ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Ханукаевой Зои Борисовны «Варианты реконструкции задней стенки наружного слухового прохода при хирургическом лечении хронического гнойного среднего отита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент: д.м.м. Самбулов Вячеслав Иванович.
Ведущий научный сотрудник ЛОР-отделения,
профессор кафедры оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».
Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2.
Рабочий телефон: 8 (495) 631-74-77.
Адрес электронной почты: sambulov1@rambler.ru

Актуальность темы диссертационного исследования

Задняя стенка наружного слухового прохода играет важную роль в формировании архитектоники среднего и наружного уха, так как она является основным анатомическим барьером, отграничивающим ретротимпанальные структуры среднего уха, и во многом формирует акустический резонанс уха.

Тогда как, как при хроническом гнойном среднем отите с холестеатомой задняя стенка наружного слухового прохода оказывается достаточно часто вовлеченной в патологический процесс или же мешает осуществить полноценную санацию полостей среднего уха и отохирурги вынуждены удалять эту анатомическую структуру. После такого вмешательства в 1/3 случаев, как правило, развивается так называемая «болезнь оперированного уха», характеризующаяся гноетечением,

ощущением «дискомфорта», снижением слуха на оперированное ухо. Все вышеперечисленное обусловливает необходимость восстановления задней стенки наружного слухового прохода при ее удалении.

Аутогенные ткани считаются лучшими материалами для имплантации. Однако, в силу обширности дефекта часто приходится сталкиваться с дефицитом аутоткани. Вместе с тем, использование аутотканей приводит к созданию донорской зоны с нанесением дополнительной операционной травмы, в области которой возможно развитие осложнений. В связи с вышесказанным в реконструктивной отохирургии особую актуальность приобретает поиск, разработка и использование альтернативных материалов, обладающих максимальной биосовместимостью и биоинтеграцией.

На основании вышеизложенного актуальность избранной темы диссертации не вызывает сомнений.

Достоверность и научная новизна положений, выводов и рекомендаций.

Положения, выносимые в диссертационном исследовании З.Б.Ханукаевой на защиту, убедительно и достоверно доказаны выводами. Сами выводы логично и четко сформулированы в практические рекомендации. Оценив рекомендации по практическому использованию результатов исследования, можно сделать вывод об их определенной направленности на достижение основной цели работы – повышение эффективности хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом за счет использования аллоимпланта «Перфоост» для реконструкции задней стенки наружного слухового прохода.

Результаты рассматриваемых хирургических вмешательств обобщены и проанализированы автором: представлены достоверные «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» и «неудовлетворительные» клинико-анатомические и функциональные результаты операций, приведены конкретные клинические случаи. В целях

повышения эффективности хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом, а так же повышения их качества жизни разработан, клинически апробирован и запатентован авторский способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода.

Сравнительное изучение основных параметров, в том числе возраста и пола пациентов, формы заболевания, его длительности, позволяет сделать вывод о том, что по перечисленным характеристикам группы исследования равноценны. Данное обстоятельство свидетельствует о возможности сопоставления результатов лечения и обследования больных выделенных автором групп, с тем, чтобы получить объективные выводы.

В заключении автор резюмировал результаты проведенных исследований, на основании которого сделаны обоснованные, корректные и логичные выводы.

Суммируя полученные результаты исследования с учетом адекватной статистической обработки материала в совокупности с репрезентативностью клинических наблюдений можно считать, что результаты диссертационного исследования являются достоверными и корректными в научном и клиническом плане.

Научная новизна и практическая значимость работы

Автором разработан и внедрен способ реконструкции задней стенки наружного слухового прохода с использованием деминерализованного костного импланта «Перфоост», на который получен патент на изобретение 2480161 C2RU («Способ восстановления задней стенки наружного слухового прохода при общеполостной операции на среднем ухе». Метод позволяет полностью восполнить обширные дефекты задней стенки наружного слухового прохода.

При сравнительном изучении функциональных и клинико-анатомических результатов использования аутохряща и деминерализованного костного аллоимпланта «Перфоост выявлено, что при использовании и аллоимпланта «Перфоост», и аутохряща достоверно

значимой разницы клинико-анатомических и функциональных результатов не отмечено, то есть методики сопоставимы. «Отличные» и «хорошие» результаты получены у 72,7% и 73,3% пациентов соответственно.

При проведении гистологического исследования аллоимпланта «Перфоост» через 1 год после его имплантации выявлено, что пересаженный фрагмент аллогенной костной ткани подвергается резорбции, сопровождающейся неоостеогенезом. Источником образования новой кости являлись фибробластические элементы соединительной ткани реципиента, дифференцирующиеся в остеобласты под влиянием резорбируемых компонентов импланта.

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 мастоидальный отдел послеоперационной полости, что позволяет минимизировать отдаленные послеоперационные осложнения.

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

Положения, выносимые на защиту, убедительно и логично вытекают из цели и задач клинического исследования, соответствуют выводам работы, на основании которых сформулированы конкретные рекомендации по их практическому использованию.

Для выполнения поставленных задач было выполнено обследование 93 пациентов с диагнозом «хронический гнойный средний отит (мезо-, эпи- и эпимезотимпанит) с холестеатомой», из которых в I группу вошло 33 пациента (35,5%), во II – 30 (32,3%) и в III группу – 30 пациентов (32,3%).

В I группе пациентов пластика задней стенки наружного слухового прохода была произведена аллоимплантом «Перфоост». II группу

слухового прохода была выполнена аутохрящом. В III группу вошли пациенты, которым не проводилась пластика задней стенки наружного слухового прохода, а выполнялась операция по «полуоткрытому» типу, когда создавалась так называемая «малая тимпанальная полость».

В послеоперационном периоде выполнено исследование миграционной функции эпидермиса наружного слухового прохода. При плановой ревизии барабанной полости проводили гистологическое исследование фрагментов имплантируемого материала.

В результате проведенной работы было выявлено, что применение аллоимпланта «Перфоост» в целях реконструкции задней стенки наружного слухового прохода, в большинстве случаев, не сопровождается клинически видимым отторжением и позволяет достичь хороших функциональных результатов.

Анализ функциональных результатов показал, что «закрытые» варианты санирующих операций с тимпанопластикой имеют преимущества перед «полуоткрытыми», так как реконструкция задней стенки наружного слухового прохода дает возможность сформировать ретротимпанальную полость, сохранить архитектонику наружного слухового прохода и полостей среднего уха. При «закрытом» варианте операции костно-воздушный интервал менее 20 дБ выявлен у 44,4% больных, тогда как при «полуоткрытом» варианте у большинства пациентов (80%) костно-воздушный интервал в послеоперационном периоде составлял более 30 дБ.

Диссертантом показано, что разработанная методика реконструкции архитектоники задней стенки наружного слухового прохода с использованием аллоимпланта «Перфоост» является эффективной с клинико-анатомической и функциональной точек зрения.

Соответствие диссертации и автореферата требованиям Положения ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации "О порядке присуждения ученых степеней"

Диссертация и автореферат представлены Ханукаевой З.Б. в виде подготовленной рукописи в традиционной форме: работа состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, общая характеристика групп обследованных больных и методы исследования, особенности хирургического лечения больных, результаты и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 229 источников (136 работ отечественных и 93 работ зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 24 таблицами и 49 рисунками. Исследование содержит совокупность новых научных результатов и положений, выдвигаемых автором для публичной защиты, имеет внутреннее единство и свидетельствует о личном вкладе автора в науку. Сами положения аргументированы, критически оценены в сравнении с другими известными решениями и могут характеризоваться как новое для оториноларингологии, в частности отохирургии. Автором опубликовано 14 печатных работ, из них 4 в научных журналах и изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ, в которых отражены основные результаты работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет, кроме некоторых стилистических ошибок, не умаляющих содержание работы. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Диссертация Ханукаевой Зои Борисовны «Варианты реконструкции задней стенки наружного слухового прохода при хирургическом лечении хронического гнойного среднего отита», является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной задачи - повышение эффективности хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом за счет использования аллоимпланта «Перфоост» для реконструкции задней стенки наружного слухового прохода.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация отвечает требованиям п. 9, п. 10, раздела II "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденном постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Ведущий научный сотрудник ЛОР-отделения,
профессор кафедры оториноларингологии
ФУВ ГБУЗ МО«МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского», д.м.н.

В.И.Самбулов

Подпись Самбулова В.И.
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
д.м.н.,
профессор _____ Астахов П.В.

1. 04. 2014