

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа им. профессора В.Ю. Шахова ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ России Шахова Андрея Владимировича на диссертационную работу Мареева Владимира Викторовича «Диагностика состояния слухового анализатора при некоторых видах ринохирургических вмешательств», представленную в диссертационный совет 68.1.006.01 при ФГБУ НМИЦО ФМБА России (123183, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2) к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. – Оториноларингология.

Фамилия, имя, отчество официального оппонента:

Шахов Андрей Владимирович

Ученая степень, ученое звание: доктор медицинских наук, доцент

Шифр по специальности: по специальности 3.1.3. – оториноларингология
(медицинские науки)

Должность: заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа им. профессора В.Ю. Шахова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Сайт организации: www.pimunn.ru

Адрес места работы: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского д. 10/1.

тел.: +7(831) 422-13-19

Адрес электронной почты: shakhovav@yandex.ru

Актуальность темы диссертации

Диссертационное исследование Мареева В.В. посвящено оценке возможности современных методов аудиологического обследования для обеспечения объективного анализа изменения состояния слухового анализатора при ринохирургических вмешательствах. В данной диссертационной работе проведён динамический анализ оценки состояния структур среднего уха и функций слуховой трубы, в частности вентиляционной, у пациентов с хроническим риносинуситом в периоперационном периоде. Значимость исследования обусловлена распространённостью заболевания среди населения. Согласно анализу научной литературы, хроническим риносинуситом страдают 10,9% европейцев, 11,9% американцев и 8% жителей КНР. 43,3% всех пациентов по данным зарубежных исследований, проходящих лечение по поводу заболеваний полости носа и околоносовых пазух, сообщают о симптомах, соответствующих диагнозу дисфункции слуховой трубы. А самым распространённым методом лечения хронического риносинусита, не поддающегося консервативному лечению, является функциональная эндоскопическая риносинусохирургия.

Актуальность исследования обусловлена отсутствием единой концепции исследования слухового анализатора у пациентов с хроническим риносинуситом в периоперационном периоде и сомнению не подлежит.

Научная новизна исследования

Научная новизна работы Мареева В.В. не вызывает сомнений.

Впервые произведен анализ результатов состояния слухового анализатора на основании данных тимпанометрии на частоте зондирующего тона 226 Гц и 1000 Гц, ETF-теста, тональной пороговой аудиометрии, широкополосной тимпанометрии у пациентов с хроническим риносинуситом,

которые были получены в динамике: при подготовке к ринохирургическому вмешательству и в послеоперационном периоде.

Впервые произведен анализ результатов состояния слухового анализатора посредством осуществления широкополосной тимпанометрии у пациентов с хроническим риносинуситом на различных этапах проведения хирургического лечения.

Впервые получены аудиологические данные, позволяющие проводить объективную оценку динамики состояния слухового анализатора у пациентов с хроническим риносинуситом при проведении его хирургического лечения.

Впервые представлен алгоритм методов изучения состояния слухового анализатора и динамики его изменения при проведении ринохирургических вмешательств.

Научная и практическая значимость диссертационного исследования

Автором доказано, что сведения, полученные путем применения современных способов диагностики слухового анализатора у пациентов с хроническим риносинуситом, позволяют прогнозировать течение пред- и послеоперационного периодов при планировании и выполнении ринохирургического вмешательства.

Обоснована значимость проведения широкополосной тимпанометрии у пациентов до и после проведения ринохирургического вмешательства.

Результаты исследования расширили спектр методов и дополнили алгоритмы обследования пациентов с хроническим риносинуситом. Широкополосную тимпанометрию (патент РФ № 2023135225, 2025), на основании результатов проведенного исследования, можно рекомендовать в качестве оптимального метода оценки состояния слухового анализатора у пациентов как в дооперационном так и в послеоперационном периодах.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, сформулированы в соответствии с целью и задачами исследования, подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований. Достоверность результатов базируется на репрезентативной выборке (100 пациентов), с применением современных методов исследования, соблюдения протокола исследования и статистической обработке полученных результатов с применением программного обеспечения Statistica для Windows и Excel MS Office. Интерпретация и обсуждение полученных результатов выполнена с учетом данных отечественной и зарубежной литературы.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация работа построена по традиционному плану, состоит из оглавления, введения, обзора литературы, главы о материалах и методах исследования, описания результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 150 библиографических источников, в том числе 103 — отечественных и 47 — зарубежных авторов. Диссертация представлена на 183 страницах, иллюстрирована 68 рисунками и 25 таблицами.

Введение посвящено обоснованию актуальности проведенного автором научного исследования. Приведены данные литературы об эпидемиологии и этиопатогенезе заболевания, четко сформулирована цель и логично поставлены задачи для ее достижения, отражена научная новизна и практическая значимость исследования. Основные положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают научные результаты.

Первая глава является обзором современной литературы, посвящённой эпидемиологии хронического риносинусита, современной тенденции его хирургического лечения, влиянию хронического риносинусита на состояние слухового анализатора, методам диагностики хронического риносинусита и диагностики состояния слухового анализатора. В главе содержательно представлены данные об анатомии и физиологии полости носа и структур среднего уха, а также их взаимосвязи. Глава читается с интересом и обосновывает научно-практическую значимость и актуальность диссертационного исследования.

Вторая глава посвящена описанию дизайна и структуры исследования, общей характеристики пациентов. Подробно и содержательно изложены применяемые методы обследования: эндоскопическая диагностика, компьютерная томография полости носа, отомикроскопия, тональная пороговая аудиометрия, акустическая импедансометрия на частотах 226 Гц и 1000 Гц, ETF-тест, широкополосная тимпанометрия, исследование качества жизни пациентов по опросникам SNOT- 22, ETDQ-7.

В диссертационной работе включены 100 пациентов. В возрасте от 18 до 59 лет. Пациенты были разделены на 2 группы. 50 пациентов с диагнозом хронический риносинусит, которым было проведено ринохирургическое вмешательство, составили основную группу. Контрольную группу составили 50 условно здоровых пациентов. Всем пациентам на разных этапах лечения проводилось стандартное и специальное обследование слухового анализатора в установленные сроки.

В третьей главе автором представлен подробный анализ результатов анкетирования с использованием опросников SNOT-22 и ETDQ-7 на различных этапах лечения пациентов с хроническим риносинуситом. На основании анализа данных, полученных при проведении анкетирования опросниками SNOT-22 и ETDQ-7 на различных этапах лечения пациентов с хроническим риносинуситом, автором было установлено, что при проведении ринохирургических вмешательств повысилась комплаентность пациента и

эффективность лечения, особенно в случае наличия жалоб на состояние слухового анализатора.

В третьей главе автором подробно описаны используемые в работе методы диагностики слухового анализатора. Проведена сравнительная характеристика параметров тимпанометрии 226 и 1000 Гц, ETF – теста, тональной пороговой аудиометрии и широкополосной тимпанометрии у пациентов основной группы на различных этапах наблюдения, дан подробный анализ эффективности каждого из методов.

Анализируя результаты, полученные при проведении тимпанометрии на частоте зондирующего тона 226 Гц и 1000 Гц автор заключает, что данные методы не являются чувствительными для проведения оценки состояния структур среднего уха у пациентов с хроническим риносинуситом до и после проведения хирургического лечения по поводу хронического риносинусита.

Анализ результатов, полученных в ходе проведения ETF – теста позволил автору заключить, что данный метод не дает объективного представления о функциях структур среднего уха (кроме вентиляционной функции слуховой трубы) и не позволяет получить объективную картину динамики состояния и эффективности проведенного хирургического лечения по поводу хронического риносинусита.

Анализ данных тональной пороговой аудиометрии позволил автору установить, что у пациентов в предоперационном периоде присутствует костно-воздушный интервал в пределах 5-10 дБ в низкочастотном диапазоне (125-250 Гц), в 86% (n – 43) случаев. Данный показатель сокращался в течение одного месяца наблюдения за пациентами после ринохирургического вмешательства. Автором получены достоверные результаты улучшения слуха в области низкочастотного диапазона у пациентов через месяц после хирургического лечения при проведении тональной пороговой аудиометрии.

В третьей главе также приводится подробное описание использованного в работе изобретения: патент РФ № 2023135225 зарегистрированный в 2023 г «Применение широкополосной аудиометрии для

оценки состояния структур среднего уха у пациентов с хроническим риносинуситом», а именно то, что при проведении оценки влияния проведенного хирургического вмешательства на структурах носа и околоносовых пазухах на функциональное состояние структур среднего уха увеличение значения коэффициента поглощения на частоте 0,5 кГц на 15%, а на частотах 1кГц, 2кГц и 4кГц на 40% и более свидетельствует о восстановлении функции среднего уха после хирургического лечения ХРС, а увеличение значения коэффициента поглощения на частоте 0,5 кГц до 15%, а на частотах 1кГц, 2кГц и 4кГц до 40% свидетельствует о низкой эффективности его влияния на состояние функций среднего уха.

Приведённый автором клинический пример оценки состояния структур среднего уха методом широкополосной тимпанометрии на разных этапах исследования подтверждает эффективность метода в оценке динамики слухового анализатора у пациентов с хроническим риносинуситом на разных сроках наблюдения и возможность оптимизации тактики реабилитации пациентов.

В заключении представлены полученные в ходе исследования результаты и их обсуждение.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, логично завершают научное исследование, соответствуют цели и поставленным задачам. Результаты работы могут быть использованы в практической оториноларингологии при лечении пациентов с хроническим риносинуситом. Работы выполнены на достаточном клиническом и статистическом материале, автором показана значимость полученных выводов и практических рекомендаций, их новизна для оториноларингологии. Материалы диссертации доказывают научно-практическую значимость диссертационной работы Мареева В.В. и востребованность её результатов в практическом здравоохранении.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, дает полное представление о проведенном исследовании и выполнен согласно требованиям ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Основные положения и разделы диссертации отражены в публикациях: 4 печатные работы, из них 4 – в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России и 1-м патенте на изобретение.

Основные положения и результаты работы доложены и обсуждены на: XII-м Петербургском форуме оториноларингологов России, Санкт-Петербург, 25-27 апреля 2023 г.; I-м международном молодежном оториноларингологическом форуме, Беларусь, Гродно 22-23 июня 2023 г.; VI-м Всероссийском форуме «Междисциплинарный подход в оториноларингологии, хирургии головы и шеи», 12-13 октября 2023 г.

Апробация диссертации состоялась на научно-практической конференции ФГБУ НМИЦО ФМБА России 2024г. Протокол №02/2024 от 18.03.2024 года.

Предложенный автором алгоритм диагностики состояния слухового анализатора для пациентов с хроническим риносинуситом, которым планируется проведение хирургического лечения, внедрен в лечебно-диагностический процесс Научно-клинического отдела заболеваний носа и глотки ФГБУ НМИЦО ФМБА России; Астраханского филиала ФГБУ НМИЦО ФМБА России (г. Астрахань), Хабаровского филиала ФГБУ НМИЦО ФМБА России (г. Хабаровск), ООО «Медицинский центр «ЭОС» г. Махачкалы.

Диссертационная работа написана научным языком, текст структурирован и обладает единством. Вклад автора является определяющим на всех этапах диссертационного исследования. Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертационного исследования, не выявлено.

Заключение

Диссертационная работа Мареева Владимира Викторовича на тему: «Диагностика состояния слухового анализатора при некоторых видах ринохирургических вмешательств», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - предложен алгоритм диагностики состояния слухового анализатора для пациентов с хроническим риносинуситом, которым планируется хирургическое лечение.

По актуальности, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа полностью отвечает требованиям п. 9, п. 10, п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24.09.2013г. № 842 (ред. от 25.01.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Мареев Владимир Викторович заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа
им. профессора В.Ю. Шахова ФГБОУ ВО
«Приволжский исследовательский медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук,
доцент

А.В. Шахов

Подпись д.м.н., доцента Шахова Андрея Владимировича заверяю:

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Приволжский
исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, кандидат биологических наук,
доцент

Ю.А. Сорокина

« 15 » апреля 2025 г.