

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Пашинина Александра Николаевича о диссертационной работе Блиновой Марины Леонидовны «Профилактика и коррекция кохлеовестибулярных нарушений после стапедопластики у пациентов с отосклерозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 21.1.064.01 при ФГБУ «Санкт – Петербургский научно – исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Актуальность темы диссертации

На сегодняшний день, проблема возникновения кохлеовестибулярных нарушений у пациентов с отосклерозом после стапедопластики остается нерешенной. Отосклероз является распространенным заболеванием, которым страдает около 1-2% населения. Стапедопластика - метод паллиативного хирургического лечения пациентов с отосклерозом. В большинстве случаев данное оперативное вмешательство позволяет обеспечить достижение хороших функциональных результатов по слуху. Наряду с этим, современная литература сообщает о том, что такие неблагоприятные исходы как развитие неврита слухового нерва, а также развитие вестибулярных нарушений в послеоперационном периоде не имеют тенденции к снижению.

Стапедопластика является очень тонким и деликатным хирургическим вмешательством, которое несет в себе множество технических сложностей. Надо учитывать, что этапы работы со стремением, будь то суперструктуры стремени, или же манипуляции уже на самой подножной пластине, то есть наложение перфоративного отверстия являются, пожалуй, наиболее ответственными и ключевыми этапами стапедопластики. Крайне малые расстояния от подножной пластины стремени до рецепторных структур внутреннего уха, обуславливают вероятность интраоперационной травматизации лабиринта и развития кохлеарной и вестибулярной дисфункции. Не вызывает сомнений, что развитие и внедрение в

практическую деятельность лазерных технологий стало хорошим подспорьем для отохирургов, позволяющее сделать данное оперативное вмешательство более щадящим и безопасным за счет дистанционного воздействия на ткани.

Также в последние годы активно изучается интратимпанальное применение глюкокортикостероидов при различных патологиях среднего и внутреннего уха. Учеными, описано множество положительных эффектов от локального способа их применения. Однако в отношении пациентов с отосклерозом после стапедопластики обнаруживаются лишь единичные исследования. Актуальным остается и вопрос обеспечения доставки препарата в полость среднего уха в первые дни послеоперационного периода, позволяющего неоднократно вводить препарат в барабанную полость и, соответственно, направленного на пролонгацию его действия.

Все вышеперечисленное подтверждает актуальность диссертационного исследования. Проблема кохлеовестибулярных осложнений после стапедопластики остается одной из наиболее значимых в современной отохирургии, ввиду чего разработка профилактических мер крайне востребована.

Научная новизна исследования и практическая значимость работы

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором был усовершенствован и запатентован новый способ профилактики кохлеовестибулярных осложнений у пациентов с отосклерозом после стапедопластики (патент RU 2783256 C1 от 10.11.2022). В ходе исследования проведен сравнительный анализ функционального состояния рецепторов внутреннего уха на разных сроках после операции: в одном случае при выполнении стапедопластики мануальной методикой, а в другом стапедопластики, выполненной при помощи CO₂-лазера. В исследовании получены данные, характеризующие функциональное состояние рецепторов кохlearной и вестибулярной отделов внутреннего уха на разных сроках после

операции в зависимости от способа доставки раствора дексаметазона внутривенного или интратимпанального.

Общая структура и оценка содержания диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, глав, описывающих материалы и методы исследования, результаты клинических исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа изложена на 260 страницах машинописного текста, иллюстрирована 79 таблицами и 33 рисунками. Библиография включает 433 источника, из которых 67 отечественных и 366 зарубежных.

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, клиники, диагностики отосклероза, описаны методы хирургического лечения пациентов с отосклерозом и неблагоприятные исходы в результате выполненной стапедопластики, подробно рассмотрены особенности, связанные с местным интратимпанальным применением глюкокортикостероидов. Материал изложен грамотно, легко воспринимается.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Представлена характеристика проводимого клинического исследования, применяемых методов диагностики и способов хирургического лечения.

В третьей главе представлены полученные результаты аудиологического и вестибулярного обследования пациентов с отосклерозом в рассматриваемых группах на предоперационном этапе, в раннем послеоперационном и отдаленном периоде после операции.

В четвертой главе диссертантом выполнен сравнительный анализ полученных результатов в ходе клинического исследования функционального

состояния внутреннего уха на разных сроках после операции, а также полученные результаты сопоставлены с применяемыми комбинациями методик интра- и послеоперационного лечения.

Пятая глава диссертации посвящена обсуждению результатов, полученных в ходе исследования и сопоставления данных с уже имеющимися данными в мировой практике.

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

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных в диссертации

Степень достоверности результатов исследования обоснована достаточным объемом выборки, учитывая частоту встречаемости изучаемого заболевания.

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 материалам исследования опубликовано 4 статьи в журналах, рецензируемых высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, получен 1 патент на изобретение.

Автореферат и публикации по теме диссертации полностью отражают её содержание.

Замечания по диссертационной работе:

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 бы хотелось получить разъяснение:

1. Чем Вы руководствовались при назначении всем пациентам курса антибиотикотерапии в послеоперационном периоде? (*Sol. Ceftriaxoni 1,0 в/м 2 раза в сутки -7 дней*).
2. Что Вы вкладываете в используемый Вами термин «парез лабиринта»?
3. Хотелось бы услышать Ваше мнение о преимущественном пути при транспорте лекарственного препарата (дексаметазона) из барабанной полости во внутреннее ухо?

Заключение

Диссертационная работа Блиновой Марины Леонидовны «Профилактика и коррекция кохлеовестибулярных нарушений после стапедопластики у пациентов с отосклерозом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно - квалификационным исследованием, выполненным на актуальную для современной отохирургии тему под руководством доктора медицинских наук, доцента Голованова Андрея Евгеньевича. Работа представляет решение актуальных задач, позволяющих оптимизировать лечебный процесс пациентов с отосклерозом и минимизировать риски развития кохлеовестибулярных осложнений после стапедопластики.

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» утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842, представленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Блинова Марина Леонидовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3.- оториноларингология.

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

А.Н. Пащинин

«26» февраля 2026 г.

Подпись А.Н. Пащинина удостоверяю.

Ученый секретарь

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

доктор медицинских наук, профессор

«26» февраля 2026 г.

Е.А.Трофимов



Пащинин Александр Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры оториноларингологии, 191015, Россия, Санкт – Петербург, ул. Кирочная, д. 41, +7(812)303-50-00, pachtchinine@mail.ru.