

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Пашинина Александра Николаевича о диссертационной работе СТЯЖКИНА Дмитрия Дмитриевича «ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ЭПИТИМПАНО-АНТРАЛЬНЫМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ: МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КОРРЕЛЯТЫ РАЗЛИЧНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДИК», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д. 21.1.064.01 при ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи» Минздрава России

Актуальность темы диссертации

Диссертация СТЯЖКИНА Дмитрия Дмитриевича посвящена улучшению диагностики и повышению эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим эпителимпано-антральным гнойным средним отитом, перенесших тимпаноластику с санирующей операцией по закрытому типу.

В настоящее время отохирурги практически отказались от использования классических санирующих операций на среднем ухе, отдавая своё предпочтение щадящим и малоинвазивным хирургическим методикам. Выполнение санации структур среднего уха приводит к формированию трепанационной полости мастоидального сегмента височной кости. В зависимости от распространенности патологического процесса – объём полости, полученной в ходе санации, тоже будет отличаться. Вынужденное разрушение исходной анатомии среднего уха имеет негативное влияние на клинические и функциональные результаты лечения в отдаленном послеоперационном периоде. Метод облитерации трепанационной полости мастоидального сегмента височной кости это попытка воссоздать исходную анатомию среднего уха с целью профилактики осложнений и улучшения функциональных результатов. Единого мнения о необходимости облитерации трепанационной полости после санации структур среднего уха с сохранением задней стенки наружного слухового прохода в настоящее время нет. Также дискуссионным сохраняется вопрос, – при каком объеме мастоидальная полость подлежит обязательному пластическому закрытию.

Для всех форм хронического гнойного среднего отита, на ранних сроках заболевания, характерно снижение слуха за счет нарушения звукопроводения. Однако, при увеличении длительности заболевания тугоухость становится смешанной за счет нарушения звуковосприятия. В литературе имеются данные о влиянии длительной кондуктивной потери слуха на восприятие речи, изучались вопросы сенсорной депривации. Однако, до настоящего времени вопрос влияния продолжительности заболевания на разборчивость речи в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов с хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом остаётся открытым.

Таким образом, изучение зависимости функции слуха у пациентов с хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом, перенесших тимпаноластику с saniрующей операцией по закрытому типу, от объёма трепанационной полости и продолжительности заболевания, представляется актуальным.

Научная новизна исследования и практическая значимость работы

Автором детально изучено влияние объёма трепанационной полости мастоидального сегмента височной кости на функциональные результаты saniрующих операций.

Определен объём трепанационной полости мастоидального сегмента височной кости, сформированной в ходе saniрующей операции с использованием закрытой методики, подлежащий облитерации, с целью улучшения отдаленных функциональных результатов.

Автором изучено неблагоприятное влияние длительности заболевания на разборчивость речи у пациентов с хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом в отдалённом послеоперационном периоде, по данным аппаратной речевой аудиометрии. Установлена связь между длительностью заболевания и снижением разборчивости речи, что подчеркивает важность своевременного лечения.

Изучена функциональная эффективность применения аллогенного хряща и мышечного лоскута на питающей ножке в качестве пластического материала для облитерации трепанационной полости височной кости, сформированной в ходе санлирующей операции с использованием закрытой методики. Автором установлено, что использование аллогенного хряща превосходит мышечный лоскут по эффективности восстановления слуха.

Общая структура и оценка содержания диссертации

Диссертация представлена на 158 страницах формата А4. В работе содержится 38 графических рисунков и 37 таблиц. Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, глав, описывающих материалы и методы исследования, результаты клинических исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций.

При написании диссертации был использован анализ 93 отечественных и 109 зарубежных источников литературы.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, определены цели и задачи исследования, сформированы основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы подробно рассмотрено современное состояние изучаемой проблемы. Описаны особенности этиологии, классификации, диагностики и хирургического лечения пациентов с хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом. Материал изложен грамотно, хорошо воспринимается.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Обследование и лечение пациентов проводилось на базе кафедры и клиники оториноларингологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. В период с 2017 по 2025 год в рамках диссертационного исследования был выполнен анализ результатов лечения 240 пациентов с хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом.

Представлена подробная клиническая характеристика пациентов в группах исследования, описаны используемые методы инструментального и функционального обследования.

Для оценки эффективности хирургического лечения посредством отомикроскопии использовался ряд критериев: отсутствие отореи; отсутствие нарушения целостности неотимпанальной мембраны; отсутствие втяжений (ретракций) неотимпанальной мембраны; наличие подвижности неотимпанальной мембраны; отсутствие холестеатомы; наличие острого переднего меатонеотимпанального угла. Оценку наличия подвижности неотимпанальной мембраны выполняли при помощи отомикроскопии с одновременным использованием стандартных оториноларингологических опытов

С целью исследования разборчивости речи, выполняли аппаратную речевую аудиометрию при помощи: клинического двухканального аудиометра Interacoustics AC 40; воспроизводящего устройства (ноутбук); акустического излучателя (головные телефоны); словесные тестовые таблицы, состоящие из односложных слов для тестирования взрослых (20 таблиц из 20 слов).

Аудиологическое обследование всех пациентов проводили накануне первичного хирургического вмешательства, а также в отдаленном послеоперационном периоде перед плановой ревизией «second look».

Для интраоперационного волюметрического измерения трепанационной полости мастоидального сегмента височной кости, сформированной в ходе saniрующей операции по закрытому типу, использовался модифицированный автором метод.

Хирургическое вмешательство на среднем ухе включало в себя выполнение saniрующего и реконструктивного этапа. Во всех случаях saniрующий этап операции осуществлялся с использованием «закрытой» методики. После завершения saniрующего этапа операции, приступали к измерению объёма трепанационной полости. Далее приступали к выполнению реконструктивного этапа операции, в ходе которого использовался ряд основных методик: оссикулопластика, мастоидопластика, мирингопластика.

В качестве пластического материала использовались аллогенный хрящ (*биоматериал аллоплант*) или фрагмент височной мышцы на сосудисто-нервной ножке.

Третья глава демонстрирует результаты хирургического лечения пациентов с хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом. Автор подробно описывает клинические и функциональные результаты выполненных операций.

В четвертой главе автором представлены результаты статистического анализа в виде обсуждения результатов исследования. Глава состоит из пяти разделов включают: - количественную оценку объёма трепанационной полости и её влияние на отдалённые функциональные результаты хирургического лечения; - сравнительный анализ функциональной эффективности применения аллогенного хряща и мышечного лоскута в качестве материала для пластики трепанационной полости височной кости; - использование методики облитерации малой трепанационной полости и сравнительный анализ отдалённых функциональных результатов хирургического лечения; - мастоидопластика большой трепанационной полости с целью улучшения отдалённых функциональных результатов хирургического лечения; - хронический воспалительный процесс в рамках временных интервалов и его влияние на функцию слуха. Каждый раздел завершается авторским заключением.

Работа производит хорошее впечатление как по содержанию, так и по оформлению. Степень достоверности результатов исследования обоснована достаточным объемом выборки. Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и логично вытекают из содержания работы. Основные положения диссертации неоднократно докладывались на различных форумах и конференциях, публиковались в открытой печати. По тематике диссертации в общей сложности опубликовано 10 печатных работ, из них 2 статьи – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации.

Автореферат и публикации по теме диссертации полностью отражают её содержание.

Принципиальных возражений по основным положениям работы нет. В диссертации встречаются единичные опечатки и пунктуационные ошибки, не влияющие на положительную оценку.

При рецензировании работы возник ряд вопросов, на которые хотелось бы получить разъяснения:

1. Чем Вы руководствовались при выборе «временных интервалов» во втором этапе группового распределения пациентов?
2. Как Вы объясняете увеличение количества пациентов на втором этапе исследования с 240 до 374?
3. Как Вы объясняете, что несмотря на большой объем трепанационного дефекта височной кости, использование аллогенного хрящевого материала способствовало улучшению функциональных результатов в отдалённом послеоперационном периоде?

Заключение

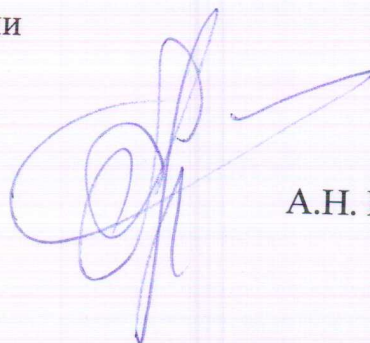
Диссертационная работа Стяжкина Дмитрия Дмитриевича «ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ЭПИТИМПАНО-АНТРАЛЬНЫМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ: МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КОРРЕЛЯТЫ РАЗЛИЧНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДИК» 3.1.3. Оториноларингология, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно - квалификационным исследованием, выполненным на актуальную для современной отохирургии тему, под руководством доктора медицинских наук Голованова Андрея Евгеньевича. Работа представляет решение актуальных задач, позволяющих оптимизировать лечебный процесс пациентов с хроническим гнойным средним отитом.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утверждённого

постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842, представленным в диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор СТЯЖКИН Дмитрий Дмитриевич заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

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

« 15 » 09 2025 г.



А.Н. Пашинин

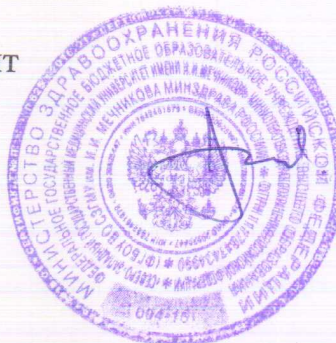
Подпись А.Н. Пашинина удостоверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И. И. Мечникова»
Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

« 15 » 09 2025 г.



Е.А.Трофимов