

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Мухтарова Кайрата Максутовича «Частичная мастоидопластика при хирургическом лечении хронического гнойного среднего отита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Официальный оппонент Ф.И.О.: Вишняков Виктор Владимирович

Почтовый адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Тел.: 8 (495) 609-67-00

Адрес сайта: <http://www.msmsu.ru> Электронная почта: msmsu@msmsu.ru

Наименование организации: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Должность: профессор кафедры оториноларингологии стоматологического факультета

Ученая степень: доктор медицинских наук

Ученое звание: профессор.

Актуальность темы диссертации

Усовершенствование способов лечения пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита сохраняет свою актуальность в свете высокой распространенности и отсутствия тенденции к снижению заболеваемости населения данной патологии. Значимость данной патологии определяется как медицинскими, так и социальными аспектами. Холестеатома, которая встречается у 24-63% пациентов с хроническим гнойным средним отитом, по-прежнему остается одной из причин жизнеугрожающих внутричерепных осложнений и развития стойкой тугоухости различной степени выраженности у лиц трудоспособного возраста. Известно, что большинство пациентов, перенесших общеполостную операцию на среднем ухе, беспокоит гноетечение из послеоперационной полости за счет неполной эпидермизации послеоперационной полости, частые рецидивы заболевания, необходимость периодического туалета послеоперационной полости. Для уменьшения послеоперационных изменений со стороны мастоидальной полости предложено множество вариантов saniрующих операций с сохранением задней стенки слухового прохода и ее реконструкцией. Для уменьшения объема

трепанационной полости предложены различные варианты мастоидопластики. Одномоментное выполнение saniрующего и реконструктивного этапов (тимпано-и/или мастоидопластика) в ходе общеполостной операции позволяет снизить вероятность развития «болезни оперированного уха» до 10%. Таким образом, вопрос о способе и объеме мастоидопластики при обширных трепанационных полостях все еще остается актуальным, а тщательная санация сосцевидного отростка является необходимым условием для успешного хирургического лечения ХГСО.

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

Выносимые в диссертационном исследовании Мухтарова Кайрата Максutowича положения выносимые на защиту убедительно и достоверно доказаны проведенным исследованием и выводами. Сами выводы в свою очередь логично и четко сформулированы в практические рекомендации.

Оценив рекомендации по практическому использованию результатов исследования, можно сделать вывод об их определенной направленности на достижение поставленной автором цели исследования – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом.

Результаты выполненных хирургических вмешательств обобщены и проанализированы автором, проведен анализ достоверности их клинико-анатомических и функциональных исходов.

В заключении автор резюмировал результаты проведенных исследований, на основании которого сделаны обоснованные, корректные и логичные выводы.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций

Для достижения цели - повышения эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом автором были изучены

зличные по объему варианты мастоидопластики и применен метод подготовки мастоидальной полости к мастоидопластике.

Объем проведенных исследований и их статистический анализ позволили К.М.Мухтарову сделать достоверные выводы в работе и дать практические рекомендации.

В соответствии с поставленными целью и задачами исследования было проведено обследование и хирургическое лечение 96 пациентов с хроническим гнойным средним отитом, Возраст пациентов групп колебался от 16 до 74 лет (табл. 1). Для проведения сравнительного анализа эффективности выполненных операций в зависимости от объема мастоидопластики все пациенты были разделены на три группы.

Первую группу составили больные, которым выполнена saniрующая операция на среднем ухе с облитерацией сосцевидного отростка без облитерации антрума и тимпанопластикой 2 или 3 типа, 33 пациента.

Вторая группа больных после saniрующей операции на среднем ухе с облитерацией сосцевидного отростка и частичной облитерацией антрума (1/2 объёма антрума) с выполнением тимпаноластики 2 или 3 типа - 32 пациента.

В третью группу вошли пациенты, которым проведена saniрующая операция на среднем ухе (по полукоткрытому методу) с формированием открытой мастоидальной полости и формированием малой тимпанальной полости - 31 пациент.

Сравнительный анализ клинико-анатомических и функциональных результатов операций в исследуемых группах больных показал, что они сопоставимы, однако, отличаются от контрольной группы где мастоидопластика не проводилась. На основании проведенных КТ исследований височных костей после оперативного вмешательства, исследования объема наружного слухового прохода и трепанационной полости, гистологического исследования имплантируемой костной стружки диссертант приходит к заключению о том, что имплантируемая

способ подготовки мастоидальной полости к мастоидопластике // Патент РФ № 2571712 Зарегистрирован 25.11.2015 г.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Разработанные реконструктивные операции внедрены в практику отделения заболевания уха ФГБУ НКЦО ФМБА России, Астраханского филиала ФГБУ НКЦО ФМБА России, ЛОР отделения областной клинической больницы №1 г. Астрахань.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационное исследование Мухтарова кайрата Максutowича посвящено актуальной проблеме современной оториноларингологии – совершенствованию способов хирургической реабилитации пациентов с хроническим гнойным средним отитом. В данной диссертационной работе проведен сравнительный анализ клинико-анатомических и функциональных результатов различных по объему облитерации saniрующей операции на средней ухе. Облитерация аутоостружкой мастоидальной полости без облитерации антрума, облитерация мастоидальной полости с частичной облитерацией антрума до 1\2 его объема, и без проведения облитерации трепанационной полости. Для реализации поставленной цели исследования автором сформулированы 4 задачи, решение которых полностью отображено в 4 выводах и 5 практических рекомендациях. Содержание и объем представленной работы полностью соответствуют цели и задачам исследования. Диссертационная работа «Частичная мастоидопластика при хирургическом лечении хронического гнойного среднего отита» изложена на 144 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего работы 103 отечественных и 81 зарубежных источников. Иллюстрирована 44 рисунками и 20 таблицами. Обладает внутренним единством и целостностью. Автором диссертации лично обоснованы цель, задачи и методология исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, осуществлялся сбор, обработка, интерпретация данных, статистическая

работка результатов клинического исследования с применением современных методов статистического анализа, подготовка выводов и рекомендаций.

Автором проведен весь объем клинических исследований. При прочтении диссертации К.М.Мухтарова принципиальных замечаний нет, имеются отдельные технические погрешности и неточности. Они не влияют на общую положительную оценку работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации соответствует требованиям, указанным в ГОСТах, в полной мере отражает содержание диссертации. Для улучшения восприятия раскрываемого материала содержит ряд рисунков и таблиц. В нем отражена актуальность рассматриваемой проблемы, степень ее разработанности, цели задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, апробация результатов, их достоверность и обоснованность. В разделе «содержание работы» изложены материалы и методы исследования, дано краткое описание результатов собственных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации. Также представлен перечень работ автора по теме диссертации.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, считаю, что диссертация Мухтарова кайрата Максutowича является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи повышения эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом, имеющей значение для развития оториноларингологии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа в полной мере отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., изменениями Постановления

Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335 « О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» по специальности 14.01.03 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Мухтаров Кайрат Максutowич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры оториноларингологии
стоматологического факультета
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова» Минздрава России,
доктор медицинских наук

В.В. Вишняков

Почтовый адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел.: 8 (495) 609-67-00
Электронная почта: msmsu@msmsu.ru

Подпись д.м.н., профессора Вишнякова Виктора Владимировича заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Ю.А.Васюк

