

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Павлова Павла Владимировича о диссертационной работе Князева Антона Дмитриевича «Хирургическое лечение пациентов с врождённой холестеатомой височной кости», 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 исследования

На сегодняшний день холестеатома височной кости остается распространенной патологией в практике отохирургов, и является одной из частых причин развития осложнений хронического среднего отита и неудовлетворительных результатов хирургического лечения. Различным аспектам диагностики и лечения холестеатомы посвящено большое количество научных работ как отечественных, так и иностранных авторов. Тем не менее, вопрос о выборе наиболее верной тактики лечения пациентов с данным заболеванием до сих пор остается открытым.

Проблема врождённой холестеатомы височной кости, как наименее редко встречаемой формы данной патологии, остается достаточно неосвоенной. Не установлены точные причины её возникновения и морфологические отличия от приобретенной холестеатомы. Также недостаточно раскрыты особенности её клинической картины и подходы к диагностике и лечению, учитывая юную возрастную категорию пациентов, страдающих от данной патологии, и её длительное скрытое течение.

Несомненно, отличные от других видов холестеатом причины и пути возникновения, не связанные с хроническим воспалением в структурах среднего

уха, требуют рассмотрения врожденной холестеатомы как отдельной нозологической единицы, со своими отличительными чертами в подходе к лечению данной патологии, чему собственно и посвящено диссертационное исследование Князева А.Д.

Научная новизна и практическая значимость исследования

На основании проведенного исследования автором описана клиническая картина врожденной холестеатомы височной кости, с присущими ей особенностями. Также впервые предоставлены данные о проявлениях данной патологии в сочетании с врожденными аномалиями наружного и среднего уха.

В рамках диссертационного исследования предложены новые способы хирургического лечения изолированной врожденной холестеатомы при расположении её в переднем мезотимпануме (патент 2782292 С1 от 25.10.2022), протимпануме (патент 2713139 С1 от 03.02.2020), а также при её сочетании с врожденной атрезией наружного слухового прохода (патент 2791510 С1 от 09.03.2023). Также автором разработан алгоритм диагностики пациентов с подозрением на врожденную холестеатому височной кости, направленный на более раннее выявление данной патологии.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность результатов исследования обоснована достаточным объемом наблюдений для данной редкой патологии. В исследовании приняло участие 36 пациентов, находившихся на хирургическом лечении в ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Автором были использованы современные методы исследования, соответствующие

поставленным целям и задачам. Полученные данные были проанализированы с применением непараметрических методов статистики. Результаты исследования проиллюстрированы при помощи наглядных графиков и таблиц.

Выводы диссертации и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным целям и задачам и логически исходят из полученных в работе данных.

Промежуточные результаты диссертационного исследования и его основные положения были неоднократно представлены на научных конференциях. По теме диссертации опубликовано 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы описывающей материалы и методы исследования, глав с описанием полученных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Текст диссертации изложен на 92 страницах. Содержит 7 таблиц и 21 рисунок. Список литературы включает 113 библиографических источников, из них 10 принадлежит отечественным авторам и 103 иностранным.

Во введении отображены все необходимые разделы: актуальность темы исследования, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В главе, посвященной обзору литературы, представлен анализ отечественных и иностранных источников, в достаточной мере освещающий тему диссертационного исследования.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Представлена подробная клиническая характеристика пациентов в группах исследования,

описаны используемые методы инструментального и функционального обследования.

В третьей главе описаны результаты клинического обследования пациентов с врождённой холестеатомой височной кости. Описаны особенности течения данного заболевания у обследованных пациентов.

Четвертая глава демонстрирует результаты хирургического лечения врождённой холестеатомы височной кости. Автор подробно описывает функциональные результаты выполненных операций, приводит данные зависимости послеоперационной слуховой функции пациентов и возникновения рецидива холестеатомы с особенностями её клинического течения, расположения и используемых хирургических техник. Также в данной главе освещены разработанные собственные способы хирургического лечения врождённой холестеатомы, представлены данные об их эффективности.

В пятой главе диссертации изложен разработанный в ходе работы диагностический алгоритм диагностики и лечения врождённой холестеатомы височной кости.

Все выводы диссертации и практические рекомендации информативны и соответствуют полученным автором результатам.

Замечания по диссертационной работе:

Принципиальных замечаний по содержанию исследования нет. В диссертации встречаются отдельные опечатки, не имеющие большого значения и не влияющие на положительную оценку работы.

При рецензировании работы возник вопрос, на который бы хотелось получить разъяснение:

Имелись ли какие-либо особенности при гистологическом исследовании удаленных холестеатом?

Заключение

Диссертационная работа Князева Антона Дмитриевича «Хирургическое лечение пациентов с врождённой холестеатомой височной кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальные задачи и имеющей существенное значение для практической оториноларингологии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утверждённого постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842, представленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Князев Антон Дмитриевич заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой оториноларингологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

Павел Владимирович Павлов



Павлов Павел Владимирович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 19410, Россия, Санкт – Петербург, ул. Литовская, д. 2, +7(812)295-06-46, spb@gpma.ru