

## ОТЗЫВ

научного руководителя доктора медицинских наук, Холматова Джамола Исроиловича на диссертационную работу Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича на тему: «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.0 – болезни уха, горла и носа.

Разработка аудиологических методов диагностики заболеваний уха, обусловленных различными нарушениями в проводящей и воспринимающей системах слухового анализатора ведётся на протяжении многих лет (Холматов И. Б. 1972; Хечинашвили С. Н. 1978; Сагалович Б. М. 1978; 1987; Солдатов И. Б. 1978; Пальчун В. Т. с соавт. 1987 и др.) и в этом направлении достигнуты определённые успехи. Несмотря на многолетние разработки аудиологической диагностики заболеваний уха, обусловленных различными нарушениями в проводящей и воспринимающей системах слухового анализатора, до сих пор остаётся не выясненным ряд положений, имеющих как научное, так и практическое значение. Среди них наиболее существенными являются выявление и установление степени вовлечения в патологический процесс нервных структур слухового анализатора, особенно при хроническом среднем отите.

В этой связи, нейросенсорные нарушения слуха занимают ведущее место в структуре тугоухости и имеют тенденцию к росту. И здесь нельзя обойтись без разработок, направленных на научное обоснование объёма и вида аудиологической диагностики различных форм тугоухости.

Настоящая диссертационная работа, которую выполнил диссертант Махамадиев А.А. посвящена совершенствованию ранней диагностики сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите.

Цель данной работы является: Совершенствование диагностики нарушений слуха у больных с ХГСО с помощью разработанного алгоритма раннего выявления сенсоневрального компонента тугоухости.

Для достижения данной цели поставлены следующие задачи:

1. Провести анализ состояния слуха у больных с ХГСО в зависимости от формы и течения патологического процесса.
2. Определить наиболее значимые методы исследования слуховой функции для диагностики сенсоневрального компонента тугоухости (СНК) у больных с ХГСО.
3. Изучить диагностическое значение применения объективных методов исследования слуха у больных с ХГСО.

4. Разработать на основании полученных данных алгоритм ранней диагностики сенсоневрального компонента (СНК) у больных с ХГСО.

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

Впервые охарактеризована сенсоневральная тугоухость по показателям субъективной (рацпредложение №3247/Р-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.

В разработанный диссертантом диагностический алгоритм, входили такие методы исследования слуха как, субъективная аудиометрия в конвенциональном (0,125—8 кГц), в расширенном (10—18 кГц) диапазонах частот так и регистрации коротколатентного слухового вызванного потенциала.

Анализ результатов исследований, полученных диссертантом показал, что нарушение функции слухового нерва при ХГСО зависит от клинической формы (мезотимпанит -20,5%, эпитимпанит -30,8%, мезоэпитимпанит -48,7%), частоты обострений, число проведенных операции, исходы операций и рецидивов заболеваний после операции. По данным результатов АРДЧ у 39,5% и регистрации КСВП у 43,2% больных с ХГСО, имеет начальные признаки сенсоневральной тугоухости, которые на 30,9 – 34,6% больше, чем показывают данные стандартных методов аудиометрических исследований. Несмотря на достаточно высокую информативность, использование регистрации КСВП у больных с хроническим средним отитом должно дополняться другими аудиологическими методами. Использование КСВП в комплексе аудиологического исследования у больных с указанной патологией позволяет исключить или подтвердить кохлеарное поражение на ранних стадиях заболевания, до появления клинических признаков и обеспечивает дополнительную информацию о функционировании слуховой перцепции. Разработанный диагностический алгоритм позволяет выявить сенсоневральный компонент тугоухости и получить информацию о ранних, нередко доклинических, функциональных изменениях в структурах головного мозга у больных с хроническим гнойным средним отитом.

Следует отметить, что диссертант Махамадиев Абдухолик Абдумажитович провел самостоятельно достаточную научно-исследовательскую работу, оформленную в виде диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите» представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – болезни уха горла и носа, является завершенной научно-квалификационной работой. Диссертационная работа Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича обладает научной новизной, практической значимостью, по объему 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. №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – болезни уха горла и носа.

**Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры оториноларингологии ТГМУ  
им. Абуали ибни Сино**



**Холматов Д. И.**

