

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Кузовкова Владислава Евгеньевича на диссертационную работу Адыловой Фарзоны Халимбековны на тему: «Объективная оценка врождённых слуховых нарушений у детей и эффективность их реабилитации», представленной к защите на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктор по специальности 6D110100 - Медицина

**Актуальность.** Врожденная тугоухость – заболевание, присутствующее с первого дня жизни. Она возникает из-за нарушения способности преобразовывать энергию механических колебаний звуковой волны в электрический нервный импульс (Коноплев О.И., Преображенская Ю.С., Королева И.В., 2016). Сенсоневральная тугоухость дополнительно подразделяется на сенсорную (при которой поражаются волосковые клетки Кортиева органа) и центральную – при поражении слухового пути и/ или центральных структур органа слуха, а также тугоухость при аудиторных нейропатиях. Аудиторные нейропатии могут быть вызваны первичной патологией внутренних волосковых клеток, слухового нерва, межнейрональной синаптической передачи или поражением нейронов слухового пути (Таварткиладзе Г. А, 2014)

В большинстве развитых стран для диагностики этого широко распространенного заболевания доступны программы неонатального скрининга слуха. Эти программы направлены на исследование всех новорожденных детей в течение первого месяца жизни. Ранняя диагностика, последующие ранние вмешательства и лечение приводят к улучшению показателей развития в детском возрасте. Из-за того, что тугоухость может развиваться постепенно, программы неонатального скрининга иногда могут не диагностировать детей с прогрессирующей тугоухостью. Таким образом, детям из группы риска рекомендуется проводить повторные скрининг-исследования через равные интервалы времени (Korver A. M., Smith R. J., Van Camp G., Schleiss M. R.,

Bitner-Glindzicz M. A., 2017). Лечение и поддерживающие мероприятия при врожденной тугоухости зависят от её этиологии и типа.

С конца прошлого века программы неонатального скрининга слуха стали доступными в странах Северной Америки, Европы и в большинстве развитых стран. Пропагандируется повсеместный неонатальный скрининг слуха, который включает обследование всех новорожденных, а не только групп риска. По данным этих программ, распространенность двусторонней тугоухости оценивается в 1,33 на 1000 случаев рождения в развитых странах. При некоторых разновидностях тугоухости, таких как аудиторные нейропатии, диагностические находки у новорожденных зачастую не являются заключительными, потому как речевые навыки находятся в процессе развития и соответственно оценка распространенности может значительно варьировать (Таварткиладзе Г.А., 2014). В странах, в которых поголовная неонатальная программа скрининга слуха отсутствует, оценка распространенности разнится от 19 на 1000 новорожденных (в Центральной и Южной Африке) до 24 на 1000 случаев (в Южной Азии) (Watkin P., Baldwin M., 2012; Korver A. M., Smith R. J., Van Camp G., 2017)

У пациентов с большой степенью снижения слуха наиболее эффективным методом лечения является операция кохлеарной имплантации (Бабияк В. И., Воронов В. А., Тулкин В. Н., 2014; Королева И. В., 2009). После операции очень важен период реабилитации. Ведь после установки имплантата пациент не может сразу вести обычную жизнь, нормально слышать, воспринимать речь и поддерживать беседу. Требуется время для того, чтобы научить человека узнавать и воспроизводить звуки, говорить слова, понимать речь (Янов Ю.К., Клячко Д.С., Гауфман В.Е., 2017).

Для раннего выявления тугоухости у новорожденных и детей младшего возраста потребовалось использование комплекса новейших современных объективных методов аудиологического исследования, таких как импедансометрия, ОАЭ, регистрация КСВП и ASSR, которые позволяют уточнить степень снижения слуха, и в дальнейшем проводить реабилитационные мероприятия,

включающие в себя слухопротезирование, кохлеарную имплантацию, которые способствуют развитию речевых навыков ребенка и интеграции в среду слышащих.

Возможность комплексного изучения структурных показателей отдельных областей центральных отделов слуховой системы у больных с нейросенсорной тугоухостью и со слуховой нейропатией, открыли новые перспективы в исследовании вопросов ранней диагностики и реабилитации слуховых нарушений. В этой связи исследование Адыловой Ф.Х. представляется, безусловно, своевременным и актуальным.

Исходя из актуальности и приоритетности научного направления диссертационная работа Адыловой Фарзоны Халимбековны посвящена ранней диагностике и реабилитации больных с сенсоневральной тугоухостью и слуховой нейропатией.

**Структура и содержание работы.** Диссертационная работа выполнена по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК РТ, написана конкретно, хорошо иллюстрирована. Общий объем работы составляет 119 листов. Структурно включает в себя: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы собственных результатов, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Список литературы: 83 отечественных и 78 зарубежных источников. Представлен иллюстративный наглядный материал, имеющий убедительную наглядную информационную значимость в виде 22 рисунков и 27 таблиц.

Цель исследования, сформулированная автором конкретна, высоконаучна. Задачи, представленные в исследовании, полностью соответствуют цели, четко направлены на ее реализацию.

Работа включает решение следующих конкретных задач:

1. Оценку диагностических возможности различных объективных методов для раннего выявления слуховых нарушений.
2. Анализ состояния слуха у детей с врожденной нейросенсорной тугоухостью и слуховой нейропатией в зависимости от степени снижения слуха и

факторов, способствующих формированию нарушению слуха.

3. Разработку на основании полученных данных алгоритма диагностики и реабилитации у детей с врожденной нейросенсорной тугоухостью и слуховой нейропатией.

**Научная новизна работы.** Впервые в Таджикистане по данным объективных методов исследований слуха охарактеризована врожденная сенсоневральная тугоухость и слуховая нейропатия. 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.

В обзоре литературы представлены самые современные данные о различных факторах тугоухости, ранней диагностики и реабилитационных мероприятий сенсоневральной тугоухости и слуховой нейропатии. Несмотря на углубление в вопросах слухового восприятия, которые, на первый взгляд, отдаленно имеют отношение к предмету исследования, приведённые автором данные дают возможность рассмотреть вопросы восстановления слуха при помощи слуховых аппаратов и кохлеарной имплантации.

Обращает на себя внимание построение работы, которое предполагает выделение различных профилей исследования, что позволило провести оценку слуховой функции в различных аспектах на едином клиническом контингенте. Последующие главы отражают методичность и глубину проведенного исследования, что в итоге позволило сформулировать научные положения диссертационного исследования. Необходимо отметить, что в главе, посвященной обсуждению полученных результатов, автор логично и обоснованно сопоставляет полученные результаты диссертационного исследования с данными, представленными в литературе, выделяя научную значимость и новизну собственных полученных данных.

В разделе заключение автор подробно обсуждает основные положения диссертации. Выводы и практические рекомендации, сделанные по результатам диссертационной работы, отражают решение поставленных цели и задач.

Представленный анализ клинических наблюдений в диссертационной работе, результаты методов исследования, используемые для решения цели и поставленных задач, позволяют заключить, что дизайн исследования составлен корректно, на базе современных научных методологических приемов. Выборка является репрезентативной, объём достаточный - 200 клинических наблюдения, (150 детей- основная и 50 в контрольная группа), что обеспечило получение достоверных результатов. Работа проведена с учетом профилей исследования, определенным для решения конкретных задач, с учетом всех норм, соответствующих проведению клинических исследований. В диссертационной работе были использованы современные оборудования для проведения объективной диагностики слуха у детей младшего возраста. На каждого пациента была заведена карта исследования, куда вошли клинито-отоларингологические, аудиометрические данные, определение безусловных рефлексов и оценка слуха звучащими игрушками различной частоты. Кроме того, была сформирована электронная база данных по протоколу клинических исследований и всех результатов проведенных методов обследования, с последующей статистической обработкой данных. Положения и выводы работы обоснованы, используемые методы математической и статистической обработки современны, корректны в отношении данных исследований, что позволяет утвердить высокую достоверность полученных результатов. Таким образом, представленные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными.

По результатам диссертационного исследования автором опубликованы 14 печатных работ, из них входящих в реестр ВАК Республики Таджикистан - 3, 2 рационализаторских предложения.

**Апробация работы.** Основные положения и выводы диссертации доложены на конференции молодых учёных ТГМУ им Абуали ибни Сино- «Внедрение достижений медицинской науки в клиническую практику»- 2015, «Медицинская наука: достижения и перспективы»- 2016 г., «Роль молодёжи в развитии медицинской науки»- 2017г., «Медицинская наука: новые возможности»- 2018г. На годичной научно-практической конференции с международным участием ТГМУ им Абуали ибни Сино «Роль и место инновационных технологий в современной медицине»- 2018. На III конгрессе Евразийской ассамблеи оториноларингологов(Бишкек - 2017). На заседании научного общества оториноларингологов Таджикистана (Душанбе - 2018). На клинической конференции оториноларингологов с международным участием НЦМ РТ «Современные аспекты диагностики и лечения в оториноларингологии» (Душанбе - 2018), заседании межкафедральной комиссии по специальностям стоматология, болезни уха, горла и носа, глазные болезни ТГМУ им. Абуали ибни Сино (протокол № 1 от 16.04.2019) .

Автореферат содержит все основные структурные элементы диссертации в соответствии с требованиями руководящих документов; состоит из раздела «общая характеристика работы», включающего актуальность темы исследования, цель, задачи и других обязательных разделов, «содержания работы», в котором дано краткое содержание материалов и методов исследования и глав результатов собственных исследований, а также выводов и практических рекомендаций. Представленные таблицы и рисунки, отражают основные характеристики, полученных результатов работы. В заключительной части приводится список работ автора, опубликованных по теме диссертационного исследования.

Научные положения диссертационной работы соответствуют специальности 6D110100- Медицина.

Основной и решающий объем работы выполнен соискателем самостоятельно, содержит ряд новых результатов и свидетельствует о личном вкладе диссертанта в науку. Личный вклад автора в организацию и проведение

исследований составляет - 80%, в сбор и обработку материалов – 90%, обобщение и анализ материалов – 100%.

Давая оппонируемой диссертационной работе в целом положительную оценку, следует отметить некоторые недостатки:

1. В работе встречаются стилистические и орфографические ошибки.

2. Представлены убедительные данные по лечению и реабилитации детей со слуховой нейропатией, однако не ясно, какие диагностические методы применялись для ее диагностики.

Все перечисленные замечания не носят принципиального характера и не снижают теоритическую и практическую значимость диссертации, а также положительного впечатления от рецензируемой работы. Она содержит новые научно-теоретические и практические результаты и положения, которые свидетельствует об определенном личном вкладе соискателя в оториноларингологию.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Адыловой Фарзоны Халимбековны на тему: «Объективная оценка врождённых слуховых нарушений у детей и эффективность их реабилитации», выполненная под руководством доктора медицинских наук Холматова Джамола Исроиловича, представленной к защите на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктор по специальности 6D110100 – Медицина, является завершённой научно-квалификационной работой содержащей решение значимой научной, социальной и экономической проблемы – повышение эффективности ранней диагностики врождённой патологией слуха у больных с нейросенсорной тугоухостью и со слуховой нейропатией. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует всем требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения

ученых степеней» ВАК при Президенте РФ от 26 ноября 2016 года №505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям Её автор Адылова Фарзона Халимбековна заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD), доктор по специальности 6D110100 - Медицина.

**Официальный оппонент:**

Заведующий отделом диагностики и реабилитации  
нарушений слуха ФГБУ "Санкт-Петербургский  
научно-исследовательский институт уха, горла,  
носа и речи " Министерства здравоохранения РФ

доктор медицинских наук

Кузовков В.Е.



Подпись Кузовкова В.Е.  
удостоверяю: [Signature]  
Начальник отд. кадров  
"20" 20.10.2017



Адрес: 190013 г. Санкт-Петербург, ул. Бронницкая д. 9  
Контактные телефоны/факсы: (812) 316-54-29, 316-28-52  
[spbniilor@gmail.com](mailto:spbniilor@gmail.com)