

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Полунина Михаила Михайловича 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.

Актуальность темы диссертации

Хронический риносинусит (ХРС) — многофакторное воспалительное заболевание слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух. Хронический риносинусит представляет собой состояния, варьирующиеся от одностороннего заболевания единственной пазухи носа до широко распространенного воспаления полости носа, околоносовых пазух и слизистой оболочки слуховой трубы, а также среднего уха. Согласно анализу отечественной и зарубежной 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.

Одним из самым распространенных методов лечения хронического риносинусита, является функциональная эндоскопическая синусохирургия. Несмотря на эффективность хирургического лечения, изучению изменения состояния слухового анализатора у пациентов в пред- и послеоперационном периодах уделено недостаточно внимания

Диссертационное исследование Мареева В.В. посвящено оценке

возможности современных методов аудиологического обследования для обеспечения объективного анализа изменения состояния слухового анализатора при ринохирургических вмешательствах. В работе проводится 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 распространенностью заболевания среди населения.

Актуальность исследования обусловлена отсутствием единого алгоритма исследования слухового анализатора у пациентов с хроническим риносинуситом в периоперационном периоде.

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

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации диссертации имеют высокую степень обоснованности.

Положения, вынесенные на защиту автором, отражают важные вопросы изучения состояния слухового анализатора в пред- и послеоперационных периодах при проведении ринохирургических вмешательств.

Автором доказано следующее: патология слухового анализатора в различной степени выраженности у пациентов с хроническим риносинуситом, у которых планировалось проведение ринохирургического вмешательства, встречается во всех случаях, при проведении сравнительного анализа оценки состояния слухового анализатора различными методами. Широкополосная тимпанометрия позволяет безопасно, объективно и качественно произвести оценку состояния слухового анализатора у пациентов на различных этапах хирургического лечения хронического риносинусита, а также позволяет прогнозировать эффективность его проведения посредством оценки восстановления функций среднего уха. При проведении широкополосной

тимпанометрии 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.

Научная новизна исследования

Достоверность положений, выводов, рекомендаций, изложенных в диссертационной работе Мареева В.В., подтверждаются объемом выполненной работы. В исследование, которое проводилось с 2022 г. по 2024 г. было включено 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 и 50 условно здоровых пациентов. Всем пациентам на разных этапах лечения проводилось стандартное и специальное обследование слухового анализатора в установленные сроки.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций обусловлена использованием современных клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования.

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.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Практическая ценность диссертации Мареева В.В. очевидна, т.к. доказывает, 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. Результаты исследования внедрены 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.

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и практических рекомендаций для оториноларингологов. Материалы диссертации и многочисленные иллюстрации убедительно доказывают

научно-практическую ценность работы Мареева В.В. и востребованность её результатов для оториноларингологии.

Оценка содержания работы и её завершённость

Диссертация работа написана в традиционном стиле, изложена на 183 страницах, иллюстрирована 68 рисунками и 25 таблицами. 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.

Изложенные данные структурированы логично, разделы полностью отражают решение поставленных задач

Во введении ясно сформулирована актуальность цели, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту. Введение содержит все необходимые разделы, изложено емко и многосторонне

В первой главе представлен обзор современной литературы, посвящённой эпидемиологии хронического риносинусита, современной тенденции его хирургического лечения, влиянию хронического риносинусита на состояние слухового анализатора. Методах диагностики хронического риносинусита, диагностики слухового анализатора, что облегчает восприятие и понимание сути обсуждаемой проблемы, обосновывает актуальность исследования.

Во второй главе «Материалы и методы» подробно описаны характеристика обследованных пациентов, критерии включения не включения в исследование, а также диагностические методы, используемые в работе.

В третьей главе автор представляет подробный анализ результатов анкетирования опросниками SNOT-22 и ETDQ-7 на различных этапах лечения пациентов с хроническим риносинуситом.

В третьей главе автор проводит сравнительную характеристику параметров тимпанометрии 226 и 1000 Гц, ETF – теста, тональной пороговой аудиометрии и широкополосной тимпанометрии, у пациентов основной группы на различных этапах наблюдения. Подробно анализирует эффективность каждого из методов. Приводит клинический пример результатов широкополосной тимпанометрии на разных этапах исследования. Описывает алгоритм диагностики состояния слухового анализатора для пациентов с хроническим риносинуситом, которым планируется проведение хирургического лечения.

В заключении представлены полученные в ходе исследования результаты.

Изложенные данные структурированы логично, разделы полностью отражают решение поставленных задач исследования. Заключение, выводы и практические рекомендации завершают диссертационную работу.

Результаты диссертационной работы отражены в 4-х публикациях, из них 4 – в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ.

Получен патент РФ № 2023135225 «Применение широкополосной аудиометрии для оценки состояния структур среднего уха у пациентов с хроническим риносинуситом»

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Отмечено несколько стилистических и грамматических ошибок, которые на общий смысл изложения не повлияли и были устранены в процессе обсуждения диссертации.

Заключение

Таким образом 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, объему 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, Марсеев Владимир Викторович заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой оториноларингологии Института хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
доктор медицинских наук (14.01.03 – Болезни уха, горла и носа)
профессор

 Полунин Михаил Михайлович

Подпись д.м.н., профессора, М.М. Полунина заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
Кандидат медицинских наук, доцент





Демина Ольга Михайловна

28.03.2025