

ОТЗЫВ

Официального оппонента, Заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, Почетного Президента ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России, профессора кафедры оториноларингологии и офтальмологии Медицинского института ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», , Накатиса Якова Александровича о диссертационной работе Танасчишиной Виктории Андреевны на тему: «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

Ежегодно увеличивается количество пациентов с различной степенью тугоухости. Нарушение слуха, как правило, ведет к когнитивным расстройствам, снижает социальную активность пациентов и, как следствие, ограничивает их трудоспособность и качество жизни пациентов.

Многообразие причин врожденной и приобретенной глухоты от серьезных врожденных аномалий развития до прогрессирующей потери слуха, от болезней и в результате профессиональных вредностей, ставит перед специалистами вопросы постоянного совершенствования слухоречевой реабилитации и создания новых методических приемов для интеграции слабослышащих и глухих пациентов в слуховую среду для их социальной реабилитации.

Сегодня кохлеарная имплантация — это один из ведущих и действенных методов реабилитации пациентов с тяжелой степенью тугоухости и глухотой.

Современное развитие междисциплинарных технологий по совершенствованию систем кохлеарной имплантации и разработке новых пионерских хирургических подходов при проведении хирургических вмешательств позволяет значительно расширить показания к проведению кохлеарной имплантации и, как следствие, реабилитировать все большее количество пациентов.

Увеличивающиеся количество пользователей кохлеарных имплантов с различной этиологией глухоты нередко приводят к различным изменениям нормальной анатомии

улитки. А с учетом разнообразия особенностей и сложного топографо-анатомического взаиморасположения структур внутреннего и среднего уха в период реабилитации пациентов могут возникнуть побочные реакции со стороны близлежащих анатомических структур, что может привести к нежелательным побочным реакциям с их стороны.

Одной из побочных реакций является стимуляция лицевого нерва - неслуховое неприятное ощущение, возникающее у пациента при использовании системы кохлеарной имплантации и характеризующейся непроизвольным движением мимической мускулатуры лица на стороне операции. Данное осложнение в некоторых случаях может привести к невозможности использования системы кохлеарной имплантации.

Вышеназванная побочная реакция конкретно обуславливает актуальность представленного диссертационного исследования Танасчишиной В.А. Цель исследования - повышение качества слухоречевой реабилитации у пациентов с риском стимуляции лицевого нерва.

Научная новизна исследования и практическая значимость работы

Научная новизна исследования очевидна и не вызывает сомнения. При выполнении автором работы удалось разработать методику прогнозирования риска возникновения стимуляции лицевого нерва уже на этапе отбора кандидата для проведения кохлеарной имплантации, определить особенности конкретно хирургического этапа кохлеарной имплантации и курации пациентов на всех этапах слухоречевой реабилитации. Разработан новый оригинальный способ хирургической профилактики для исключения стимуляции лицевого нерва.

Общая структура и оценка содержания диссертации

Диссертация оформлена по традиционной структуре, состоит из введения, обзора научной литературы по теме диссертации, главы по материалам и методам исследования, результатам клинических исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций.

Работа изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 5 таблицами, 34 оригинальными рисунками. Библиографический указатель включает 127 (47 отечественных и 80 зарубежных).

Во введении автор обосновала актуальность темы исследования. Для достижения четко изложенной цели определены и сформулированы 5 конкретных задач исследования. Сформулированы 4 основных положения, выносимые на защиту.

В обзоре научной литературы подробно проанализировано и изложено современное международное состояние изучаемой проблемы. Представлены технические особенности различных вариантов кохлеарных имплантов, обозначены подходы к возможной стимуляции лицевого нерва применительно к анатомическим характеристикам улитки и близлежащих структур, а также к этиологии врожденной и приобретенной глухоты. Диссертант изучила метаболизм костной ткани в структурах внутреннего уха, который причастен к формированию отоспонгиоза. В обзоре научной литературы представлен современный взгляд на побочную стимуляцию лицевого нерва и возможные пути ее коррекции. Представленный материал изложен скрупулёзно грамотно, логично воспринимается.

Материалы и методы исследования подробно изложены во второй главе. В ней дана характеристика проведенного клинического и экспериментального исследования, изложены конкретные подходы к выявлению предрасположенности пациентов к стимуляции лицевого нерва с использованием подробного анамнеза жизни и болезни пациента, данных проведенных рентгенологических методов диагностики, а также хирургические особенности оперативного этапа кохлеарной имплантации.

Третья глава посвящена изложению полученных результатов клинического обследования пациентов с риском стимуляции лицевого нерва на основании этиологии глухоты, анатомических особенностей выявленных при КТ височных костей, соматического статуса пациента. Представлены результаты экспериментального этапа с индуцированием отоспонгиоза на лабораторных животных, обоснован и описан метод прогнозирования риска стимуляции лицевого нерва на основании оригинальных риск-баллов. Предложена созданная классификация степени тяжести стимуляции лицевого нерва, подробно изложен способ хирургической профилактики данного осложнения.

Результаты собственных исследований логично систематизированы и представлены в завершенной доступной форме.

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

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

Результаты, полученные диссертантом при выполнении исследования являются оригинальным и абсолютно достоверными. Они получены автором лично на основе анализа достаточного по объему репрезентативного экспериментального и клинического материала. При выполнении работы использованы корректные современные высокоинформативные методы диагностики, регистрации и архивирования данных.

Основные положения диссертации неоднократно докладывались и обсуждались на различных форумах и конференциях, достаточно полно публиковались в открытой отечественной научной печати.

Автореферат хорошо иллюстрирован, публикации по теме диссертации полностью отражают ее содержание.

Поставленная цель исследования достигнута при решении поставленных для ее достижения задач.

Выводы диссертационного исследования четко обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации полностью основаны на конкретных результатах и представляют высокую ценность для врачей оториноларингологов, отохирургов, сурдологов-оториноларингологов.

Замечания по диссертационной работе

Существенных возражений по основным положениям диссертационной работы нет. Диссертация написана хорошим научным литературным языком, четко структурирована, текст подробно иллюстрирован таблицами и качественными рисунками. В тексте работы имеются незначительное количество стилистических ошибок и опечаток, которые не влияют на суть содержания выполненной работы и не снижают общей положительной оценки исследования.

При рецензировании возникло несколько уточняющих вопросов:

1. Чем может быть обусловлена асимметричность стимуляции лицевого нерва при бинауральной кохлеарной имплантации?
2. Почему в качестве препарата для индуцирования отоспонгиоза был выбран аналог эстрогена, а не средство с прямой гиперпролактинемической активностью?

3. Какова тактика при обнаружении стимуляции лицевого нерва в отдаленном периоде при односторонней кохлеарной имплантации, если есть возможность проведения операции на втором ухе?

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

Заключение

Диссертационная работа Виктории Андреевны Танасчишиной на тему: «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.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленное диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842, представленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Танасчишина Виктория Андреевна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.3. оториноларингология

Накатис Яков Александрович, Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, Почетный президент ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России, Заслуженный врач Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», профессор кафедры оториноларингологии и офтальмологии Медицинского института, 194291, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4, тел.:+7(812)559-97-98, email:

Официальный оппонент

Заслуженный врач Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор,
Почетный Президент ФГБУ СЗОНКЦ
им. Л.Г. Соколова ФМБА России,
профессор кафедры оториноларингологии
и офтальмологии Медицинского института
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный университет»



Я.А. Накатис

Подпись Я.А. Накатиса удостоверяю
Руководитель отдела кадров
ФГБУ СЗОНКЦ
им. Л.Г. Соколова ФМБА России



А.С. Хмелева

07.10.2024г.