

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор РНКЦАиС ФМБА России

Д.М.Н., профессор

Гаварткиладзе Г.А.

  
« 11. »  2020г.  


### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Адыловой Фарзоны Халимбековны «**Объективная оценка врождённых слуховых нарушений у детей и эффективность их реабилитации**», представленной к защите на соискание ученой степени доктора философии (PhD) в диссертационный совет 6D.KOA - 025 при Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино, доктора по специальности 6D110100 - Медицина (болезни уха, горла и носа)

#### **1. Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы, ее связь с научными планами.**

Проблема тугоухости и глухоты у детей имеет высокую медицинскую и социальную значимость. Врожденный или рано приобретенный недостаток слуха, даже небольшое его снижение, влечет за собой не только речевые, но и интеллектуальные, тяжелые эмоциональные и социально-психологические нарушения в развитии ребенка. Из общего числа аномалий ЛОР органов практически половина нарушений относится к патологии развития уха. Аномалии развития уха могут быть генетически детерминированными и приобретенными. По данным различных исследований, примерно 6-8 % населения планеты в той или иной степени имеют нарушения слуха, 80 % из которых

являются сенсоневральными нарушениями слуха.

Применение объективных аудиологических методов поможет своевременно и точно констатировать нарушения слуха у детей раннего возраста, и своевременно организовать необходимые реабилитационные мероприятия.

У лиц, страдающих сенсоневральной тугоухостью высокой степени, наиболее перспективным является проведение кохлеарной имплантации.

Несмотря на то, что в настоящее время появились объективные методы диагностики слуха у детей, позволяющие выявлять патологию с первых лет жизни, слухопротезирования детей раннего возраста, также активно внедряется метод кохлеарной имплантации, разрабатываются педагогические методы реабилитации глухих и слабослышащих детей, проблема ранней диагностики нарушений слуха по-прежнему остается актуальной.

Так как сенсоневральная тугоухость нередко носит врожденный характер, исследования слуха проводят с первых дней жизни новорожденного и в первые годы жизни ребёнка для снижения возраста выявления сенсоневральной тугоухости и своевременного начала реабилитационных мероприятий, поэтому актуальность исследований в этом направлении очевидна.

## **2. Основные научные результаты в рамках требований кандидатским диссертациям.**

На основе раскрытия актуальности проблемы автор грамотно определил цель, для решения которой были поставлены и успешно решены задачи. Диссертация имеет классическую структуру, содержит введение, обзор литературы, главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения в виде актов внедрения результатов исследования в

практику здравоохранения и учебный процесс.

Во вводной части диссертантом представлена актуальность проведенных исследований; сформирована цель; обозначены задачи для достижения цели; указаны научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту и пути внедрения полученных результатов в практику здравоохранения.

В обзоре литературы, изложенной в главе 1, представлен уровень современных работ по изучению распространенности, этиологических факторов сенсоневральной тугоухости, а также объективных методов диагностики нарушения слуха и его реабилитации. Аналитический обзор выявил ряд нерешенных вопросов, что позволило обосновать необходимость проведения исследования и его своевременность.

Глава 2 «Материал и методы исследования» позволяет убедиться о значительном объеме исследуемого материала и адекватности использования современных методов исследования. Научный подход, использованный в диссертации, дал возможность автору получить достоверные и фактические данные. Работа выполнена на высоком методическом уровне, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

В главе 3 представлены результаты аудиологического исследования новорожденных, обследованных в учреждениях родовспоможения, а также детей первых лет жизни, не прошедших аудиологическое исследование в родильных домах с подозрением на сенсоневральную тугоухость.

В главе 4 представлены результаты реабилитационных мероприятий (консервативное лечение, слухопротезирование и кохлеарная имплантация), модифицированный способ регистрации слуховых вызванных потенциалов пациентам после слухопротезирования и кохлеарной имплантации.

Настоящая работа посвящена вопросам раннего выявления,

диагностики и реабилитации сенсоневральной тугоухости у больных с врождённой СНТ и аудиторной нейропатией. Полученные данные дают основание утверждать, что оптимизированный диагностический комплекс, включающий диагностические (объективные методы исследования слуха) и реабилитационные мероприятия, позволяют в раннем периоде диагностировать тугоухость у больных с врожденными нарушениями слуха и проводить своевременные лечебно-профилактические мероприятия.

**3. Личный вклад** соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведенных исследований, получении исходных данных, обработки первичных материалов, подготовки публикаций и докладов. Основной и решающий объем работы выполнен докторантом PhD самостоятельно, содержит ряд новых результатов и свидетельствует о личном вкладе диссертанта в науку.

**4. Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и заключения, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа характеризуется внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют поставленным задачам.

Для своевременного выявления и диагностики сенсоневральной тугоухости диссертантом обследовано 150 пациентов до 3-х лет с различной степенью врожденной тугоухости. Результаты исследования подтверждены статистической обработкой и применением комплекса объективных аудиологических методов исследования. Для определения состояния других ЛОР органов и сопутствующие хронические ЛОР заболевания, каждому больному проводили риноскопию, фарингоскопию, при необходимости дополнительные методы

исследования (рентгенографию или фиброскопию носоглотки и т.д.)

Более подробная и достоверная информация о состоянии звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата слухового анализатора была получена с помощью объективных (отоакустической эмиссии, импедансометрии, регистрации коротколатентных и стационарных слуховых вызванных потенциалов) методов исследования слуха.

Всем больным после полного аудиологического обследования в зависимости от степени снижения слуха были выполнены различные реабилитационные мероприятия.

На каждого обследуемого заполнялась карта-анкета, разработанная автором, с указанием всех анамнестических и инструментальных данных. Также автором выполнены анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных материалов и результатов всех исследований, осуществлена разработка дизайна работы, проведены самостоятельно санитарно-гигиенические, клинические обследования и инструментальные исследования, динамическое наблюдение за больными, статистическая обработка материала и написаны главы диссертации.

Для наглядности полученные результаты автором представлены в таблицах и рисунках, что позволяет оценить полученные результаты как достоверные и обоснованные.

## **5. Научная новизна и практическая значимость работы.**

- Впервые в Республике Таджикистане по данным объективных методов исследований слуха охарактеризована врожденная сенсоневральная тугоухость и аудиторная нейропатия.
- Своевременно и на ранних этапах определены степень нарушения слуха у детей с врожденной тугоухостью и проведены

соответствующие лечение и реабилитационные мероприятия.

- На основании полученных данных ASSR и КСВП разработан алгоритм ранней диагностики сенсоневральной тугоухости и слуховой нейропатии у больных с врожденной патологией слуха.

- Впервые охарактеризована эффективность реабилитационных мероприятий на основании полученных положительных результатов.

#### **6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.**

По теме научного исследования опубликовано 14 печатных работ, из них входящих в реестр ВАК РТ - 3, 2 рационализаторских предложения. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключения. Количество и качество опубликованных работ достаточны для кандидатской диссертации.

#### **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Научные положения, выводы и заключения, сформулированные в автореферате, полностью соответствует содержанию диссертации.

#### **8. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

1. В связи с высокой степенью тугоухости и глухонемоты у детей, которая выявляется в позднем, так называемом постлингвальном периоде необходимо внедрить во всех учреждениях родовспоможения Республики Таджикистан, в отделениях неонатологии и в детских поликлиниках наряду с измерением роста, веса и др. показателей новорожденного, скрининговый метод исследования слуха – отоакустическую эмиссию.
2. В случаях дифференциально - диагностических затруднений, для оптимизации диагностики глухоты и тугоухости, в условиях ЛОР-

клиник необходимо широко внедрить такие объективные методы исследования слуха, как: регистрация КСВП, ASSR и акустическую импедансометрию.

3. Для оценки общего психофизиологического состояния с целью развития и формирования устной речи помимо комплекса аудиологических исследований ребёнок нуждается в наблюдении психолога и отоневролога.
4. Для коррекции слуха и речи ребёнок с глухотой нуждается либо в слухопротезировании (при наличии остаточного слуха), либо в кохлеарной имплантации (вживление электронного микрочипа в улитковую часть внутреннего уха при полном отсутствии слуха) и в дальнейшем регулярном плановом занятии с сурдопедагогом с целью развития устной речи.
5. Дети с нарушениями слуха должны находиться на специальном учёте врача сурдолога в течение не менее 5 лет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Адыловой Фарзоны Халимбековны «**Объективная оценка врождённых слуховых нарушений у детей и эффективность их реабилитации**», представленной к защите на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110100 - Медицина (болезни уха, горла и носа), является завершённой научно-квалификационной работой. Диссертационная работа Адыловой Фарзоны Халимбековны обладает научной новизной, практической значимостью, по объёму выполненных исследований и методическому подходу, полностью соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016г. За №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Её автор заслуживает

присуждения искомой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110100 - Медицина (болезни уха, горла и носа).

Отзыв на диссертацию Адыловой Фарзоны Халимбековны обсужден на заседании Ученого совета РНКЦАиС ФМБА России, протокол № 1 от 2020 г.

Директор РНКЦАиС

ФМБА России д.м.н., профессор

Таварткиладзе Г.А.

Секретарь ученого совета

Лалаянц М.Р.

Эксперт \_\_\_\_\_

Дыганкова Е.Р.

Заверяю (подпись) начальник отдела кадров



Мартынова Г.П.

Адрес учреждения, индекс, телефон, факс, email:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научно-клинический центр аудиологии и слухопротезирования Федерального медико-биологического агентства»

117513, Москва, Ленинский пр, 123

факс 8 499 749 61 04, [gtavartkiladze@audiology.ru](mailto:gtavartkiladze@audiology.ru)