

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, Пащинина Александра Николаевича о диссертационной работе Гончарова Олег Игоревича «Хирургическое лечение пациентов с изолированными аномалиями среднего уха», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.**

### **Актуальность темы исследования**

Принятие решения об оперативном лечении при аномалиях среднего уха является дискутабельным вопросом. В связи с частым рестенозированием, воспалением и неудовлетворительными аудиологическими результатами многие отохирурги отказываются от хирургических вмешательств. Нет единого мнения по поводу возрастных приоритетов хирургического лечения, а именно, по достижению совершеннолетнего возраста, или как считает большинство необходимым проводить хирургическое лечение в дошкольном возрасте. В литературе описываются различные варианты хирургии при врожденной аномалии уха, в частности, наиболее распространенным является трансмastoидальный доступ с расширенной антромастоидотомией, удалением атретической пластиинки с тимпанопластикой, однако и передний доступ (через атретический канал сразу после височно-нижнечелюстного сустава и ниже средней черепной ямки) остается востребованным.

Реконструктивные вмешательства, производимые отохирургами с целью восстановления слуха и направленные на формирование наружного слухового прохода с восстановлением структур среднего уха, являются сложной и не всегда успешно решаемой задачей, сопряжены с высоким риском послеоперационных осложнений и получением неудовлетворительных результатов. Считается, что положительный результат после операции составляет от 10 до 70%. К сожалению, большинство авторов ссылаются на

данные, полученные в раннем послеоперационном периоде, а важным является стабильный результат в течение длительного времени. Так, например, основной причиной неудовлетворительных результатов при хирургии аплазии окна преддверия является зарастание сформированной вестибулостомы с фиксацией протеза, а основной проблемой хирургии частичных атретических пластинок является развитие латерализации неотимпанальной мембранны, затупление переднего меатотимпанального угла, стенозирование наружного слухового прохода и развитие сенсоневральной тугоухости в послеоперационном периоде.

Неудовлетворительны результаты хирургических вмешательств при изолированных аномалиях с гипоплазированным аттиком, в первую очередь обусловлены развитием перфораций и ретракционных карманов неотимпанальной мембранны, что является серьезным фактором, ухудшающим качество жизни пациента, особенно если этому сопутствует неудовлетворительный функциональный результат.

Автором была поставлена цель повышения эффективности хирургического лечения пациентов с врожденными изолированными аномалиями развития среднего уха, а также улучшить диагностику данной патологии. В соответствии с этим сформулированы задачи, охватывающие весь комплекс рассматриваемых в диссертации вопросов.

Таким образом, все вышеизложенное определяет практическую значимость и несомненную актуальность темы диссертационной работы О.И.Гончарова, посвященной лечению аномалий развития среднего уха.

### **Научная новизна исследования и практическая значимость работы**

Научная новизна исследования и практическая значимость не вызывает сомнений. Полученные автором патенты подтверждают новизну исследований. Разработанные способы хирургического лечения различных

типов аномалий могут быть рекомендованы к практическому применению отохирургам. Проведенная сравнительная оценка компьютерной томографии височных костей и виртуальной КТ-эндоскопии среднего уха при изолированных аномалиях развития среднего уха продемонстрировала ее большую специфичность. Научные положения, разработанные при проведении исследования, используются в научной и клинической работе.

### **Общая характеристика структуры представленной диссертации**

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций.

Работа написана в классическом стиле на 118 страницах, иллюстрирована 6 таблицами и 26 рисунками. Библиография включает 117 источников, из которых 23 принадлежат отечественным, 94 - зарубежным авторам.

Во введении раскрыты обоснованность выбора темы исследования и её актуальность. Определены цель и задачи исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава, посвященная обзору литературы, подробно описывает современное состояние изучаемой проблемы. Диссертант детально рассматривает основные моменты изученных причин и механизмов развития данного заболевания и варианты его лечения. Материал изложен грамотно, легко воспринимается, содержит достаточное количество ссылок.

Представленная автором вторая глава информативна. В исследуемой работе обследован и прооперированы пациенты, поступившие на плановое хирургическое лечение с диагнозом: Врожденная изолированная аномалия развития среднего уха. В клиническую часть работы включен 71 пациент

(проведены 76 вмешательств), у которых интраоперационно верифицированы изолированные мальформации среднего уха. Объём и методы исследования достаточны и адекватны для решения поставленных задач.

В главе собственных исследований приведены данные предоперационного оториноларингологического обследования, аудиологического обследования, данные функциональных результатов хирургического лечения при различных вариантах аномалий развития среднего уха. Автором отмечены статистически значимые различия показателей воздушной проводимости, КВИ до операции и после вмешательств по разработанным способам по сравнению с общепринятыми методиками.

При изложении результатов собственных исследований приводятся рисунки и таблицы, наглядно иллюстрирующие данный раздел работы.

Практическая значимость работы заключается в разработке новых способов хирургического лечения различных видов изолированных аномалий развития среднего уха. А так же в демонстрации большей специфичности виртуальной КТ-эндоскопии среднего уха при диагностике изолированных аномалий развития по сравнению с рутинной компьютерной томографией височных костей.

Работа производит хорошее впечатление, как по содержанию, так и по оформлению.

### **Достоверность и обоснованность полученных результатов**

Результаты, полученные диссертантом, представляются достоверными. Работа выполнена на значительном клиническом материале. Автором использовались современные методы исследования, по результатам которых

проводён тщательный анализ с полноценной статистической обработкой полученных данных.

Выводы диссертации вытекают из материалов исследования, обоснованы фактическими данными и не вызывают сомнений.

Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и представляют высокую ценность, прежде всего, для отохирургов.

Основные положения диссертации неоднократно докладывались и обсуждались на различных форумах ЛОР специалистов, а также публиковались в открытой печати.

Автореферат и публикации по теме диссертации полностью отражают её основное содержание. Получено 3 патента РФ на изобретение.

### **Замечания к работе**

Существенных возражений по всем положениям, высказанным в работе, нет. В диссертации есть стилистические погрешности, опечатки, неточности, некоторые грамматические ошибки. Необходимо отметить, что все замечания не носят принципиального характера и не влияют на значимость проведенного исследования и высокую оценку рецензируемой работы.

Принципиальных возражений по основным положениям работы нет. Работа, в целом, производит хорошее впечатление, как по содержанию, так и по оформлению.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Гончарова О.И. на тему «Хирургическое лечение пациентов с изолированными аномалиями среднего уха», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным, квалификационным научным

трудом, содержащим новое решение актуальной для современной оториноларингологии задачи - повышения эффективности хирургического лечения пациентов с изолированными аномалиями развития среднего уха.

По актуальности, методическому уровню, новизне полученных данных, их теоретической и практической значимости, диссертационная работа Гончарова О.И. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Официальный оппонент - Пащинин Александр Николаевич, доктор медицинских наук, профессор. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» Минздрава России, профессор кафедры оториноларингологии. Адрес: Санкт – Петербург, 191015, ул. Кирочная, д. 41 телефон: +7 (812) 303-50-00, адрес эл. почты: pachtchinene@mail.ru, 9052093338.

Профессор кафедры  
оториноларингологии  
ФГБОУ ВО "СЗГМУ им. И.И.  
Мечникова" Минздрава  
России, доктор медицинских  
наук, профессор

Пащинин А.Н.

Подпись А.Н. Пащинина удостоверяю.

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный  
медицинский университет им. И. И. Мечникова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент

28.02.23.



Е.А. Трофимов