

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, Зубаревой Анны Анатольевны о диссертационной работе Танасчишиной Виктории Андреевны «Профилактика стимуляции лицевого нерва у пользователей кохлеарных имплантов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 21.1.064.01 при ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.3. оториноларингология

Актуальность темы диссертации

Диссертация Танасчишиной В.А. посвящена повышению качества слухоречевой реабилитации у пациентов с риском стимуляции лицевого нерва.

Кохлеарная имплантация на сегодняшний день является одним из ведущих методов реабилитации пациентов с глубокой степенью тугоухости при неэффективности слухопротезирования и глухоте. В связи с расширением показаний к проведению кохлеарной имплантации вопросы повышения качества слухоречевой реабилитации у пациентов с системами кохлеарной имплантации являются одной из наиболее актуальных.

Стимуляция лицевого нерва — это неслуховое ощущение, возникающее у пациента при использовании речевого процессора кохлеарного импланта. Непредсказуемость времени возникновения стимуляции лицевого нерва, различная степень выраженности движения мимических мышц от субъективного ощущения до болевого синдрома из-за спазма может существенно повлиять на качество жизни пациента, доставляя физический и психологический дискомфорт, приводя к ограничению применения речевого процессора вплоть до отказа от использования системы кохлеарной имплантации.

Учитывая вышесказанное, решение вопроса о профилактике стимуляции лицевого нерва остается актуальным для исследователей и на сегодняшний день.

Научная новизна исследования и практическая значимость работы

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. В ходе проведенной автором работы была разработана методика прогнозирования риска возникновения стимуляции лицевого нерва на этапе отбора кандидата к проведению кохлеарной имплантации, новый способ хирургической профилактики стимуляции лицевого нерва, которая применима как

при непосредственном хирургическом этапе кохлеарной имплантации, так и при выполнении ревизии, реоперации.

Общая структура и оценка содержания диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру, состоит из введения, обзора литературы, глав, описывающих материалы и методы исследования, результаты клинических исследований, заключения, выводов и практической рекомендаций.

Работа изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 5 таблицами, 34 рисунками. Библиографический указатель включает 127 источников, из которых 47 отечественных и 80 зарубежных.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, определены цели и задачи исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы подробно рассмотрено современное состояние изучаемой проблемы. Описаны следующие особенности: технические характеристики кохлеарного импланта, анатомическое расположение улитки и костного канала лицевого нерва, этиология глухоты, влияющая на возникновение стимуляции лицевого нерва, а также диагностические подходы и современный взгляд на устранение осложнения. Материал изложен грамотно, легко воспринимается.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Представлена характеристика проводимого клинического и экспериментального исследования, подходы к выявлению предрасположенности пациентов к стимуляции лицевого нерва, методика оценки КТ височных костей на основании толщины и плотности костной капсулы улитки на границе с костным каналом лицевого нерва, хирургические особенности оперативного этапа кохлеарной имплантации.

В третьей главе представлены полученные результаты клинического обследования пациентов с риском стимуляции лицевого нерва на основании этиологии глухоты, анатомических особенностей по данным КТ височных костей, соматического статуса пациента, экспериментального этапа с индуцированием отоспонгиоза на лабораторных животных, описан метод прогнозирования риска стимуляции лицевого нерва на основании риск-баллов, предложена классификация степени тяжести стимуляции лицевого нерва, способ хирургической профилактики.

Результаты собственных исследований хорошо систематизированы и представлены в доступной форме.

Работа производит достаточно хорошее впечатление как по содержанию, так и по оформлению.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных в диссертации

Результаты, полученные диссертантом, представляются достоверными. Работа базируется на значительном клиническом материале. Автором использовались адекватные, современные методы исследования, по результатам которых проведен тщательный анализ. Выводы диссертации вытекают из материалов исследования, обоснованы фактическими данными и не вызывают сомнений.

Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и представляют высокую ценность для врачей-оториноларингологов, врачей сурдологов-оториноларингологов, а также для сурдопедагогов.

Основные положения диссертации неоднократно докладывались и обсуждались на различных форумах и конференциях, публиковались в открытой печати. По материалам исследования опубликовано 19 научных публикаций, получен 1 патент на изобретение.

Автореферат и публикации по теме диссертации полностью отражают ее содержание.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных возражений по основным положениям работы нет. В диссертации встречаются единичные опечатки и пунктуационные ошибки, не влияющие на положительную оценку. При прочтении работы возникли несколько вопросов дискуссионного характера:

1. Каков алгоритм действий врача сурдолога при подключении речевого процессора у пациента с высоким риском стимуляции лицевого нерва?
2. В каких случаях выбор способа хирургической профилактики стимуляции лицевого нерва с применением силиконового протектора с фрагментами аутожира наиболее эффективен?

Необходимо отметить, что все вопросы и замечания не носят принципиального характера и не снижают общей положительной оценки рецензируемой работы.

Заключение

Диссертационная работа Танасчишиной Виктории Андреевны «Профилактика стимуляции лицевого нерва у пользователей кохлеарных имплантов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным на актуальную для современной отохирургии тему под руководством доктора медицинских наук Кузовкова Владислава Евгеньевича. Работа представляет решение актуальных задач, позволяющих повысить качество слухоречевой реабилитации у пациентов с риском стимуляции лицевого нерва.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г., №62) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Танасчишина Виктория Андреевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология.

Профессор кафедры оториноларингологии
с клиникой ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

[Signature] A.

А.А. Зубарева

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgmu.ru; <https://www.lspbgmu.ru/ru/>

Подпись А.А. Зубаревой удостоверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения России,
доктор медицинских наук, профессор



В.Ф. Беженарь

30.10.247