

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора А.Н.Пацинина на диссертационную работу Семенова Вячеслава Федоровича «Применение обогащенной тромбоцитами плазмы для улучшения результатов тимпаноластики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Актуальность темы научного исследования. Основным методом лечения больных хроническим гнойным средним отитом является санация очага инфекции в среднем ухе в сочетании с тимпанопластикой, то есть улучшением слуховой функции. Несмотря на значительные успехи, достигнутые в этой области, проблема неудовлетворительных морфологических и функциональных результатов в послеоперационном периоде остается актуальной. В частности, у 15-20% пациентов, перенесших оперативное лечение, возникают повторные перфорации неотимпанальной мембраны. Вследствие смещения восстановленных звукопроводящих структур на завершающем этапе операции (в момент укладки трансплантата барабанной перепонки) и в раннем послеоперационном периоде в значительном числе случаев (15 - 67%) не удается добиться улучшения слуха. В настоящее время для обеспечения опоры трансплантата барабанной перепонки применяют различные конструкции из хряща, желатиновую и коллагеновую губку, синтетические материалы (силикон, мезогель и т.д.), которые после завершения saniрующего этапа тимпаноластики, укладывают в барабанную полость. Для фиксации слуховых косточек используется биоклей, желатиновая и коллагеновая губка, устанавливают различные протезы с фиксирующими механизмами. Перечисленные способы недостаточно надежно фиксируют звукопроводящие структуры, а используемые материалы в ряде случаев способствуют развитию

адгезивных процессов в барабанной полости и оказывают токсическое воздействие на нейроэпителий внутреннего уха.

С учетом сказанного дальнейшее совершенствование техники хирургического лечения ХГСО, в частности, поиск новых методик укрепления неотимпанальной мембраны, фиксации слуховых косточек и протезов является актуальным.

Новизна исследования обусловлена тем, что автор предпринял удачную попытку в решении большинства проблем, связанных с лечением и ведением пациентов с хроническими отитами, в частности при проведении слухулучшающих операций. Разработана комплексная щадящая хирургическая методика для проведения оперативного лечения пациентов с хроническим отитом. Автором впервые предложены способы профилактики смещения трансплантата барабанной перепонки, фиксации протезов и цепи слуховых косточек, с помощью сгустков обогащенной тромбоцитами плазмы (ОТП). Так же разработана методика фиксации протезов слуховых косточек типа TORP и PORP при тимпанопластике путем лазерной сварки биологических тканей с использованием в качестве припоя ОТП.

Новизна предложенных автором методик наша свое подтверждение в трех оформленных патентах.

Данное исследование является, несомненно, практически значимым, так как в результате внедрения новых методик хирургического лечения пациента с хроническим отитом удалось получить хорошие и отличные анатомические и функциональные эффекты у большинства пациентов, а соответственно повысить их качество жизни. Автором убедительно доказана, в том числе и при экспериментальных исследованиях эффективность способов с применением обогащенной тромбоцитами плазмы для удержания в нужном положении неотимпанальной мембраны,

и фиксации восстановленных элементов цепи слуховых косточек, в сочетании с нормализацией процессов регенерации поврежденных тканей. Дополнительным преимуществом обогащенной тромбоцитами плазмы является отсутствие риска передачи инфекционных заболеваний (ВИЧ, вирусный гепатит) или возникновения иммунных, в частности, аллергических реакций, поскольку препарат получают из собственной крови пациента. Все вышесказанное позволяет считать целесообразным использование предложенных методик при операциях на среднем ухе.

Достоверность результатов, полученных в ходе научного исследования не вызывает сомнения. В диссертации проанализированы результаты хирургического лечения 400 больных ХГСО в возрасте от 18 до 60 лет. Всем этим пациентам была выполнена санирующая операция закрытого типа (раздельная аттикоантротомия) с тимпанопластикой. Больным, у которых патологическим процессом были повреждены слуховые косточки, тимпанопластика сопровождалась оссикулопластикой. В качестве неотимпанальной мембраны использовалась фасция височной мышцы. При оссикулопластике устанавливались протезы типа TORP или PORP из различных материалов (хрящ козелка ушной раковины, аутогенные слуховые косточки, титан и т.п.), в части случаев проводилась малеостапедопексия. Всем больным проведено детальное общеклиническое обследование, специальное лучевое (магнитно-резонансная и компьютерная томография) и аудиометрическое исследование тонального слуха до- и в послеоперационном периодах, в сравнительном плане изучены анатомические и функциональные результаты лечения пациентов, разделенных на группы в зависимости от способа операции. Все количественные показатели подвергнуты статистической обработке. С целью учета результатов наблюдений за больными в послеоперационном периоде на каждого пациента заводилась карта сбора информации. В

основу методики расчета формализованных показателей, характеризующих состояние неотимпанальной мембраны был положен известный в гистоморфологии принцип Astaldi G. и Verga L. (1957). Для статистической обработки показателей тональной пороговой аудиометрии и тимпанометрии отдельно вычислялся средний показатель (M - средняя арифметическая), среднее квадратическое отклонение (σ), а так же ошибка репрезентативности (m). Достоверность полученных в результате исследования данных оценивалась с помощью t – критерия Стьюдента и уровня вероятности ошибки (p). Различия между средними значениями считали достоверными при $t \geq 2$ и $p < 0,05$.

Диссертация снабжена убедительными фотографиями высокого качества, таблицами и рисунками, отражающими этапы операции и схемы реконструкции звукопроводящего аппарата.

Объем и структура диссертации: диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографии, включающей 176 наименований источников, из которых 68 отечественных и 108 зарубежных. Работа проиллюстрирована 22 таблицами, 21 рисунками, из которых 20 фотографий, 3 диаграммы.

Диссертация написана хорошим, четким слогом, читается легко и с интересом.

Введение отражает актуальность, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость, личный вклад автора, основные положения, выносимые на защиту вытекающие из существа работы, а так же данные о внедрении результатов исследования в клиническую практику и учебный процесс и сведения об апробации работы и публикациях.

Глава 1 - представлена обзором литературы по современному состоянию вопроса о реконструктивной хирургии уха и ее проблемах, возможности преодоления сложных ситуаций с которыми сталкивается отохирург по существующим методам лечения с анализом их достоинств и недостатков.

Отдельно в обсуждении выделены вопросы, связанные с опытом использования обогащенной тромбоцитами плазмы в прикладной оториноларингологии и перспективы ее применения при тимпанопластике.

Глава 2 – традиционно посвящена материалам и методам исследования. Автором проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов, которым была выполнена раздельная аттикоантротомия с тимпанопластикой с изложением его результатов. Приведено обоснование применения методики экспериментальных исследований на животных. Экспериментальная часть научного исследования вызывает искреннее уважение к автору, и безусловно украшает диссертационное исследование своей адекватностью и целесообразностью.

С целью выполнения клинического научного исследования было отобрано 400 пациентов, прооперированных по поводу ХГСО в 2010 – 2013 г. Из них 220 - мужчины и 180 - женщины, в возрасте от 24 до 70 лет. Используются современные методы исследования. Подробно изложены все детали практического исполнения предложенных автором методик хирургического лечения хронического отита. Детально изложены методики получения и применения обогащенной тромбоцитами плазмы. Описания предложенных методик сопровождается информативными, чрезвычайно полезными иллюстрациями.

Глава 3 и Глава 4 посвящены оценке результатов хирургического лечения пациентов по методикам предложенным автором.

В частности в Главе 3 «Использование обогащенной тромбоцитами плазмы в качестве опоры для неотимпанального трансплантата при тимпанопластике», автором анализируются результаты как экспериментальных, так и клинических исследований, которые базируясь на статистических выкладках, позволяют с оптимизмом воспринимать метод использования обогащенной тромбоцитами плазмы в качестве опоры для неотимпанального трансплантата при тимпанопластике. В работе использованы результаты хирургического лечения 180 больных ХГСО в возрасте от 24 до 70 лет. Мужчин было 98, женщин - 82. Во всех случаях была выполнена санирующая операция закрытого типа (раздельная аттикоантротомия) с тимпанопластикой I типа. В качестве тимпанального трансплантата использована фасция височной мышцы. Операции проводились опытным хирургом или под его контролем для исключения влияния на исход вмешательства особенностей хирургической техники. В основную группу вошло 90 человек, которым в барабанную полость в качестве опоры для неотимпанальной мембраны укладывалась ОТП. В контрольной группе из 90 человек операции проводились без использования плазмы.

Глава 4 посвящена результатам применения обогащенной тромбоцитами плазмы при оссикулопластике. Глава имеет три раздела, один из которых посвящен вопросу об использовании сгустков ОТП для укрепления хрящевых и костных протезов, а также фиксации косточек при малеостапедопексии. Во втором и третьем разделе приведены данные по изучению применения лазерной сварки для фиксации протезов слуховых косточек при тимпанопластике, как в эксперименте, так и во время операций на среднем ухе. Проведя клинические и экспериментальные исследования с обогащенной тромбоцитами плазмой (ОТП), автор доказывает целесообразность и эффективность использования этого богатого белками препарата в качестве лазерного припоя. Преимуществом ОТП в сравнении с бычьим сывороточным альбумином

является простота ее получения из аутокрови больного, низкая стоимость, отсутствие риска передачи инфекционных заболеваний или возникновения иммунных реакций.

Раздел «Заключение» читается с большим интересом. В нем представлен анализ рекомендуемой техники хирургического лечения на основании собственного опыта, сравнение полученных результатов с данными литературы. Таким образом, применение ОТП в качестве опоры для неотимпанальной мембраны и фиксации реконструируемой звукопроводящей цепи снижает риск смещения неотимпанальной мембраны и слуховых косточек. Использование лазерной сварки позволяет более надежно укрепить протезируемые элементы, что улучшает функциональный результат проводимого лечения и уменьшает процент рецидивов, связанных с нестабильностью восстановленной звукопроводящей системы.

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

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 6 в изданиях, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний по всем разделам диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Семенова В.Ф. «Применение обогащенной тромбоцитами плазмы для улучшения результатов тимпанопластики», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Семенова Федора Вячеславовича, является законченным научным квалификационным исследованием, посвященным актуальной проблеме лечения пациентов с хроническим средним отитом, разработаны новые способы хирургического лечения, дающий существенные анатомический и функциональный результаты. Применение обогащенной тромбоцитами

плазмы (ОТП) в качестве опоры для неотимпанальной мембраны и фиксации реконструируемой звукопроводящей цепи снижает риск смещения неотимпанальной мембраны и слуховых косточек. Использование лазерной сварки позволяет более надежно укрепить протезируемые элементы, что улучшает функциональный результат проводимого лечения и уменьшает процент рецидивов, связанных с нестабильностью восстановленной звукопроводящей системы. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ... » утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискания учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Семенов В.Ф. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Пацинин Александр Николаевич доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 195067, Россия, г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47, контактный телефон: 195067, Россия, г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, 19 павильон; 8(812) 545 12 92, pachtchine@mail.ru.

профессор кафедры оториноларингологии
ГБОУ ВПО "Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения РФ
доктор медицинских наук, профессор
09.09.2014


А.Н.Пацинин

Проректор по науке и международному сотрудничеству


А.В.Сигин

