Проблема тугоухости в современном обществе является весьма актуальной. Число лиц, страдающих нарушениями слуха, постоянно растет, что неизбежно требует разработки наиболее рациональных методов комплексной (медицинской и социальной) реабилитации. По прогнозам ВОЗ, к 2020 г ожидается увеличение численности населения с социально значимыми дефектами слуха, более чем на 30%. Данный прогноз указывает на отсутствие в перспективе снижения числа инвалидов по слуху в абсолютном и долевым выражении, как в Российской Федерации, так и в других странах, свидетельствуя о масштабе медицинской проблемы и ее социальной значимости [Бойков Д.И., 2004; Дайхес Н.А., 2009; Руленкова Л. И., 2003, Староха А.В., 2003]. В связи с актуальностью данной проблемы Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) учредила специальную программу (Prevention of Blindness and Deafness (PBD) Program), направленную на раннюю диагностику, лечение и профилактику снижения слуха у людей во всем мире.

При лечении тугоухости используется многообразный арсенал хирургических, медикаментозных и физиотерапевтических средств [Таварткиладзе Г.А., 2013; House W, Berliner K., 1991; Pezzoli M. et al., 2014]. Недостаточная эффективность и высокая стоимость лекарственной терапии различных форм тугоухости, предопределяют поиск современных способов лечения, разработку новых методов обеспечения социальной адаптации людей с потерей слуха. На первый план выступает реабилитация подобных больных. На современном этапе развития медицины кохлеарная имплантация является наиболее эффективным методом реабилитации больных, страдающих глухотой и тугоухостью высокой степени. Эффективность кохлеарной имплантации (КИ), как у взрослых, так и у детей подтверждена многочисленными исследованиями [Альтман Я. А., Таварткиладзе Г. А., 2003; Meinzen-Derr J. Et al., 2014; Simmons FB., 1966; Theunissen SC. et al.; 2014]. Очевидно, что КИ – не единовременная хирургическая операция, а комплекс дорогостоящих мероприятий, включающий в себя послеоперационное сопровождение пациентов и длительную реабилитацию. Последняя занимает от нескольких месяцев до многих лет, ее эффективность зависит от ряда факторов [Леонгард Э.И. с соавт., 2008; Bond M. et al., 2009; Chung J. et al., 2012; Robinson K. et al., 1991]: важен возраст наступления глухоты, длительность периода глухоты, социокультурные условия развития человека после возникновения поражения слуха, а также когнитивные и психологические характеристики личности. Актуальность проблемы реабилитации больных после кохлеарной имплантации связана с социальной значимостью тугоухости как заболевания, а также с возможностью интеграции людей с нарушением слуха в общество слышащих. Поэтому перспективы развития комплекса мероприятий по улучшению эффективности кохлеарной имплантации должны включать не только медицинскую, педагогическую составляющие из этого списка, но и мероприятия, направленные на повышение показателей качества жизни.

Наиболее существенные результаты, полученные автором

Разработана универсальная методика определения эффективности коррекции слуха у пациентов после кохлеарной имплантации, которая включает в себя измерение порогов восприятия тональных звуковых сигналов и порогов разборчивости речи в свободном звуковом поле. Анкетирование с использованием общих и специфических опросников по качеству жизни позволяет дополнить сведения об эффективности функционирования кохлеарного импланта. Усовершенствованный алгоритм настройки речевых процессоров кохлеарных имплантов позволяет повысить эффективность реабилитации больных нейросенсорной глухотой и тугоухостью высокой степени после кохлеарной

имплантации. Так, статистически значимо снижаются пороги звуковосприятия на речевых частотах, улучшается разборчивость разговорной речи. Выявлено статистически значимое улучшение разборчивости речи у больных после КИ во всех исследуемых группах вне зависимости от пола, возраста и наличия сопутствующей соматической патологии. Согласно результатам проведенного анкетирования качество жизни у пациентов после кохлеарной имплантации улучшается во всех исследуемых группах вне зависимости от пола и возраста участников исследования. При этом применение анкетирования с использованием адаптированных версий общего опросника по качеству жизни SF-36, а также специфических опросников «Индекс функционирования кохлеарного импланта» и «Шкала слуховой интеграции» у пациентов после кохлеарной имплантации позволяют оценить не только качество жизни респондентов, но и проследить динамику развития слуховых навыков.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов, рекомендаций.

Поставленная автором работы цель решена на высоком уровне с применением современных методов статистических исследований. Выводы работы обоснованы, аргументированы и вытекают из результатов, проведенных автором клинических исследований. Обоснованность и достоверность полученных результатов обеспечены значительным объемом проведенных исследований на достаточном клиническом материале – 87 пациентов. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Научная новизна исследования

В работе проведена комплексная оценка особенностей восприятия тональных и речевых стимулов после операции кохлеарной имплантации.

Усовершенствован алгоритм слуховой реабилитации пациентов после кохлеарной имплантации.

Создана и апробирована новая методика речевой аудиометрии в свободном звуковом поле у пациентов после кохлеарной имплантации.

Показано влияние кохлеарной имплантации на качество жизни пациентов, а также определены временные рамки настроечной сессии речевого процессора системы

кохлеарной имплантации в соответствии с разрабатываемыми стандартами оказания медицинской помощи.

Теоретическая и практическая значимость работы

Усовершенствованный и апробированный в ходе исследования алгоритм слуховой реабилитации может быть использован для повышения эффективности настройки речевых процессоров систем кохлеарной имплантации. Полученные сведения о результатах влияния кохлеарной имплантации на качество жизни пациентов позволяют прогнозировать эффективность слуховой реабилитации в различных возрастных группах. Разработанный алгоритм речевой аудиометрии позволяет объективизировать и сократить временные затраты на диагностику слухоречевых навыков пациентов после кохлеарной имплантации, что повышает эффективность реабилитации в отношении экономии материальных ресурсов.

Внедрение в практику и рекомендации для дальнейшего исследования

Результаты работы внедрены в практику клиники Томского филиала ФГБУ «НКЦ оториноларингологии» ФМБА России. Материалы диссертационного исследования используются в педагогическом процессе на кафедре оториноларингологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полученные результаты

Результаты исследования отражены в 20 печатных работах, из которых 4 входят в перечень рецензируемых ВАК научных журналов и изданий. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на III Межрегиональной научно-практической конференции оториноларингологов с международным участием «Учебные и лечебные аспекты оториноларингологии» (Новосибирск, 2011), IV Межрегиональной научно-практической конференции оториноларингологов «Междисциплинарные аспекты оториноларингологии» (Новосибирск, 2012), XXXI Всемирном конгрессе по аудиологии (Москва, 2012), Европейском симпозиуме по кохлеарной имплантации у детей (Стамбул, Турция, 2013), 11 Конгрессе Европейской федерации аудиологических обществ (Будапешт, Венгрия, 2013), V Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию кафедры оториноларингологии ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава РФ «Оториноларингология Сибири в XXI веке: традиции, инновации, перспективы»

(Новосибирск, 2013), Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Новые технологии в оториноларингологии» (Омск, 2014).

Все клинические исследования, статистический анализ выполнены автором самостоятельно и вносят существенный вклад в науку.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Балакиной А.В. нет. Выявленные замечания проработаны с автором и откорректированы, имеющие место орфографические ошибки, опечатки, стилистические и пунктуационные неточности диссертантом устранены.

Заключение

Диссертация Балакиной Анны Викторовны «Усовершенствованный алгоритм слуховой реабилитации больных после кохлеарной имплантации» написана на актуальную тему, является самостоятельной, обладающей внутренним единством, законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором, в которой содержится решение важной для практической оториноларингологии научной задачи – повышение эффективности реабилитации пациентов после кохлеарной имплантации.

Тема и содержание диссертации Балакиной Анны Викторовны «Усовершенствованный алгоритм слуховой реабилитации больных после кохлеарной имплантации» соответствует профилю Диссертационного Совета Д 208.059.01 при ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России»; представленные материалы полностью изложены в работах, опубликованных автором, необходимых для соискания ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с п.11, 13 и соблюдением требований п.14 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842).

Диссертация Балакиной Анны Викторовны «Усовершенствованный алгоритм слуховой реабилитации больных после кохлеарной имплантации» полностью соответствует критериям п. 9, п.10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК (утвержденному постановлением правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и после устранения замечаний может быть представлена к официальной защите по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Автореферат составлен по общепринятой форме, отражает основные положения диссертации и может быть опубликован.

Предложено назначить:

- ведущей организацией:

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- официальными оппонентами:

1. Вишнякова Виктора Владимировича - доктора медицинских наук, профессора кафедры ЛОР-болезней ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

2. Милешину Нейлю Адельшиновну - доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России

Председатель комиссии

Доктор медицинских наук,
профессор

Сапожников Яков Михайлович

Члены комиссии

Доктор медицинских наук

Карнеева Ольга Витальевна

Доктор медицинских наук

Корвяков Василий Сергеевич