

ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертацию Савина Сергея Викторовича
«Особенности тимпаноластики у больных мезотимпанитом при
субтотальных дефектах барабанной перепонки», представленную к
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа**

Актуальность темы диссертации

Разработка средств и методов повышения эффективности лечения больных хроническим гнойным средним отитом (ХГСО) сохраняет свою актуальность в свете высокой распространенности и отсутствия тенденции к снижению заболеваемости населения данной патологией. В известной мере значимость данной патологии определяется как медицинскими, так и социальными аспектами заболевания. Необходимость проведения хирургического лечения всем больным хроническим гнойным средним отитом вне зависимости от характера и распространенности патологического процесса в среднем ухе в настоящее время не вызывает споров.

Многолетний клинический опыт показывает, что для достижения стойкого клинического эффекта лечения больных с хроническим гнойным средним отитом и коррекции тугоухости у них, большое значение имеет пластическое закрытие перфорации барабанной перепонки. Однако, несмотря на изученность основных технологических принципов выполнения данной операции при тотальных и субтотальных дефектах барабанной перепонки неудовлетворительные результаты тимпаноластики по литературным данным составляют от 10,8 % до 28,6 %. После хирургического вмешательства при данных дефектах барабанной перепонки нередким является развитие таких осложнений как реперфорации, западение или провисание трансплантата, латерализация неотимпанальной мембраны, притупление переднего меатотимпанального угла, развитием спаечного процесса в барабанной полости.

В связи с достаточно высокой частотой осложнений и необходимостью выполнения повторных операций для их устранения большой научный и практический интерес для оториноларингологии представляет разработка методов профилактики их развития. Данным проблемам и посвящено настоящее исследование.

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

Выносимые в диссертационном исследовании Савина С. В. положения 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 направленности на достижение поставленной автором цели исследования – повышение эффективности хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом с субтотальным дефектом барабанной перепонки за счет формирования неотимпанальной мембраны с использованием хондро-перихондриального трансплантата с хрящевым компонентом подковообразной формы.

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 совершенствования хирургического лечения пациентов с мезотимпанитом при субтотальных дефектах барабанной

перепонки автором был разработан и применен в практике новый метод формирования неотимпанальной мембраны с использованием хондроперихондриального трансплантата с хрящевым компонентом подковообразной формы.

Объем проведенных исследований и их статистический анализ позволили С.В. Савину сделать достоверные выводы в работе и дать практические рекомендации.

В соответствии с поставленными целью и задачами исследования было проведено обследование и хирургическое лечение 74 пациентов с хроническим гнойным средним отитом в работоспособном возрасте. В исследование также было включено 11 пациентов, которым ранее была произведена тимпаноластика обширного центрального дефекта барабанной перепонки с несостоятельностью неотимпанальной мембраны в отдаленном послеоперационном периоде.

Для проведения сравнительного анализа эффективности выполненных операций в зависимости от методов пластической реконструкции барабанной перепонки были сформированы две однотипные клинические группы больных. Первую, основную, группу составили 37 пациентов, которым восстановление целостности барабанной перепонки произведено хондроперихондриальным трансплантатом с хрящевым компонентом подковообразной формы. Вторую, контрольную, группу составили 37 пациентов, тимпаноластика которым проведена цельным хондроперихондриальным трансплантатом.

Полученные результаты сравнительной оценки клинико-анатомических результатов в сроки наблюдения 1, 3 и 12 месяцев двух методов формирования неотимпанальной мембраны статистически достоверно показали значительно лучшие результаты и преимущества разработанного автором метода формирования неотимпанальной мембраны с использованием хондроперихондриального трансплантата с хрящевым компонентом подковообразной формы. Благоприятные клинико-

анатомические результаты достигнуты у 94,6% пациентов основной группы и у 78,4% больных контрольной группы, где таковое осуществлялось традиционным способом с использованием цельной хондроперихондриальной пластины.

При оценке функциональной эффективности выполненных хирургических вмешательств у большинства больных, 22 (59,5%) в основной и 19 (51,4%) в контрольной, к 12 месяцу достигнут отличный результат – при аудиометрии сокращение костно-воздушного интервала до 10дБ. При проведении статистического анализа функциональных показателей выполненных операций в сроки наблюдения 6 – 12 месяцев автором статистически достоверной разницы не получено ($p > 0.05$).

Суммируя полученные результаты исследования 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.

На основании полученных результатов автор четко и логично формулирует научные положения, выводы и практические рекомендации.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Автором разработан и внедрен в клиническую практику способ формирования неотимпанальной мембраны с использованием хондроперихондриального трансплантата с хрящевым компонентом подковообразной формы, на который в соавторстве получен патент на изобретение Российской Федерации № 2537785 от 12.11.2014. Метод позволяет полноценно и надежно восстановить целостность барабанной перепонки при ее субтотальном дефекте и предупредить развитие явлений смещения трансплантата. Предложенная методика тимпаноластики при

субтотальных дефектах барабанной перепонки показала себя как более эффективная по сравнению с традиционным способом.

Основные научные результаты диссертации отражены в 4 печатных работах, в том числе 3 из которых в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобразования и науки РФ.

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

Диссертационное исследование С.В.Савина 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 двух методов формирования неотимпанальной мембраны – традиционного с использованием цельной хондроперихондриальной пластины и хондроперихондриального трансплантата с хрящевым компонентом подковообразной формы. Для реализации поставленной цели исследования автором сформулированы 4 задачи, решение которых полностью отображено в 4 выводах и 3 практических рекомендациях. Содержание и объем представленной работы полностью соответствуют цели и задачам исследования. Диссертационная работа изложена по традиционному типу на 135 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка использованной литературы, включающего 119 работ отечественных и 174 зарубежных авторов. Иллюстрирована 23 рисунками и 24 таблицами. Обладает внутренним единством и целостностью. Автором диссертации обоснованы цель, задачи и методология исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, проведена интерпретация данных и статистическая обработка результатов клинического исследования с применением современных методов статистического анализа. Принципиальных замечаний

по диссертации нет, кроме некоторых стилистических ошибок, не умаляющих содержание 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 и 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, однако он несколько перегружен объемом актуальности темы.

Заключение

Диссертация Савина Сергея Викторовича «Особенности тимпаноластики у больных мезотимпанитом при субтотальных дефектах барабанной перепонки» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи совершенствования метода формирования неотимпанальной мембраны у больных мезотимпанитом при субтотальных дефектах барабанной перепонки, 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., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор - Савин Сергей Викторович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник оториноларингологического отделения

Профессор кафедры оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО

«Московский областной научно-исследовательский

клинический институт им. М.Ф. Владимирского»,

д.м.н.

Самбулов В.И.

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2,

Тел.: 8 (495) 631-74-77

E-mail: sambulov1@rambler.ru

Подпись д.м.н. Самбулова В.И. заверяю

И.о. Ученого секретаря

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского



Дементьев И.М.

« 10 июля »

2016 г.