

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Кузовкова Владислава Евгеньевича на диссертационную работу Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича на тему: «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.0 – болезни уха, горла и носа.

**Актуальность.** При хроническом гнойном среднем отите (ХГСО) происходит разрушения костных структур различных отделов среднего уха на разной глубине поражения. Патологические процессы в среднем ухе влияют на состояние слуховых косточек (30–70%). Поражения внутреннего уха, такие как фистула лабиринта, встречается у 16,4% пациентов страдающих хроническим гнойным средним отитом (И. А. Аникин 2008; В.Н. Колесников и соавт.2012).

По данным литературы, распространённость ЛОР – патологии в Таджикистане составляет 20% от общего числа населения, половину этого числа составляют больные с ушной патологией – преимущественно с ХГСО, у которых в той или иной форме и степени выражена тугоухость (Холматов И. Б. и соавт., 2001; Холматов Д. И., 2011).

Гнойный средний отит является одной из причин оссификации лабиринта. Оссификация лабиринта сопровождается сенсоневральным нарушением слуха (В. Е. Кузовков, Ю.К. Янов, О.А. Пашнина 2009).

Оперативные вмешательства при ХГСО не всегда дают хорошие результаты, заживление трепанационной полости может происходить медленно с гиперплазией слизистых оболочек, образованием грануляций, экссудацией и у 13–35% приводит к рецидиву заболевания [6,7,8,90]. Патологический процесс, который развивается при этом в ухе, в литературе часто именуется как «болезнь оперированного уха», которая является показанием к повторную оперативному вмешательству. Основными проявлениями этих заболеваний являются периодическое или постоянное гноетечение, боль в ухе, снижение слуха (Ю. К. Янов 2005).

В настоящее время даже высокотехнологичные средства повышения слухового восприятия не всегда способны обеспечить адекватную разборчивость речи при наличии сенсорных нарушений в слуховой системе. Использование слуховых аппаратов воздушной проводимости, которые широко используются в таких случаях, несомненно, является современным подходом к восстановлению слуховой функции, однако, имеет ограниченные возможности применения, так как усиление акустического сигнала не в полной мере компенсируют дефицит

воспринимаемой звуковой информации. В этой связи требуют дальнейшей разработки вопросы патогенеза слуховых расстройств при хронических хирургических заболеваниях уха, а также проблема компенсации в слуховой системе при кондуктивной и сенсоневральной формах тугоухости, поскольку на лечение и реабилитацию таких пациентов ежегодно расходуются значительные материальные ресурсы.

В связи с этим патогенетическое изучение тугоухости потребовало применения, наряду с общеизвестными и давно использующимися методами, новейших современных объективных методов аудиологического исследования. Включение регистрации коротколатентных слуховых вызванных потенциалов (КСВП) в комплекс аудиологического исследования у больных с указанной патологией позволяет исключить или подтвердить кохлеарное поражение.

Возможность изучения структурных показателей отдельных областей центральных отделов слуховой системы у больных с ХГСО открывает новые перспективы в исследовании вопросов развития и компенсации слуховых нарушений. В этой связи исследование Махамадиева А.А. представляется, безусловно, своевременным и актуальным.

Исходя из актуальности и приоритетности научного направления диссертационная работа Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича посвящена ранней диагностике сенсоневрального компонента тугоухости у больных с ХГСО.

**Структура и содержание работы.** Диссертационная работа выполнена по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК РТ, написана конкретно, хорошо иллюстрирована. Общий объем работы составляет 100 листов. Структурно включает в себя: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы собственных результатов, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Список литературы: 111 отечественных и 51 зарубежных источников. Представлен иллюстративный материал, имеющий убедительную наглядную информационную значимость в виде 10 рисунка и 33 таблиц.

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

Работа включает решение следующих конкретных задач:

1. Проведение анализа состояния слуха у больных с ХГСО в зависимости от формы и течения патологического процесса.

2. Определение наиболее значимых методов исследования слуховой функции для диагностики сенсоневрального компонента тугоухости у больных с ХГСО.
3. Изучение диагностического значения применения объективных методов исследования слуха у больных с ХГСО.
4. Разработку на основании полученных данных алгоритма ранней диагностики сенсоневрального компонента (СНК) у больных с ХГСО.

**Научная новизна работы.** Впервые выявлены доклинические признаки СНК тугоухости у больных с ХГСО. Впервые охарактеризована сенсоневральная тугоухость по показателям субъективной (ращпредложение №3247/Р-453 от 20.05.2010 г. «Способ аудиометрии на широком диапазоне частот (АРДЧ) в ранней диагностике сенсоневральной тугоухости») и объективной (КСВП) аудиометрии у больных с ХГСО. Впервые предложено отграничение слуховой трубы от полости среднего уха при радикальных операциях у больных с ХГСО. Своевременно и на ранних этапах оценена степень вовлечения в патологический процесс рецепторного аппарата слухового анализатора у таких больных. На основании полученных данных АРДЧ и КСВП разработана алгоритм ранняя диагностики СНК у больных с хроническим гнойным средним отитом.

В обзоре литературы представлены самые современные данные об этиопатогенезе ХГСО, а также сенсоневральной тугоухости, о влиянии хронического гнойного процесса на состояние рецепторного аппарата слухового анализатора. Несмотря на углубление в вопросы слухового восприятия, которые, на первый взгляд, отдаленно имеют отношение к предмету исследования, приведённые автором данные дают возможность рассмотреть вопросы восстановления слуха на новом уровне представлений о происходящих при этом процессах. Эти данные легли в основу предлагаемой автором методики ранней диагностики СНК тугоухости у больных с ХГСО до и после санирующих или слухоулучшающих операций. Структура работы, которая предполагает выделение различных профилей исследования, позволяет 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 - 102 клинических наблюдения, 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 было использовано современное оборудование. На каждого пациента была заведена карта исследования, куда вошли данные по клинито-оториноларингологическому, аудиометрическому, и КТ-обследованию. 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 говорить о высокой достоверности полученных результатов. Таким образом, представленные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными.

По результатам диссертационного исследования автором опубликованы 12 печатных работ, из них входящих в реестр ВАК РФ - 3, учебно-методическое пособие для студентов и врачей – интернов -2.

**Апробация работы.** Основные положения диссертации доложены конференции молодых учёных ТГМУ им Абуали ибни Сино (Душанбе -, 2011), заседании научного общества оториноларингологов Таджикистана (Душанбе – 2011, 2012)., на III- съезде детских оториноларингологов Узбекистана (Ташкент - 2011), Годичной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Современная медицина в Таджикистане: проблемы, достижения и перспективы развития» (Душанбе, 2012); 60-ой научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвящённой 80-летию со дня рождения член-

корр. РАМН, профессора Ю.Б. Исхаки (Душанбе, 2012); «Актуальные вопросы и проблемы медицинской науки»; клинической конференции ЛОР врачей НЦМ РТ (Душанбе – 2013, 2014), заседании межкафедральной комиссии по хирургическим дисциплинам ТГМУ им. Абуали ибни Сино (протокол № 6 от 12 февраля 2015 г.).

Автореферат диссертации 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 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

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 некоторые стилистические и орфографические неточности.*

*2. В материалах и метода работы не представлена методика проведения речевой аудиометрии у обследуемых больных – дана только характеристика речевого материала.*

*3. Практическая рекомендация о применении противоневритического лечения у больных ХГСО представляется уместной, однако она не подтверждена результатами собственных исследований.*

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 Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите», выполненная под руководством доктора медицинских наук, Холматова Джамола Исроиловича 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 содержащей решение значимой научной, социальной и экономической проблемы – повышение эффективности диагностики сенсоневральной тугоухости у больных с хроническим гнойным средним отитом в зависимости от клинической формы, частоты обострений, число проведенных операции, исходов операций и рецидивов заболеваний после операции. По своей актуальности, научной новизне, объему 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 Махамадиев Абдухолик Абдумажитович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа.

01.12.2018г

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, доцент

Кузовков В.Е.



удостоверяю:  
Начальник от. кадров  
"01" декабря 2018г