

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент



Ю. А. Семенов

«20» 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Блиновой Марины Леонидовны «Профилактика и коррекция кохлеовестибулярных нарушений после стапедопластики у пациентов с отосклерозом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 «Оториноларингология».

Актуальность темы диссертационной работы

Отосклероз – распространенное заболевание, которым в клинически выраженной форме страдает примерно 1% населения земного шара. Эта патология поражает преимущественно лиц трудоспособного возраста и приводит к прогрессирующему снижению слуха. Стапедопластика является основным методом хирургической реабилитации кондуктивной и смешанной форм тугоухости у пациентов с отосклерозом. В 96% случаев данное оперативное вмешательство приводит к значительному улучшению слуховой функции. Одновременно с этим хирургическое вмешательство на стремени сопряжено с высокой степенью рисков развития кохлеовестибулярных осложнений: согласно литературным данным, после стапедопластики в 0,9–2% случаев наступает полная глухота, у 3,5–5,9% пациентов в послеоперационном периоде повышаются пороги костной проводимости, а постоперационная вестибулярная дисфункция фиксируется у 27–37% больных. Развитие вышеуказанных неблагоприятных исходов прежде всего

связано с тем, что выполняемые хирургические манипуляции на подножной пластине стремени очень близки к рецепторным структурам внутреннего уха, ввиду чего вероятность травматизации лабиринта при выполнении данного вмешательства достаточно велика, а по мнению некоторых авторов даже неминуема. С момента появления и внедрения в клиническую практику стапедопластики и по сей день хирурги и ученые всегда стремились усовершенствовать данное оперативное вмешательство, чтобы минимизировать риски развития кохлеарной и вестибулярной дисфункции и сделать его более щадящим в отношении внутреннего и среднего уха. Разрабатывается и внедряется в практику все более новое и высокотехнологичное оборудование (это микроскопы, лазеры, микродрели), применяется все более деликатный хирургический инструментарий, на сегодняшний день имеется возможность выбора протезов, различающихся по материалу, форме, длине и диаметру, помимо вышеуказанных технических моментов развиваются и подходы к послеоперационному лечению пациентов после стапедопластики. Несмотря на постоянное развитие применяемых технологий и мастерства хирургов, риски развития неблагоприятных исходов после стапедопластики остаются все также высокими.

Учитывая вышеуказанное, профилактика и коррекция кохлеовестибулярных нарушений после стапедопластики является актуальной задачей современной оториноларингологии. Цель исследования, представленная диссертация полностью отвечает приоритетам развития медицинской науки, направленным на снижение рисков развития кохлеарной и вестибулярной функции, а также совершенствование высокотехнологичной хирургической помощи больным с отосклерозом.

Диссертационное исследование соответствует п. 1 «Исследования по изучению этиологии, патогенеза и распространенности ЛОР-заболеваний (воспалительные процессы; травмы; инородные тела; врожденные пороки развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани; фониатрия и сурдология; профессиональные заболевания и новообразования ЛОР-органов;

вестибулярные расстройства; реконструктивная и восстановительная хирургия ЛОР-органов; осложнения ЛОР-заболеваний), п. 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики ЛОР-заболеваний» и п. 3 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения ЛОР-заболеваний и внедрение их в клиническую практику» паспорта специальности: 3.1.3 – Оториноларингология.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна обусловлена предметом проведенного исследования.

Впервые изучено состояние рецепторного аппарата внутреннего уха у пациентов с отосклерозом в раннем и отдаленном периоде после поршневой стапедопластики, также произведен сравнительный анализ функционального состояния кохлеарных и вестибулярных рецепторов внутреннего уха на разных сроках после операции в зависимости от применяемой методики хирургического лечения, а именно: в части случаев применялся классический микрохирургический инструментарий, а в другой части случаев применялся CO₂-лазер.

Автором впервые предложен и запатентован новый метод послеоперационного лечения пациентов с отосклерозом, заключающийся в местной пролонгированной доставке раствора дексаметазона в полость среднего уха осуществляющийся путем установки эластичного микрокатетера в плоточное отверстие слуховой трубы.

Изучены различия в функциональном состоянии вестибулярных и кохлеарных рецепторов внутреннего уха на разных сроках после операции в зависимости от способа послеоперационного введения раствора дексаметазона, то есть интратимпанального и внутривенного.

Кроме того, автором впервые обоснованно установлен и наглядно подтвержден достаточный объем раствора, вводимого в барабанную полость по микрокатетеру через слуховую трубу. Также автором выявлены особенности функционирования рецепторного аппарата внутреннего уха на

ранних сроках после операции у пациентов после поршневой стапедопластики в зависимости от различных комбинаций интра- и послеоперационного лечения.

Новизна исследований подтверждена патентом РФ на изобретение патент (RU 2783256 C1 от 10.11.2022).

Полученные в ходе выполнения диссертационной работы результаты, выводы и рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практической деятельности

Проведенное диссертационное исследование имеет весомое практическое значение и представляет несомненную ценность для научной и практической оториноларингологии. Полученные результаты позволили усовершенствовать метод интратимпанальной доставки раствора дексаметазона в полость среднего уха и к структурам внутреннего уха пациентам с отосклерозом в раннем послеоперационном периоде после стапедопластики. Метод доставки препарата заключается в установке эластичного микрокатетера через глоточное отверстие в слуховую трубу. В ходе исследования обоснована эффективность данного метода. В рамках исследования предложена комбинация мероприятий, сочетающая применение CO₂-лазера интраоперационно и введение раствора дексаметазона в раннем послеоперационном периоде в полость среднего уха интратимпанально через слуховую трубу по микрокатетеру. В ходе исследования доказано, что вышеуказанная комбинация мер позволяет сократить интраоперационно провоцируемую возбудимость рецепторов внутреннего уха, сократить сроки реабилитации пациентов с отосклерозом после стапедопластики и минимизировать риски развития кохлеовестибулярных осложнений по сравнению с альтернативными методиками, рассматриваемыми в исследовании.

Достоинством диссертационной работы автора является четкое структурированное исследование, адекватное задачам. Диссертант использовал в работе объективные методы и стандартные представления данных.

Основные положения диссертационной работы целесообразно использовать в программе преподавания у клинических ординаторов и практикующих врачей по программам усовершенствования по специальности «оториноларингология».

Результаты исследования и практические рекомендации по диссертационной работе целесообразно использовать в практической деятельности медицинских учреждений, что позволяет повысить эффективность хирургического лечения пациентов с отосклерозом.

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

Работа базируется на достаточном клиническом материале, учитывая частоту встречаемости изучаемого заболевания: 173 случая.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, подтверждены убедительными данными, представленными в приведенных таблицах и рисунках.

Подготовка, статистический анализ и интерпретация результатов проведены с использованием современных методов статистической обработки информации.

Основные положения и результаты проведенных исследований доложены и обсуждены на заседаниях всероссийских и международных научных форумах.

Выводы и практические рекомендации сформулированы логично и полностью соответствуют содержанию работы. Представленные в диссертации данные не вызывают сомнений в своей достоверности.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 216 страницах компьютерного текста. Структура диссертационной работы традиционная, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы исследования, глав с результатами клинических исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка используемой литературы, включающего 433 источника, из которых 67 отечественных и 366 иностранных. Работа изложена на 260 страницах машинописного текста, пояснена 79 таблицами и 33 рисунками.

Во введении представлены актуальность, цель и задачи, научная новизна, практическая значимость работы, положения выносимые на защиту, апробация результатов исследования.

В первой главе, посвященной обзору литературы, подробно представлены актуальные данные связанные проблемой возникновения кохлеовестибулярных осложнений у пациентов с отосклерозом после стапедопластики. Описаны особенности этиологии, диагностики отосклероза, проанализированы различные способы хирургического лечения данной патологии, рассмотрены риски развития нежелательных реакций со стороны внутреннего уха в послеоперационном периоде, подробно рассмотрены современные данные об интратимпанальном применении глюкокортикостероидов при патологиях внутреннего уха.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования. Автором описан весь применяемый в ходе исследования диагностический спектр, особенности проведения хирургического лечения и послеоперационного лечения исследуемых пациентов.

В третьей главе представлены и проанализированы результаты клинического обследования пациентов на предоперационном этапе, в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках после оперативного лечения в исследуемых группах.

В четвертой главе проведен сравнительный анализ данных между сравниваемыми группами, полученных в ходе аудиологического и вестибулярного обследования пациентов на предоперационном этапе, в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках после оперативного лечения.

Пятая глава посвящена анализу и обсуждению результатов исследования. В этой главе представлена аргументированная доказательная база всех заключений, сделанных в ходе диссертационного исследования.

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

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы результатов, полученные диссертантом, внедрены в лечебно-диагностический процесс взрослого хирургического отделения ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации и клиники оториноларингологии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова, также применяются в учебном процессе с врачами – курсантами циклов усовершенствования по оториноларингологии, аспирантами и клиническими ординаторами.

Результаты диссертационной работы доложены на научных и практических, как отечественных, так и международных мероприятиях.

Публикации по теме диссертации. По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 4 в журналах, рецензируемых ВАК. Получен патент Российской Федерации на изобретение No 2783256 C1 «Способ коррекции кохлеовестибулярных нарушений у пациентов после стапедопластики» от 10.11.2022.

В опубликованных работах в полной мере изложены основные положения диссертации. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения

об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Результаты исследования могут найти широкое применение в практической деятельности медицинских учреждений, что позволит повысить эффективность хирургического лечения пациентов с отосклерозом и сократить развитие кохлеовестибулярных осложнений после стапедопластики.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет. Объем клинического материала является достаточным для формулирования выводов и научных положений.

В работе встречаются незначительные стилистические ошибки и опечатки, которые не умаляют достоинство работы и не снижают положительной оценки исследования, ее научной и практической ценности.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Блиновой Марины Леонидовны «Профилактика и коррекция кохлеовестибулярных нарушений после стапедопластики у пациентов с отосклерозом», является законченным научно - квалификационным исследованием, содержащим новые решения актуальных задач в современной оториноларингологии.

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 к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Блинова Марина Леонидовна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Отзыв ведущей организации обсужден и принят на заседании кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой

хирургии ФГБОУВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, протокол № 02/26 от «20» февраля 2026 г.

Сведения о лице, давшем отзыв:

Абдулкеримов Хийир Тагирович, главный внештатный специалист оториноларинголог в Уральском федеральном округе, заслуженный врач Российской Федерации, вице-президент НМАО, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава РФ
khabdulkerimov@bk.ru, 8(343)2669714

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Абдулкеримов Х. Т.

Адрес: 620028, Екатеринбург, ул. Репина, 3. ФГБОУ ВО УГМУ

Минздрава России

Телефон : +7 (343) 214 86 71 Официальный сайт : <https://usma.ru/>

e-mail: usma@usma.ru

Подпись д.м.н., профессора Абдулкеримова Хийира Тагировича, заверяю:

Начальник управления кадровой политики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ
Тарапунец М. А.

Handwritten signature of M. A. Tarapuntseva



Handwritten initials 'AB'

Handwritten initials 'AL'

2026г.