

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ «Московский научно-практический Центр оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доктор медицинских наук,
профессор,
Крюков А.И.



2014 г.

ОТЗЫВ

Ведущего учреждения ГБУЗ «Московский научно-практический Центр оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы о научно-практической ценности диссертации Ханукаевой Зои Борисовны «Варианты реконструкции задней стенки наружного слухового прохода при хирургическом лечении хронического гнойного среднего отита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Актуальность диссертационной темы

Диссертационная работа Ханукаевой З.Б. посвящена важной проблеме современной оториноларингологии – повышению эффективности хирургического лечения больных с хроническим гнойным средним отитом (ХГСО). Это одно из наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР органов поликлинического и стационарного уровня оториноларингологической помощи. В последние годы заболеваемость ХГСО только растет. Социальное значение этого заболевания также немаловажно, поскольку оно приводит к снижению или потере слуха, обусловливая тем самым затруднение общения и обучения, частую потерю нетрудоспособности, в том числе у лиц молодого возраста.

Главной целью хирургического лечения ХГСО в настоящее время является не только ликвидация воспалительного процесса, но и формирование воздухоносных полостей среднего уха. При выполнении реконструктивной операции на ухе задачей отохирурга является восстановление нормальных анатомических структур не только среднего, но и наружного уха. Важную роль при этом играет задняя стенка наружного слухового прохода, так как она является основным анатомическим барьером, ограничивающим ретротимпанальные структуры среднего уха, формирует акустический резонанс уха. При выполнении ее реконструкции встает вопрос об используемом пластическом материале. С учетом иммунной совместимости наилучшим пластическим материалом являются ткани оперируемого больного. К сожалению, их применение не всегда возможно и имеет ряд отрицательных моментов. Часто забор аутотрансплантата связан с дополнительным, и достаточно травматичным, хирургическим вмешательством. Иногда такие операции превосходят по тяжести, объёму, сложности и длительности проведения основной операции. Другим негативным моментом является дефицит пластического материала. Альтернативой аутологичным тканям служат ткани аллогенного происхождения, имеющие хорошие остеоиндуктивные и остеокондуктивные свойства. Одним из наиболее перспективных для реконструктивной отохирургии пластических материалов являются деминерализованные костные имплантаты.

На основании вышеизложенного диссертационная работа Ханукаевой З.Б. является актуальным исследованием и представляет научный интерес.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Разработан способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с использованием деминерализованного костного имплантата «Перфоост». Преимуществом предложенного способа является возможность полного восполнения обширных дефектов задней стенки наружного слухового прохода. Проведенное сравнительное изучение функциональных и клинико-анатомических результатов в зависимости от вида трансплантиционного материала (автохрящ и деминерализованный костный аллоимплант) позволили установить, что при использовании ДКИ «Перфоост» и автохряща статистически значимой разницы клинико-анатомических и функциональных результатов не выявлено. Проведенное гистологическое исследование ДКИ «Перфоост» через 1 год после его имплантации показало, что пересаженный фрагмент аллогенной костной ткани подвергается резорбции, сопровождающейся неоостеогенезом.

Исследование проведено в соответствии с этическими принципами проведения медицинского исследования с участием человека, определенных Хельсинской декларацией Всемирной медицинской ассоциации. Проведен анализ результатов обследования и хирургического лечения 93 пациентов с хроническим гнойным средним отитом.

В работе применены соответствующие задачам исследования и изучаемому материалу современные методы диагностики и лечения больных с хроническим гнойным средним отитом.

Материал диссертации и сделанные выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам и обладают высоким научным и практическим значением. Все научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы и подкреплены результатами статистического анализа, объединившего данные обследования достаточного количества

больных. Положения диссертационной работы, выносимые на защиту, базируются на тщательном анализе результатов собственных исследований.

В практических рекомендациях представлены основные положения, исходящие из проведенных исследований, они отражают последовательность необходимых действий врачей, включая установку диагноза «хронический гнойный средний отит» и определение показаний и противопоказаний к хирургическому лечению. В рекомендациях отражены необходимость и сроки послеоперационного наблюдения, возможности операции на втором ухе. Их научное обоснование позволяет рассчитывать на широкое применение в клинической практике.

Диссертационная работа характеризуется внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Достоверность результатов и рекомендаций обусловлена использованием в работе целого комплекса современных методов диагностики и лечения. Полученные автором результаты и сделанные выводы представляются достоверными и новыми, как в научном, так и в практическом аспектах.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Проведенное исследование позволило разработать и внедрить в клиническую практику новый способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с использованием деминерализованного костного аллоимпланта «Перфоост». Метод позволяет полноценно и надежно восполнить обширные дефекты задней стенки наружного слухового прохода при необходимости ее удаления. Разработанная методика реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с использованием ДКИ «Перфоост» сопоставима с существующей методикой восстановления задней стенки наружного слухового прохода аутохрящом по клинико-анатомическим и функциональным результатам. При замещении импланта

«Перфоост» на собственную костную ткань реципиента формируется надежный остов задней стенки наружного слухового прохода, который препятствует образованию в послеоперационном периоде ее втяжения в mastoидальный отдел послеоперационной полости.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики, адекватных поставленным в работе задачам, все задачи выполнены.

Разработанный способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с использованием деминерализованного костного аллоимпланта «Перфоост» позволяет повысить эффективность хирургического лечения, а именно реконструктивных операций у больных с ХГСО. Результаты настоящего исследования используются в практике ЛОР врачей ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России», в отделении оториноларингологии КБ №86 ФМБА России и в отделении оториноларингологии ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения г. Москвы.

Материалы диссертации могут использоваться при составлении учебных методических пособий, а также практических рекомендациях для врачей оториноларингологов, в частности отохирургов.

Личный вклад автора

Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы. Самостоятельно провёл обследование и подготовку к хирургическому лечению пациентов, лично участвовал в ходе операции, выполнял отдельные этапы операции. Провел статистическую обработку полученных результатов. Оформил полученные результаты в самостоятельный законченный научный труд.

«Перфоост» на собственную костную ткань реципиента формируется надежный остов задней стенки наружного слухового прохода, который препятствует образованию в послеоперационном периоде ее втяжения в mastoидальный отдел послеоперационной полости.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики, адекватных поставленным в работе задачам, все задачи выполнены.

Разработанный способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с использованием деминерализованного костного аллоимпланта «Перфоост» позволяет повысить эффективность хирургического лечения, а именно реконструктивных операций у больных с ХГСО. Результаты настоящего исследования используются в практике ЛОР врачей ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России», в отделении оториноларингологии КБ №86 ФМБА России и в отделении оториноларингологии ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения г. Москвы.

Материалы диссертации могут использоваться при составлении учебных методических пособий, а также практических рекомендациях для врачей оториноларингологов, в частности отохирургов.

Личный вклад автора

Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы. Самостоятельно провёл обследование и подготовку к хирургическому лечению пациентов, лично участвовал в ходе операции, выполнял отдельные этапы операции. Провел статистическую обработку полученных результатов. Оформил полученные результаты в самостоятельный законченный научный труд.

Автором опубликовано 14 печатных работ, из них 4 в научных журналах и изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ. Получен патент РФ «Способ восстановления задней стенки наружного слухового прохода при общеполостной операции на среднем ухе» (Пат. RU 2480161 С2).

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В тексте автореферата полностью отражены основные положения и выводы диссертации. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Ханукаевой Зои Борисовны «Варианты реконструкции задней стенки наружного слухового прохода при хирургическом лечении хронического гнойного среднего отита», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором под руководством доктора медицинских наук И.Т. Мухамедова и профессора В.П. Быковой, в которой содержится решение важной задачи – повышение эффективности хирургического лечения больных с хроническим гнойным средним отитом, что имеет существенное значение для практической оториноларингологии.

По актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований и практической значимости диссертационная работа Ханукаевой З.Б. полностью отвечает критериям, предъявляемым ВАК к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, в соответствии с разделом II, п. 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальностям: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Настоящий отзыв обсужден на Ученом Совете ГБУЗ «Московский научно-практический Центр оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы «14» марта 2014г., протокол №2.

Заместитель директора по научной работе
ГБУЗ «Московский научно-практический
Центр оториноларингологии
им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доктор медицинских наук,
профессор:

Н.Л. Кунельская

Н.Л.Кунельская

подпись <u>Н.Л.Кунельская</u>
заверяю "14" марта 2014г.
начальник отдела кадров
<i>Калинина</i> И.С. Калинина