

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Никитина Константина 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 темы диссертации

Диссертационная работа Демиденко Д. Ю. посвящена существенной и актуальной проблеме не только оториноларингологии, неврологии, но и здравоохранения в связи с тем, что головокружение и снижение слуха значительно снижает качество жизни пациентов. С проблемой диагностики и лечения головокружения сталкиваются врачи многих специальностей: врачи общей практики и терапевты, оториноларингологи, неврологи и нейрохирурги. Как показывают результаты клинической практики, лечение кохлеовестибулярной патологии не всегда успешно.

Наиболее сложными остаются случаи сочетанной кохлеовестибулярной дисфункции, возникающей при поражении периферических отделов кохlearной и вестибулярной систем и сопутствующей патологии центральных структур головного мозга. До настоящего времени остаются нерешенными многие проблемы этиопатогенеза кохлеовестибулярных нарушений.

В диссертационной работе представлены современные методы диагностики дисфункции слухового и вестибулярного анализаторов, возникшие на фоне аномалии Киари, необходимые для повышения эффективности лечения и реабилитации данной категории больных.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе автором впервые представлена концепция этиопатогенеза различной периферической кохлеовестибулярной патологии, возникшей на фоне аномалии Киари I типа с точки зрения проблемы оториноларингологии.

Разработан алгоритм диагностики («от простого к сложному») сочетанной кохлеовестибулярной дисфункции на примере больных с аномалией Киари, включающий методы отоневрологического обследования, тональную пороговую и надпороговую аудиометрию, компьютерную видеонистагмографию, а также лучевые методы исследования (магнитно-резонансную томографию, магнитно-резонансную ангиографию).

Разработан диагностический тест-опросник для больных с кохлеовестибулярной дисфункцией, позволяющий систематизировать жалобы больного, сократить время амбулаторного приема врача и оценить эффективность лечения и динамику течения заболевания.

В диссертационной работе представлен метод дистанционной диагностики вестибуло-окулярного рефлекса (получен патент на полезную модель «шлем-маска для видеонистагмографии» № 136312), позволяющий оценить вестибулярную функцию «у постели больного», а также выполнить диагностические позиционные тесты.

Диссертантом обосновано назначение пациентам с кохлеовестибулярной дисфункцией, возникшей на фоне аномалии Киари I типа консервативной терапии направленной на улучшение ликвородинамики и венозного оттока.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Результаты исследования получены при анализе достаточного объема клинического материала. В исследовании принимало участие 98 пациентов с кохлеовестибулярной патологией на фоне аномалии Киари I типа. Автором

были применены современные рациональные методы обследования адекватные поставленным целям и задачам. Все полученные данные подвергнуты статистической обработке.

В исследовании диссертантом проведена дифференциальная диагностика уровня поражения кохлеовестибулярной системы у больных с аномалией Киари I типа. Определены особенности течения периферических нарушений, сочетающихся с поражением центральных структур.

Полученные выводы логически вытекают из существа исследования, являются краткой констатацией решения поставленных в исследовании задач.

Практические рекомендации соответствуют полученным в результате исследования выводам.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному плану и написана литературным языком, изложена на 129 страницах и состоит из введения, шести глав, выводов, заключения, практических рекомендаций, указания источников литературы, списка сокращений и приложений. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 52 рисунками. Список литературы содержит 171 источник, из которых 108 отечественные и 63 – зарубежные работы.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы его цели и задачи, научная новизна, и практическая значимость диссертации, 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.

Вторая глава «Характеристика обследованных пациентов» посвящена клинической характеристике больных 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» автор приводит методы и методики исследования, в том числе клинико-оториноларингологическое и отоневрологическое обследование, включающие изучение жалоб и анамнеза заболевания с использованием разработанного теста-опросника, исследование спонтанного и позиционного нистагма, стато-координаторных и статокINETических проб, вестибулоокулярного рефлекса, саккад, оптокинетического нистагма и функции черепных нервов. Освещены методы оценки слуховой функции, а также возможности видеонистагмографии. Приводятся данные о лучевых методах исследования аномалии Киари. Все использованные методики являются высокоинформативными и соответствуют современному уровню науки.

Глава 4 «Результаты лучевых методов исследования» содержит результаты лучевых методов исследования пациентов с аномалией Киари I, возникшей на ее фоне, кохлеовестибулярной периферической патологией. В ней представлены результаты магнитно-резонансной томографии головного мозга, доплерографии сосудов краниовертебральной области, магнитно-резонансной ангиографии, а также рентгенографии шейного отдела позвоночника обследованных больных.

Пятая глава посвящена результатам отоневрологического и аудиологического обследования пациентов с кохлеовестибулярными нарушениями, возникшими на фоне аномалии Киари I типа.

В шестой главе приводятся результаты компьютерной видеонистагмографии, в том числе исследование спонтанного нистагма,

плавного слежения глаз и саккад, калорических и оптокинетических реакций, позиционных тестов групп исследования и группы сравнения.

В разделе «Заключение» проанализирован полученный автором теоретический и практический материал.

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

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации 9 работ (4 из которых в журналах, рекомендованных к цитированию ВАК) полностью отражают основные положения выполненного исследования.

Материалы диссертации апробированы на различных научных конференциях.

Замечания по диссертационной работе

Общее впечатление от рецензируемой работы хорошее. Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет. Диссертация написана литературным языком, логично структурирована по главам, в полной мере иллюстрирована оригинальными рисунками и таблицами.

В тексте работы встречаются незначительные орфографические и стилистические погрешности, которые не снижают общей положительной оценки исследования : так на стр. 80, 92 используется термин «с сочетанной периферической патологией», который поясняется далее по тексту (стр.92) «с сочетанием различной периферической патологии вестибулярной и кохлеарной систем» .

В выводе №4 на стр. 104 обоснование подхода к терапии лучше начать с выявленных сосудистых нарушений у больных.

К диссертанту имеется ряд вопросов, требующих уточнения:

1. Встречались ли Вам во время исследования пациенты с аномалией Киари II и III типов?
2. Каким образом выполнялись позиционные маневры больным с аномалией Киари, учитывая патологию 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.

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.

Никитин Константин Александрович, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6 - 8, тел. 8(812) 4997104

Профессор кафедры оториноларингологии
ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

К. А. Никитин



Подпись руки заверяю: *К. А. Никитин*
Спец. по кадрам *И. А. Самарин*
05 09 2015