

Отзыв

на автореферат диссертации Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича на тему «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Проблема сенсоневральной тугоухости, обусловленной ХГСО, остаётся одной из актуальных проблем оториноларингологии. В дальнейшем существует необходимость изучения степени сенсоневрального компонента тугоухости в зависимости от распространения патологического процесса в среднем и во внутреннем ухе, от частоты обострения, продолжительности заболевания, числа проведенных операций на одном ухе. В комплекс аудиологического исследования необходимо включить объективные методы исследования.

Целью работы является совершенствование диагностики нарушений слуха у больных хроническим гнойным средним отитом с помощью разработанного алгоритма раннего выявления сенсоневрального компонента тугоухости. Для достижения поставленной цели автором четко и аргументировано были поставлены задачи, которые решены успешно.

Научная новизна работы. Впервые выявлены доклинические признаки сенсоневрального компонента тугоухости у больных с хроническим гнойным средним отитом.

Впервые охарактеризована сенсоневральная тугоухость по показателям субъективной (рацпредложение №3247/P-453 от 20.05.2010 г. «Способ аудиометрии на широком диапазоне частот в ранней диагностике сенсоневральной тугоухости») и объективной (КСВП) аудиометрии у больных с хроническим гнойным средним отитом.

Впервые отграничена слуховая труба от полости среднего уха при радикальных операциях у больных с хроническим гнойным средним отитом. Своевременно и на ранних этапах оценена степень вовлечения в

патологический процесс рецепторного аппарата слухового анализатора у больных с хроническим гнойным средним отитом.

На основании полученных данных АРДЧ и КСВП разработан алгоритм ранней диагностики сенсоневрального компонента (СНК) у больных с хроническим гнойным средним отитом.

Выявленные ранние признаки сенсоневральной тугоухости указывают на необходимость включения АРДЧ и КСВП в комплекс аудиологических исследований больных с хроническим гнойным средним отитом. Способ отграничения слуховой трубы позволяет уменьшить число реопераций больным хроническим гнойным средним отитом. Разработанный диагностический алгоритм позволяет в максимально короткие сроки индивидуально для каждого больного установить показания к выбору тактики лечения, профилактики сенсоневральной тугоухости и улучшению качества жизни пациента в обществе.

Таким образом данные автореферата свидетельствует, что проделана большая трудоемкая работа, которая по актуальности, объему выполненных исследований, использованных современных методов, научной новизне, практической значимости соответствует всем требованиям « Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016г. №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – болезни уха горла и носа.

28.11.2018г

Д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии
Худжанского филиала
ГОО «Института последипломного
образования медицинских кадров в
сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»

Холматов И.Б.

*Подпись профессора Холматова И.Б. заверено
Нач. отдела кадров д-р Хоричбаев И.С.*