

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» Самбулова Вячеслава Ивановича на диссертацию Сайдулаева Вахарсолта Алиевича «Оптимизация хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом при повторных saniрующих операциях методом мастоидопластики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Актуальность темы

Совершенствование способов лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом сохраняет свою актуальность в свете высокой распространенности и отсутствия тенденции к снижению заболеваемости населения данной патологией, которая имеет как медицинскую, так и социальную значимость. Известно, что более половины пациентов, перенесших общеполостную операцию на среднем ухе, беспокоит периодическая оторрея за счет неполной эпидермизации послеоперационной полости, необходимость периодического туалета её.

Для уменьшения послеоперационных изменений со стороны мастоидальной полости предложено множество вариантов saniрующих операций с сохранением задней стенки наружного слухового прохода и/или её реконструкцией. Одним из методов профилактики «болезни оперированного уха», а также реабилитации пациентов с данной патологией является мастоидопластика.

Несмотря на большое количество используемых материалов, актуальным является вопрос о выборе пластического материала для мастоидопластики. Причина тому - отсутствие идеального материала, который отвечал бы всем требованиям хирурга. Обязательным условием при выполнении

мастоидопластики - является изоляция пластического материала от внешней среды. В условиях дефицита материалов (фасция, перихондрий; фрагменты кости определенной области, хряща/перихондрия ушной раковины), используемых для закрытия имплантата важным является поиск оптимального трансплантата для закрытия и изоляции последнего от внешней среды и окружающих тканей (эпидермиса наружного слухового прохода). Решение этих вопросов может улучшить результаты повторных saniрующих операций на среднем ухе у пациентов с хроническим гнойным средним отитом, улучшить качество их жизни.

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

Положения, выносимые на защиту Сайдулаевым В.А. в диссертационном исследовании убедительно и достоверно доказаны проведенным исследованием, что отражено в обоснованных, корректных и логичных выводах и практических рекомендациях, которые направлены на достижение поставленной автором цели работы – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом. В том числе, и после повторных saniрующих операций на среднем ухе, при помощи разработанного нового метода мастоидопластики, на основании анализа отдаленных клинико-анатомических и функциональных результатов.

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

Объем проведенных исследований и их статистический анализ позволили автору сформулировать достоверные выводы проведенной работы и предложить практические рекомендации по совершенствованию

хирургической тактики лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом, включая холестеатомный.

В соответствии с поставленными целью и задачами исследования было проведено обследование и хирургическое лечение 68 пациентов с хроническим гнойным средним отитом. Для проведения сравнительного анализа эффективности выполненных операций все пациенты были разделены на две равноценные клинические группы.

Первую группу составили 35 пациентов, которым была выполнена повторная saniрующая операция по поводу рецидива холестеатомного процесса в полостях среднего уха с мастоидопластикой материалом, взятым с выступающей верхней части височной кости (височной линии) и изоляцией имплантированной костной ткани от внешней среды коллагеновой мембраной «Bio-Gide», т.е. с последующей с тимпанопластикой III типа.

Вторую группу составили 33 пациента, у которых была выполнена saniрующая операция на среднем ухе по поводу холестеатомы в полостях среднего уха с формированием открытой мастоидальной полости и созданием, так называемой «малой тимпанальной полости».

Сравнительный анализ полученных клинико-анатомических результатов показал эффективность повторных saniрующих операций с мастоидопластикой, при которых в 94,2% случаев получены «хорошие» клинико-анатомические результаты, в сравнении с saniрующими операциями по «полуоткрытому» типу, когда эти же результаты отмечены у 84,8% пациентов.

В I группе через год после операции «хороший» функциональный результат был получен у 28,6 % пациентов, «удовлетворительный» – у 51,4 %, «неудовлетворительный» – в 20 % случаев. Во II группе – соответственно - у 21,2 % пациентов, «удовлетворительный» – 57,6 %, «неудовлетворительный» – в 21,2 %. случаев. При анализе показателей костно-воздушно интервала у всех пациентов через 1 год после операции определено, что в I группе данный показатель сократился в среднем на

18,5 дБ, во II группе – на 16,9 дБ, т.е. при сравнении показателей костно-воздушного интервала после операции в обеих группах достоверных различий выявлено не было.

Гистологическое исследование имплантированного костного материала через 12 месяцев после мастоидопластики в 91% случаев показало жизнеспособную кость, состоящую из зрелых костных балок правильного строения, т.е. что через год после операции при отсутствии контакта с внешней средой имплантированный материал проходил все этапы интеграции или путем остеоинтеграции, или фиброостеоинтеграции с небольшим увеличением объема послеоперационной полости.

Таким образом, с учетом адекватной статистической обработки материала в совокупности с репрезентативностью клинических наблюдений можно считать, что результаты диссертационного исследования являются достоверными, корректными в научном и клиническом планах.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автором разработан метод мастоидопластики при повторных saniрующих операциях на среднем ухе с использованием стружки ортотопической кости с области височной линии для облитерации мастоидальной полости. В качестве же пластического материала для закрытия и изоляции имплантированной костной ткани от внешней среды применена коллагеновая мембрана «Bio-Gide», использование которой дало возможность полностью закрыть и изолировать имплантированный пластический материал от внешней среды и уменьшить объем мастоидальной полости.

Основные научные результаты диссертации отражены в 16 печатных работах, в том числе 7 из которых в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобразования и науки РФ. Получено 2 патента на изобретение: «Способ подготовки мастоидальной полости к мастоидопластике», RU 2571712 C1 от

20.12.2015г. и «Способ мастоидопластики при повторных saniрующих операциях на ухе», RU 2593898 C1 от 10.08.2016 г.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Методика операции внедрена в практику Астраханского филиала ФГБУ НКЦО ФМБА России, ЛОР отделений ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО ОДКБ им. Н. Н. Силищевой г. Астрахани.

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

Диссертационное исследование Сайдулаева В.А. посвящено актуальной проблеме современной оториноларингологии – совершенствованию способов хирургической реабилитации пациентов с «болезнью оперированного уха». В данной диссертационной работе проведен сравнительный анализ клинко-анатомических и функциональных отдаленных результатов у пациентов, страдающих хроническим гнойным средним отитом после повторных saniрующих операций с мастоидопластикой ортотопической костью и у пациентов после saniрующей операции по «полуоткрытому» типу без мастоидопластики.

Диссертация изложена традиционно, на 130 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 78 работ отечественных и 80 зарубежных источников. Иллюстрирована 50 рисунками и 22 таблицами. Автором диссертации обоснованы цель, задачи и методология исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, проведена интерпретация данных и их обработка с применением современных методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам

исследования, решение которых отражено в представленной диссертационной работе, к которой принципиальных замечаний нет, а имеющиеся некоторые стилистические ошибки, не умаляют содержание работы и не влияют на общую положительную оценку исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и соответствует требованиям, указанным в ГОСТах. В нем отражена актуальность рассматриваемой проблемы, цели и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методы исследования, положения, выносимые на защиту, их достоверность и обоснованность. В разделе «содержание работы» дано краткое описание результатов собственных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, представлен перечень работ автора по теме диссертации. Для улучшения восприятия раскрываемого материала автореферат содержит 3 рисунка и 8 таблиц.

Заключение

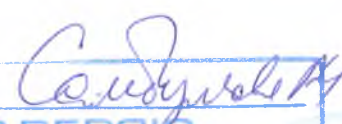
Диссертация Сайдулаева Вахарсолта Алиевича на тему «Оптимизация хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом при повторных saniрующих операциях методом мастоидопластики» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи: повышение эффективности хирургической реабилитации пациентов с «болезнью оперированного уха», имеющей существенное значение для оториноларингологии. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Сайдулаева Вахарсолта Алиевича на тему «Оптимизация хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом при повторных saniрующих операциях методом

мастоидопластики» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор – Сайдулаев Вахарсолта Алиевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Ведущий научный сотрудник
оториноларингологического отделения,
профессор кафедры оториноларингологии ФУВ
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н.



Самбулов В.И.

Подпись 
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
д.м.н.  Куликов Д.А.

19.04.2016.



государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2;
Тел.: 8 (495) 631-74-77; sambulov1@rambler.ru.