

### *Отзыв*

официального оппонента, главного научного сотрудника ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, доктора медицинских наук А. В. Пашкова на диссертацию Щербаковой Яны Леонидовны «Комплексная оценка слуховой функции и реабилитация постлингвальных пациентов с асимметрией слуха после кохлеарной имплантации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03- болезни уха, горла и носа.

#### *Актуальность темы научного исследования*

Диссертационное исследование Щербаковой Я.Л. является актуальным и посвящено повышению эффективности слухоречевой реабилитации постлингвальных пациентов с асимметричным снижением слуха. Больные с тугоухостью асимметричного характера не являются однозначными кандидатами на кохлеарную имплантацию, а представляют собой «пограничную» группу пациентов, которых в большинстве случаев реабилитируют акустическими средствами коррекции.

На сегодняшний день отмечается тенденция к росту численности населения с тугоухостью различной этиологии. Ухудшение слуха приводит к дезадаптации пациента в социуме и развитию различных психоэмоциональных проблем. Таким образом, эффективная реабилитация тугоухих пациентов это не только медицинская, но и социальная задача.

Реабилитация пациентов с асимметрией слуха, как было отмечено выше, осуществляется преимущественно с помощью оптимально подобранных слуховых аппаратов (СА), которые зачастую бывают не достаточно эффективны. В ситуациях, когда невозможно добиться полноценной реабилитации данной группы пациентов путем использования СА, необходим поиск новых эффективных методов восстановления слуха. В отношении больных с асимметричным снижением слуха таким высокоэффективным методом реабилитации является кохлеарная имплантация (КИ).

В связи с вышесказанным, тема диссертационной работы Щербаковой Яны Леонидовны безусловно является актуальной.

*Научная новизна исследования* обусловлена тем, что пациенты, проходящие обследование перед кохлеарной имплантацией, впервые были обследованы с целью определения распространенности асимметрии слуха, а также чтобы определить степень ее выраженности и структуру.

Оценка эффективности реабилитации пациентов с асимметрией слуха до и после КИ проведена впервые. Впервые выявлена зависимость между эффективностью реабилитации после КИ и бимодальным слухопротезированием.

Впервые произведена оценка качества жизни у пациентов с асимметричным слухом до и после КИ.

*Практическая значимость исследования* не вызывает сомнений. Обоснованы рекомендации по проведению КИ на хуже слышащем ухе у пациентов с асимметричным слухом, в связи с чем в значительной степени повышается эффективность слухоречевой реабилитации и улучшается качество жизни.

Автором обоснованы рекомендаций по протезированию неимплантированного уха после односторонней КИ (бимодальное протезирование или электроакустическая стимуляция), в результате чего улучшается разборчивость речи и восстанавливается бинауральное звуковосприятие.

Полученные данные могут быть внедрены в практическую лечебно-диагностическую деятельность врачей - оториноларингологов, сурдологов - оториноларингологов и сурдопедагогов.

*Достоверность результатов*, полученных в ходе проведения исследования, не вызывает сомнения. В ходе исследования под наблюдением находилась группа, состоящая из 67 постлингвальных пациентов с асимметричным снижением слуха, обследованных и прооперированных на базе СПб НИИ ЛОР. Всем пациентам проводилось тщательное клиническое,



инструментальное и аудиологическое обследование до и после КИ. Для оценки качества жизни в зависимости от возраста пациентов использовались специальные опросники (NHIA, PedsQL). Все количественные показатели подвергнуты статистической обработке.

Диссертация изложена на 105 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, главы собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего в себя 153 источника, из которых 60 отечественных и 93 зарубежных автора, снабжена 19 рисунками и 11 таблицами.

«Введение» работы содержит все необходимые фрагменты: актуальность темы, цель, задачи, научную новизну, практическую значимость, положения, выносимые на защиту. Результаты работы достаточно полно изложены на различных конференциях. По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 4 – в рецензируемых научных журналах, утвержденных ВАК Министерства образования и науки РФ.

В главе 1 представлены данные о распространённости и этиологических факторах тугоухости, методах коррекции различных форм тугоухости, используемых в современной отиатрии, а также преимуществах бинаурального восприятия. Кратко дана историческая справка об этапах развития кохлеарной имплантации и представлены показания и критерии отбора пациентов.

Во второй главе представлены материал и методы исследования, используемые при обследовании пациентов в предоперационном периоде, а также для оценки эффективности КИ на различных этапах реабилитации. На базе СПб НИИ ЛОР проведено исследование 67 постлингвальных пациентов с асимметричным снижением слуха.

В третьей главе изложены собственные результаты исследования, представлены материалы о распространённости и степени выраженности асимметрии слуха, а также ее структуре. В данной главе проведена оценка эффективности кохлеарной имплантации у пациентов с асимметричным

снижением слуха на различных этапах реабилитации по сравнению с предшествующей акустической коррекцией с использованием СА, а также проведена оценка эффективности одновременной электроакустической стимуляции. В рамках данной главы также выполнена оценка динамики показателей качества жизни до и после КИ с использованием специально подобранных опросников.

В разделе «Заключение» автор приводит обобщенные результаты исследования, сопоставляя эти результаты с данными литературы.

Выводы логически вытекают из полученных в ходе исследования результатов, обоснованы и достоверны. Автореферат отражает основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет, имеются отдельные статистические погрешности и опечатки, не влияющие на основное содержание диссертации и не снижающие ее ценности.

В дискуссионном плане хотелось бы получить ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Среди пациентов, использующих слуховые аппараты, были те, кто отказывался от использования аппарата после адаптации к кохлеарному импланту?
2. Существуют ли наблюдения, когда, пациенту с бимодальным слухопротезированием через несколько лет после первой кохлеарной имплантации проводили контралатеральную операцию в силу сравнительно низкой эффективности акустического слухопротезирования?

#### *Заключение*

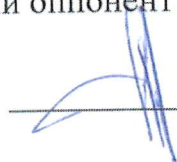
Диссертационная работа Щербаковой Яны Леонидовны на тему «Комплексная оценка слуховой функции и реабилитация постлингвальных пациентов с асимметрией слуха после кохлеарной имплантации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Кузовкова



В.Е., является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена важная задача по повышению эффективности слухоречевой реабилитации постлингвальных пациентов с асимметричным слухом после кохлеарной имплантации. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненного исследования, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней...», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09. 2013г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Щербакова Яна Леонидовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.03- болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук

 Пашков А.В.

«11» 11 2017 года

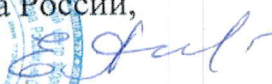
Подпись Пашкова А.В. заверяю

Заместитель директора по научной работе

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,

доктор медицинских наук





Антонова Е.В.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 119991, г. Москва, Ломоносовский пр. 2 стр. 1. Электронная почта: [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru), Телефон: 8 499 134-30-83.