ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Варосян Егине Гарегиновны «Оптимизация способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода у пациентов с эпитимпанальной формой 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: д.м.н., проф. Аксенов Валентин Михайлович

Профессор кафедры оториноларингологии медицинского института

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

Адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 8

Тел.: 8-903-662-42-18.

Адрес электронной почты: avmlor@km.ru

Актуальность темы диссертации

Не смотря на успехи современной оториноларингологии, лечение больных с эпитимпанальным гнойным средним отитом, по-прежнему, является важной и актуальной медицинской проблемой.

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.

В настоящее время всем пациентам с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита показано хирургическое лечение. Многолетний клинический опыт при лечении пациентов с эпи- и эпимезотимпанитом доказывает, что для достижения стойкого клинического эффекта и коррекции тугоухости, кроме тщательной санации полостей среднего уха, необходимо проведение реконструкции анатомических структур среднего и наружного уха. Наиболее сложным элементом реконструктивного вмешательства является восстановление задней стенки наружного слухового прохода. Несмотря на совершенствование

способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода посредством применения различных имплантационных материалов процент неудовлетворительных результатов реконструктивного вмешательства остается высоким. После выполненного хирургического вмешательства нередким является развитие таких осложнений, как втяжение трансплантата задней стенки наружного слухового прохода в ретротимпанальную полость с развитием спаечного процесса в послеоперационной полости, его отторжение, образование ретракционного кармана с риском развития рекуррентной холестеатомы. В таких случаях нередко прибегают к повторным операциям.

Все вышесказанное послужило стимулом провести научное исследование по проблеме восстановления задней стенки наружного слухового прохода у пациентов эпитимпанальной формой гнойного среднего отита с использованием композиционных материалов.

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

Выносимые в диссертационном исследовании Варосян Егине Гарегиновны 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 определенной направленности на достижение поставленной автором цели исследования – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита.

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 эпитимпанальной формой гнойного среднего отита автором были разработаны и применены в практике два новых современных метода реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с применением композиционных материалов.

Объем проведенных исследований и их статистический анализ позволили Е.Г. Варосяну сделать достоверные выводы в работе и дать практические рекомендации.

В соответствии с поставленными целью и задачами исследования было проведено обследование и хирургическое лечение 82 пациентов с хроническим гнойным средним отитом, в том числе 30 (36,6%) пациентов после ранее перенесенной общеполостной операции на ухе. Возраст пациентов групп колебался от 14 до 74 лет (табл. 4). Среди них большинство составила возрастная группа от 31 до 40 лет – 21 (25,6%) пациента. При этом преобладали лица активного трудоспособного возраста – от 21 до 60 лет (73%). Для проведения сравнительного анализа эффективности выполненных операций в зависимости от способа реконструкции задней стенки наружного слухового прохода и применяемого имплантационного материала все пациенты были разделены на три группы.

I группу составили 27 (33%) пациентов, в возрасте от 17 до 67 лет. Среди них 14 пациентов нуждались в первичном хирургическом лечении с удалением задней стенки наружного слухового прохода, остальные 13 пациентов были ранее оперированы – им было выполнено санирующая операция по открытой методике. Всем пациентам этой группы на заключительном этапе санации производили

реконструкцию задней стенки наружного слухового прохода биокомпозиционным материалом – расщепленной и размельченной кортикальной кости сосцевидного отростка пациента, скрепленной биоклеем «BioGlue» и аутофибрином.

Во II группу вошло 25 (30,5%) пациентов, в возрасте от 18 до 70 лет. Из них 8 были ранее оперированы, 17 пациентов – не оперированы. В этой группе реконструкция задней стенки наружного слухового прохода была выполнена композиционным материалом «Остеоматрикс-аутофибрин».

Контрольную группу составили 30 (36,6%) пациентов, в возрасте от 14 до 74 лет. Из них 21 нуждался в первичном хирургическом лечении, 9 пациентов были ранее оперированы. В данной группе для реконструкции задней стенки наружного слухового прохода применяли комбинированный хондроперихондральный трансплантат.

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». С другой стороны на основании сравнительного анализа полученных клинико-анатомических результатов в группах в зависимости от размера дефекта задней стенки наружного слухового прохода диссертанат приходит к выводу, что для достижения стойкого клинико-анатомического результата реконструктивного вмешательства необходимо выбрать щадящую тактику оперативного вмешательства в отношении задней стенки наружного слухового прохода, площадь удаления которой не должна превышать 1 см^2.

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 автором результатов

Значимость полученных результатов диссертации заключается в том, что автором разработаны и внедрены в клиническую практику новые способы реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с применением композиционных имплантационных материалов. Разработанные автором способы реконструкции задней стенки наружного слухового прохода позволяют полноценно и надежно восстановить заднюю стенку наружного слухового прохода, являются эффективными, а их внедрение в отиатрическую практику перспективным. При этом реконструкция задней стенки наружного слухового прохода композиционным материалом «Остеоматрикс-аутофибрин» является способом выбора. Определение тактики реконструктивного вмешательства на основании анализа полученных результатов позволяет минимизировать неудовлетворительные исходы хирургического лечения пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита.

Основные научные результаты диссертации отражены в 9 печатных работах, в том числе 4 из которых в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобразования и науки РФ, и получено 2 патента на изобретение в соавторстве: Способ восстановления задней стенки наружного слухового прохода // Патент РФ № RU 2553945C1; Зарегистрирован 10.04.2014 г.; Способ пластики задней стенки наружного слухового прохода // Патент РФ № 2581759 C1; Зарегистрирован 28.04.2015 г.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Разработанные реконструктивные операций внедрены в практику отделения заболеваний уха 1 ФГБУ НКЦО ФМБА РОССИИ, а также ЛОР

отделений ФГБУЗ клинической больницы №86 ФМБА г. Москвы и городской клинической больницы № 67 им. Л.А. Ворохобова г. Москвы.

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

Диссертационное исследование Варосян Егине Гарегиновны посвящено актуальной проблеме современной оториноларингологии – совершенствованию способов хирургической реабилитации пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита. В данной диссертационной работе проведен сравнительный анализ клинико-анатомических и функциональных результатов трех способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода – традиционного с использованием хондроперихондриального трансплантата и композиционных материалов «Аутокость-биоклей-аутофибрин» и «Остеоматрикс-аутофибрин». Для реализации поставленной цели исследования автором сформулированы 4 задачи, решение которых полностью отображено в 4 выводах и 5практических рекомендациях. Содержание и объем представленной работы полностью соответствуют цели и задачам исследования. Диссертационная работа «Оптимизация способов реконструкции задней стенки наружного слухового прохода у пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита» изложена на 154 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего работы 141 отечественных и 106 зарубежных источников. Иллюстрирована 28 рисунками и 25 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 обработка результатов клинического исследования с применением современных методов статистического анализа, подготовка выводов и рекомендаций.

Автором проведен весь объем клинических исследований. При прочтении диссертации Е.Г. Варосян 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, цель 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.

Заключение

Таким образом, считаю, что диссертация Варосян Егине Гарегиновны является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи повышения эффективности хирургического лечения пациентов с эпитимпанальной формой гнойного среднего отита, имеющей значение для развития оториноларингологии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа в полной мере отвечает требованиям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Варосян Егине Гарегиновна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

«____»_____ 2016 г.

Официальный оппонент:

профессор кафедры оториноларингологии
медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
доктор медицинских наук, профессор В.М. Аксенов

Подпись профессора Аксенова В.М. подтверждаю:
Ученый секретарь Ученого совета
медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
кандидат фармацевтических наук, доцент Т.В. Максимова

«9» ноября 2016 г.