УТВЕРЖДАЮ

Председатель Диссертационного Совета
Д 208.059.01 при
ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА
России»
доктор медицинских наук, профессор Дайхес

H.A.

20, ceeres 2016 r.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

членов комиссии Диссертационного Совета Д 208.059.01 при ФГБУ «Научно - клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» по предварительному рассмотрению диссертации Варосян Е.Г. «Оптимизация способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода у пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

14.01.03 - болезни уха, горла, носа

Актуальность темы

Проблема медицинской реабилитации пациентов хроническим гнойным средним отитом (ХГСО) сохраняет свою актуальность до настоящего времени в связи с тем, что распространенность данного заболевания остается значительной (от 13,7 до 39,2 случаев на тысячу населения РФ) и занимает ведущие позиции среди отиатрической патологии, не имея при этом тенденции к снижению, не смотря на разработку все новых методов диагностики и лечения данной категории больных.

Хирургическое лечение остается основным способом реабилитации пациентов ХГСО, однако количество неудовлетворительных послеоперационных результатов сохраняется на достаточно высоком уровне, что заставляет вести научный поиск в этом направлении.

Все вышесказанное имеет непосредственное отношение к одной из нозологических форм XГСО со «злокачественным» течением — аттикоантральным средним отитам с холестеатомой.

В настоящее время оперативные вмешательства у данной категории больных производятся в основном по «закрытой» методике, которая подразумевает проведение санации и реконструкции одномоментно в один этап.

Если с санирующим этапом операции существует полная определенность в среде отохирургического сообщества, в том смысле, что элиминация воспалительного очага должна быть полной, а отношение к сохранным структурам среднего уха щадящим, то реконструктивный этап является наиболее противоречивым: восстанавливать заднюю стенку наружного слухового прохода или ограничиться созданием малой тимпанальной полости, производить мастоидопластику или нет, какие материалы лучше использовать для реконструкции утраченных структур наружного и среднего уха?

Все эти нерешенные вопросы послужили стимулом провести научное исследование по проблеме восстановления задней стенки наружного слухового прохода у пациентов эпитимпанальной формой XCO с использованием композиционных материалов.

Наиболее существенные результаты, полученные автором

Автором обследованы и в дальнейшем прооперированы 82 пациента с эпитимпанальной формой среднего отита, из них 30 после ранее проведенной общеполостной операции. Все исследуемые были разделены в зависимости от способа реконструкции задней стенки

материала наружного слухового прохода, т.е. используемого (имплантата или трансплантата) на три равнозначные группы: І группу составили 27 (32,9%)пациентов, которым задней наружного слухового прохода реконструкция стенки проводилась биокомпозиционным материалом «аутокость-биоклейаутофибриновая мембрана», во II (основную) группу вошло 25 (30,5%) больных, которым восстановление задней стенки наружного слухового прохода производилось композиционным имплантатом «Остеоматриксаутофибрин», в III (контрольную) соответственно 30 (36,6%), у которых целей хондроперихондральный применен ДЛЯ пластических аутотрансплантат.

Сравнительный анализ клинико-анатомических и функциональных результатов операций в исследуемых группах больных показал, что они сопоставимы, однако, на основании проведенных гистологических исследований диссертант приходит к заключению о том, что материалом выбора для реконструкции задней стенки наружного слухового прохода, при прочих равных условиях, является имплантат «Остеоматрикс- аутофибрин».

Таким образом, значимость для науки и практики анализируемой работы заключается: 1) в разработке способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода композиционными материалами, которые впервые применены в отохирургии с достаточно высокими функциональными результатами, клинико-анатомическими общепринятой методикой использования сопоставимыми хондроперихондрального аутотрансплантата; 2) в выборе тактики оперативного вмешательства, которое должно соответствовать принципам щадящей хирургии, в том числе и в отношении задней стенки наружного слухового прохода, площадь удаления которой не должна превышать 1 см².

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Поставленная автором работы цель исследования решена на высоком уровне, с применением современных методов статистических Выводы работы обоснованы, исследований. аргументированы результатов, проведенных вытекают ИЗ автором клинических Обоснованность исследований. И достоверность полученных обеспечены значительным объемом результатов проведенных исследований на достаточном клиническом материале (82 пациента) и их статистической обработкой. Практические рекомендации корректны и отображают суть диссертационной работы.

Научная новизна исследования

- 1. Разработан и впервые применен в практике новый способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода композиционным материалом «Остеоматрикс-аутофибрин» при хирургическом лечении пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита.
- 2. Разработан и впервые применен в практике способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода биокомпозиционным материалом «Аутокость-биоклей-аутофибрин» при реконструктивных операциях на ухе.
- **3.** Обоснован выбор тактики реконструктивного вмешательства при хирургической реабилитации пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита.

Внедрение в практику и рекомендации для дальнейшего исследования

Результаты исследования внедрены в практику отделения «Заболеваний уха» ФГБУ НКЦ оториноларингологии ФМБА России, ЛОР отделения ФГБУ клинической больницы №86 ФМБА г. Москвы и ГКБ №67 им. Л.А.Ворохобова г. Москвы.

Полученные результаты

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работы, из них 4 публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобразования и науки РФ.

По теме диссертационного исследования получены 2 патента на изобретение в соавторстве: RU № 2553 945 C1 от 10.04.2014 «Способ восстановления задней стенки наружного слухового прохода»; RU № 2581759 от 28.04.2015 «Способ пластики задней стенки наружного слухового прохода».

Все исследования проведены автором самостоятельно и вносят личный вклад в науку. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Варосян Е.Г. нет. Выявленные замечания проработаны с автором и откорректированы, имеющие место орфографические ошибки, стилистические и пунктуационные неточности диссертантом устранены.

Заключение

Диссертация Варосян Егине Гарегиновны: «Оптимизация способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода у пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита» написана на актуальную тему, является самостоятельной, обладающей внутренним единством, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных лично автором исследований решена важная научная задача, имеющая существенное

значение для развития оториноларингологии - предложены новые способы формирования задней стенки наружного слухового прохода с использованием био- и композиционных материалов, что привело к повышению эффективности хирургического лечения пациентов с эпитимпанальной формой хронического гнойного среднего отита. Разработанные автором методы позволяют полноценно и надежно восстановить заднюю стенку слухового прохода и предупредить развитие явлений ее смещения.

Тема и содержание диссертации Варосян Егине Гарегиновны: «Оптимизация способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода у пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита» соответствует профилю Диссертационного СоветаД 208.059.01 при ФГБУ "Научно клинический центр оториноларингологии ФМБА России"; представленные материалы изложены полно в работах, опубликованных автором, необходимых для соискания ученой степени кандидата наук в соответствии с п. 11, 13 и соблюдением требований п. 14 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденному постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 335) 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: ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- официальными оппонентами:
 - 1. доктора медицинских наук, профессора Аксенова Валентина

Михайловича, профессора кафедры оториноларингологии медицинского факультета ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов»;

2. доктора медицинских наук, Гарова Евгения Вениаминовича, руководителя отдела микрохирургии уха ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения г. Москвы.

Председатель комиссии:

Руководитель кафедры оториноларингологии
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», доктор медицинских наук, профессор

Егоров В.И.

Члены комиссии:

Руководитель научно-клинического отдела «Заболевания уха» ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России», доктор медицинских наук

Главный научный сотрудник научно-клинического отдела «Заболевания уха» ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России», доктор медицинских наук

Диаб Х.М.

Корвяков В.С.