

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.059.01 НА БАЗЕ
Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Научно-
клинический центр оториноларингологии Федерального медико-
биологического агентства» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21.02.2017 г. № _____ 04-17 _____

О присуждении **Михалевичу Антону Евгеньевичу**, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Алгоритм медицинской реабилитации пациентов с хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости»,
по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа,
принята к защите 20.12.2016 г., протокол № ПЗ-10-16 диссертационным советом Д 208.059.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», 123182, Москва, Волоколамское шоссе, 30/2, Приказ Минобрнауки России от 11 апреля 2012 года № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Соискатель Михалевич Антон Евгеньевич, 1985 года рождения,

В 2009 году окончил педиатрический факультет ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности «Педиатрия».

В настоящее время является врачом-оториноларингологом научно-клинического отдела заболеваний уха (отделение оториноларингологическое (Заболеваний уха)) ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства».

Диссертация выполнена в научно-клиническом отделе заболеваний уха ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»

Научный руководитель – доктор медицинских наук, главный научный сотрудник научно-клинического отдела заболеваний уха – Корвяков Василий Сергеевич.

Официальные оппоненты:

Магомедов Магомед Маллаевич - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, г. Москвы.

Попадюк Валентин Иванович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» г. Москвы.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Москва, **в своем положительном заключении**, подписанном Свистушкиным Валерием Михайловичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России,

указала, что диссертация Михалевича Антона Евгеньевича является научно-квалификационной работой, выполненной лично автором на высоком научно-методическом уровне, в которой содержится решение задачи повышения эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости, имеющей большое значение для развития оториноларингологии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции Постановления Правительства №335 от 21 апреля 2016 года предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а

ее автор, Михалевич Антон Евгеньевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Соискатель имеет 28 опубликованных работ, в том числе 11 по теме диссертации, общим объемом 4 печатных листа, в том числе 0 монографий и 7 статей, опубликованных в рецензируемых научных изданиях.

Соискателю выдано: 1 патент на изобретение в соавторстве: Способ вентиляции барабанной полости / Дайхес Н.А., Корвяков В. С., Михалевич А. Е. // Патент РФ RU 2592602, Опубликовано: 27.07.2016 Бюл. № 21

Соискателем депонировано 0 рукописей в организациях государственной системы научно-технической информации, аннотированных в научных журналах, 4 работы опубликованы в материалах всероссийских конференций и симпозиумов, 0 публикаций в электронных научных изданиях.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Михалевич А.Е., Ахмедов Ш.М., Корвяков В.С. Современное состояние проблемы лечения пациентов хроническим средним отитом с эпидермизацией (ателектазом) барабанной полости. // Российская оториноларингология. - 2014. - №3. - С. 123 – 129.
2. Патологические механизмы отрицательного давления в полостях среднего уха вследствие дисфункции слуховой трубы. / Михалевич А. Е., Корвяков В. С., Диаб Х. М., Дайхес Н. А. и др. // Российская оториноларингология. - 2016. - № 4. - С. 47 - 54.
3. Клапанный механизм вентиляции барабанной полости при лечении пациентов с хроническим средним отитом с эпидермизацией. / Михалевич А. Е., Корвяков В. С., Диаб Х. М., Дайхес Н. А. и др. // Российская оториноларингология. - 2016. - № 5. - С. 52 – 58.
4. Результаты лечения больных хроническим средним отитом с эпидермизацией / ателектазом барабанной полости. / Михалевич А. Е., Корвяков В. С., Диаб Х. М., Дайхес Н. А. и др. // Российская оториноларингология. - 2016. – № 6. - С. 75 – 80.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- **Гарова Евгения Вениаминовича** – доктора медицинских наук, руководителя отдела микрохирургии уха ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения г. Москвы. Отзыв положительный. Замечаний нет.

- **Галкиной Татьяны Анатольевны** – кандидата медицинских наук, заведующей оториноларингологическим отделением ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства. Отзыв положительный. Замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их компетентностью в отрасли науки 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, наличием публикаций, посвященных проблемам хирургического лечения пациентов с хроническими средними отитами и наличием согласия на оппонирование.

Выбор ведущей организации обосновывается ее широко известными достижениями в отрасли науки 14.01.03 – болезни уха, горла и носа и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый, научно обоснованный алгоритм медицинской реабилитации пациентов с хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости;

предложен новый подход к лечению больных с хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости на основании данных объективных методов исследования, что позволяет получить оптимальные клинико-анатомические и функциональные результаты лечения;

доказана высокая эффективность разработанного способа формирования хондроперихондральной неотимпанальной мембраны, противостоящей втяжению и повторному ателектазу, а также доказана эффективность

разработанного клапанного механизма аэрации вновь созданной барабанной полости в обход слуховой трубы при ее стойкой дисфункции;

введены новые понятия частичной и полной эпидермизации барабанной полости после хирургических вмешательств по поводу хронического среднего отита.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в выбор метода хирургического лечения и дальнейшей реабилитации пациентов, страдающих хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости;

применительно к проблематике диссертации результативно использована методика формирования надежной неотимпанальной мембраны, противостоящей втяжению и повторному рубцеванию барабанной полости. Доказано, что применение клапанного механизма аэрации вновь созданной полости в обход слуховой трубы, при ее стойкой дисфункции, позволяет улучшить результаты реабилитации пациентов с хроническим средним отитом, снизить количество послеоперационных осложнений;

изложены положения о том, что разработанный способ порционной вентиляции барабанной полости с использованием клапанного механизма по своей сути наиболее приближен к физиологическому и поэтому является методом выбора при хирургическом лечении пациентов ХСО с выраженной стойкой дисфункцией слуховой трубы;

раскрыты причины высокой частоты осложнений при микрохирургическом лечении хронического среднего отита с эпидермизацией барабанной полости;

изучены причинно-следственные связи между полученными клиничко-функциональными результатами до лечения и прогностическими факторами исхода консервативного лечения хронического среднего отита, что позволяет обосновывать выбор метода микрохирургического лечения данной патологии в каждом конкретном случае и минимизировать риск развития послеоперационных осложнений у пациентов, страдающих хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости;

проведена модернизация методики микрохирургического лечения хронического среднего отита с эпидермизацией барабанной полости, а также разработан и представлен алгоритм медицинской реабилитации данной категории больных.

Значения полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработан и внедрен: патент на изобретение в соавторстве: Способ вентиляции барабанной полости / Дайхес Н.А., Корвяков В. С., Михалевич А. Е. // Патент РФ RU 2592602. Разработанные методы лечения больных с ХСО с эпидермизацией барабанной полости, а также алгоритм медицинской реабилитации данной категории пациентов внедрены в практику ЛОР-отделений: КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» им. профессора С. И. Сергеева, г Хабаровск; Хабаровский филиал ФГБУ НКЦО ФМБА России, г. Хабаровск; Научно-клинический отдел заболеваний уха ФГБУ НКЦО ФМБА России, г. Москва.

определены пределы и перспективы практического использования разработанного алгоритма лечения пациентов, страдающих хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости.

Апробированы новые способы формирования неотимпанальной мембраны и аэрации барабанной полости, что позволило значительно повысить эффективность хирургического лечения пациентов, страдающих хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости;

создана система практических рекомендаций для отохирургов при проведении хирургических вмешательств у больных с эпидермизацией барабанной полости;

представлены рекомендации для специалистов, позволяющие повысить эффективность лечения пациентов с хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для экспериментальных работ результаты получены на сертифицированном оборудовании, широко используемом во врачебной практике, воспроизводимость результатов исследования в различных условиях не вызывает сомнений;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласующихся с опубликованными данными по теме диссертации и смежными направлениями в оториноларингологии;

идея базируется на анализе практики и обобщения передового мирового опыта по проблеме диагностики и лечения пациентов с разными формами хронического среднего отита;

использовано сравнение авторских данных по разработанному способу хирургического лечения пациентов с хроническим средним отитом с эпидермизацией барабанной полости, их эффективности и причине неудовлетворительных анатомических и функциональных результатов, полученных ранее в мировой практике по рассматриваемой тематике;

установлено качественное совпадение результатов автора при интерпретации данных об анатомических и функциональных результатах после консервативного лечения, частоты развития осложнений после операций у данной категории пациентов, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Полученные при обследовании пациентов количественные результаты подвергались статистической обработке с использованием пакета программ Statistica 10 по формулам программы Microsoft Excel 2016. Кроме того, определяли критерий согласия Хи-квадрат и непараметрические методы статистики. Во всех процедурах статистического анализа рассчитывался достигнутый уровень значимости (p). Различия считали достоверным при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах процесса научно-исследовательской работы. Отбор, обследование, хирургическое и послеоперационное лечение пациентов, заполнение

медицинской документации всех обследуемых больных, включенных в работу, анализ и обобщение полученного материала, статистическая обработка, формирование баз данных первичного материала и интерпретация данных проведены лично автором.

На заседании 21.02.2017 г. Диссертационный совет принял решение присудить Михалевичу Антону Евгеньевичу ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования, диссертационный совет в количестве – 18 человек, из них - 17 докторов наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа, участвовавших в заседании, из 22 человека, входящих в состав Совета, проголосовали: за — 18 , против - 0 , недействительных бюллетеней - 0 .

Зам. Председателя диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор



Юнусов А.С.

Ученый секретарь диссертационного совета

Кандидат медицинских наук



Бойкова Н.Э.

« 21 » февраль 2017 г.