

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Глазникова Льва Александровича на диссертацию Демиденко Дианы Юрьевны «Особенности диагностики и лечения кохлеовестибулярных нарушений у больных на фоне аномалии Киари I типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

### **Актуальность проблемы диссертационного исследования**

Представленная диссертационная работа посвящена очень сложной и важной проблеме оториноларингологии – диагностике кохлеовестибулярной патологии, возникающей у больных на фоне аномалии Киари I типа. Частота встречаемости аномалии Киари I типа весьма высока – 3,8 - 8,2 на 1000 населения. Причем после широкого внедрения в практику МРТ, эта патология выявляется больше, чем у четверти пациентов неврологического профиля. Сложность диагностики и лечения отоневрологических расстройств при этом заболевании определяет значимость проблемы и её значительную роль в современной клинической оториноларингологии и отоневрологии.

Оригинален подход автора к решению проблемы: на примере аномалии Киари I типа он рассматривает особенности диагностики и лечения сочетанной дисфункции кохлеовестибулярной системы. Актуальным для рассматриваемого диссертационного исследования также является и вопрос диагностики уровня поражения кохлеовестибулярной системы. Для этого решения автор использует современные и высокоинформативные методы диагностики – компьютерную видеонистагмографию, магнитно-резонансную томографию, магнитно-резонансную ангиографию и др.

Автором описаны и детально проработаны методы анализа и оценки компьютерной видеонистагмографии. Отражена диагностическая значимость каждого теста в случае периферической кохлеовестибулярной дисфункции, протекающей на фоне аномалии Киари.

В этой связи исследование Демиденко Д. Ю., касающееся повышения эффективности диагностики кохлеовестибулярной дисфункции представляется, безусловно, своевременным, актуальным и востребованным.

### **Научная новизна исследования**

В диссертационном исследовании автор впервые описывает особенности течения периферической кохлеовестибулярной дисфункции, возникающей на фоне аномалии Киари.

Впервые проведена четкая связь между центральной патологией и возникающими периферическими кохлеовестибулярными нарушениями. Это доказано большим объемом данных, полученных при отоневрологическом и аудиологическом обследовании больных, компьютерной видеонистагмографии, лучевых методах исследования. Выполненная в рамках исследования МР-ангиография показала весьма частые нарушения у больных с аномалией Киари ликвородинамики, развитие гидроцефалии, атипичное строение и недоразвитие сосудов вертебробазилярного бассейна (отхождение задней мозговой артерии от сифона внутренней сонной артерии, незамкнутый Виллизиев круг, гипоплазия и извитость позвоночных артерий и т. п.). Впервые показано, что сосудистые факторы риска оказывают потенцирующее воздействие на прогрессирование явлений нейродегенерации, вызывая выраженные кохлеовестибулярные нарушения у пациентов с аномалией Киари.

Автором впервые доказана диагностическая значимость компьютерной видеонистагмографии в случае кохлеовестибулярной дисфункции, возникающей на фоне аномалии Киари.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Представленный анализ клинических наблюдений в диссертационной работе, результаты методов исследования, используемые для решения цели и



поставленных задач, позволяют заключить, что дизайн исследования составлен корректно, на базе современных научных методологических приемов. Выборка является репрезентативной, объём достаточный - 98 больных с установленным диагнозом аномалии Киари I и 30 человек группы сравнения, что обеспечило получение достоверных результатов. Работа проводилась в соответствии с разработанным стандартным протоколом, учетом всех норм, соответствующих проведению клинических исследований. В диссертационной работе было использовано самое современное оборудование. На каждого пациента была заведена карта исследования, куда вошли данные по клинико-оторинологическому, отоневрологическому, инструментальному и комплексному лучевому обследованию (рентгенодиагностика, ультразвуковая доплерография сосудов головы и шеи, магнитно-резонансная томография, магнитно-резонансная ангиография).

Кроме того, была сформирована электронная база данных по протоколу клинических исследований и всех результатов проведенных методов обследования, с последующей статистической обработкой материала. Особое внимание в работе уделено методам оценки вестибулярной функции, при которых применено передовое программное обеспечение для выполнения компьютерной видеонистагмографии. Используемые методы математической и статистической обработки современные, корректны в отношении данных исследований, что позволяет утвердить высокую достоверность полученных результатов.

Таким образом, представленные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными.

Полученные выводы логично вытекают из существа выполненного исследования, отражая решение поставленных задач.

Практические рекомендации соответствуют полученным в результате исследования выводам.

**Полнота изложения основных результатов  
диссертации в научной печати**

Следует подчеркнуть, что основные результаты диссертации Демиденко Д.Ю. изложены полно и широко в научной печати: автором опубликованы 9 печатных работ, при этом 4 из них представлены в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертационных исследований. Научные данные, полученные в диссертационном исследовании Д.Ю. Демиденко, неоднократно представлялись и обсуждались на Обществах оториноларингологов г. Санкт-Петербурга, Всероссийских и международных научно-практических конференциях и конгрессах.

О научно-практической значимости диссертационной работы говорит также тот факт, что данные, полученные в ходе выполнения диссертации, позволили автору оформить 5 рационализаторских предложений. Кроме того, получен патент на изобретение.

В связи с тем, что результаты диссертационной работы Демиденко Д.Ю. имеют важное теоретическое и практическое значение, они могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику поликлиник, отделений и учреждений, занимающихся лечением и реабилитацией пациентов с кохлеовестибулярными нарушениями. Материалы диссертации должны использоваться в учебном процессе на медицинских факультетах, при подготовке врачей в системе последипломного образования.

**Структура и оценка содержания диссертации**

Представленная диссертационная работа написана хорошим литературным языком по традиционному плану и содержит введение, обзор литературы, главу, включающую характеристику обследованных больных, описание материалов и методов, три главы результатов исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы,



включающий 171 источник: 108 отечественных и 63 иностранных, а также четыре приложения. В работе четко определены цель и основные задачи исследования, для достижения которых использованы современные методы исследований. Диссертация изложена на 129 страницах, иллюстрирована 17 таблицами и 52 рисунками.

Введение отражает актуальность избранной темы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость работы. Сформулированы основные положения, выносимые на защиту, а также сведения об апробации и внедрении результатов исследования.

В главе «Обзор литературы» освещены современные представления об анатомии и физиологии вестибулярного анализатора, краниовертебральная патология, в частности классификация, этиология и патогенез аномалии Киари, подробно рассмотрены клинические проявления и методы исследования аномалии Киари I типа. Особое внимание уделено кровоснабжению краниовертебральной области.

В главе «Характеристика обследованных пациентов» подробно описаны больные с кохлеовестибулярными нарушениями, возникшими на фоне аномалии Киари I типа. В соответствии с целями и поставленными задачами пациенты с верифицированной аномалией Киари I типа были разделены на подгруппы с учетом возникшей периферической патологии.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны методы и методики исследования больных, в том числе клинико-оториноларингологическое и полное отоневрологическое обследование. Освещены методы оценки слуховой функции, детально изложены методики видеонистагмографии, лучевых методов исследования. Все использованные методики являются высокоинформативными и соответствуют современному уровню науки.

В главе 4 представлены результаты лучевых методов исследования пациентов с аномалией Киари и возникшей на ее фоне кохлеовестибулярной периферической патологии. В ней представлены результаты магнитно-резонансной томографии головного мозга, доплерографии сосудов

краниовертебральной области, магнитно-резонансной ангиографии, а также рентгенографии шейного отдела позвоночника обследованных больных.

В пятой главе представлены результаты отоневрологического и аудиологического обследования пациентов с кохлеовестибулярными нарушениями, возникшими на фоне аномалии Киари I типа.

Шестая глава посвящена результатам компьютерной видеонистагмографии. Автор описывает результаты исследования спонтанного нистагма, плавного слежения глаз и саккад, калорических и оптокинетических реакций, позиционных тестов групп исследования и группы сравнения.

В разделе «Заключение» проанализирован и обобщен полученный автором теоретический и практический материал. Убедительно обоснован и доказан мультифакториальный генез кохлеовестибулярной дисфункции у больных с аномалией Киари I типа, у которых все описанные отоневрологические нарушения этиопатогенетически тесно связаны с симптомокомплексом болезни Меньера. Это убеждает в целесообразности терапии кохлеовестибулярной патологии при аномалии Киари I типа аналогично болезни Меньера или меньероподобного синдрома.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и обоснованы фактическими данными.

### **Содержание автореферата**

В автореферате диссертации отражены актуальность и степень разработанности темы исследования, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, реализация результатов работы. Отражен личный вклад автора, описаны структура и объем диссертации. Автореферат также содержит выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертации. Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы, соответствует требованиям к его форме и объему.



### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет.

Представленная диссертационная работа говорит о глубоком понимании автором проблем кохлеовестибулярной патологии, владении на высоком уровне всем комплексом методик, используемых в работе, что позволило выполнить диссертационное исследование.

В тексте работы встречаются незначительные орфографические ошибки и стилистические погрешности, некоторые неточности в терминологии, которые не снижают общей положительной оценки исследования. Все упомянутые недочеты легко устранимы, не носят принципиального характера, ни в коей мере не умаляют достоинств работы и не снижают ее высокой оценки. В процессе знакомства с диссертацией возникло несколько вопросов, которые хотелось бы задать в дискуссионном плане:

1. Возможна ли профилактика развития периферических кохлеовестибулярных расстройств в случае раннего выявления аномалии Киари?
2. Больные с периферической кохлеовестибулярной дисфункцией нуждаются в вестибулярной реабилитации. Как, на Ваш взгляд, проводить реабилитацию таких пациентов с сопутствующей аномалией краниовертебральной области?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Демиденко Дианы Юрьевны на тему «Особенности диагностики и лечения кохлеовестибулярных нарушений у больных на фоне аномалии Киари I типа» выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Пашинина Александра Николаевича является законченной, научно-квалификационной работой. Она содержит новый подход к решению проблемы

дифференциальной диагностики периферической и центральной кохлеовестибулярной патологии при аномалии Киари I типа. Кроме того в работе усовершенствованы и оптимизированы существующие алгоритмы обследования больных с лабиринтопатией центрального и периферического генеза.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и объёму выполненных исследований, практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Д.Ю. Демиденко заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Профессор кафедры оториноларингологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академии имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор



Глазников Лев Александрович

14.09.2016

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, дом 6, Лит. Ж  
Тел.: +7921 955-33-32; e-mail: Glaznikov@mail.ru

