ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ Свистушкина Валерия Михайловича на диссертацию Елчуевой Зульфии Гульмалыевны «Этиологические и патогенетические особенности острого гнойного среднего отита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.
(специальность 14.01.03 - болезни уха, горла и носа).

Актуальность избранной темы

Актуальность диссертационной работы З.Г. Елчуевой весьма велика, так как посвящена одной из самых сложных проблем современной оториноларингологии – острому гнойному среднему отиту, что обусловлено целым рядом аспектов, в том числе значительными изменениями иерархии возбудителей острого гнойного среднего отита. Это связано с бесконтрольным назначением антибактериальной терапии, ростом резистентности микроорганизмов, введением в широкую практику вакцин против пневмококка. Подобные изменения сказываются на клиническом течении острого гнойного среднего отита: в ряде случаев воспалительный процесс в среднем ухе протекает без выраженного болевого синдрома, температурной реакции, выраженного снижения слуха. К тому же довольно часто отмечают сочетание кондуктивной и нейросенсорной тугоухости у пациентов с острым гнойным средним отитом. Несомненно, подобные изменения клинического течения острого гнойного среднего отита связаны с биологическими свойствами причинных возбудителей.

По данным различных авторов около трети случаев развития стойкой тугоухости являются последствиями перенесенного острого воспалительного процесса среднего уха, что в большинстве случаев связано с поздней

диагностикой, неадекватной антибактериальной терапией и несвоевременно выполненным оперативным вмешательством.

Именно данной проблеме – клинической диагностике и выбору тактики ведения пациентов с острым гнойным средним отитом посвящена диссертационная работа Елчуевой З.Г.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация З.Г. Елчуевой выполнена на современном научном и методологическом уровне. Автором грамотно сформулированы цель и задачи исследования, положения выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Работа проведена на достаточно большом для возможности обоснования выводов клиническом материале – в исследование было включено, разносторонне обследовано и проведено лечение 221 пациенту. В работе использованы современные высокоинформативные методы обследования. Обработка полученных автором данных проведена с использованием современных статистических программ.

Целью исследования явилось совершенствование методов диагностики и комплексного лечения больных острым гнойным средним отитом на основе изучения этиологических и патогенетических особенностей течения процесса в современных условиях.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации.

Результаты, полученные в диссертационной работе Елуевой З.Г., а так же выводы и рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Определена частота встречаемости основных бактериальных патогенов, вызывающих острый гнойный средний отит методом полимеразно-цепной реакции в real-time режиме. Применение научного подхода, сочетающего клинические и

инструментальные методы исследования позволили разработать лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с острым гнойным средним отитом, учитывающий особенности клинической картины заболевания в зависимости от предполагаемого возбудителя.

При статистическом анализе полученных результатов проводили точное сравнение организованных пользователем групп данных и выявляли достоверные критерии с использованием статистических непараметрических критериев, не зависящих от характера распределения - точного критерия Фишера и критерия хи-квадрат. При всех подсчетах минимально достоверным считали различия $p<0,05$ (доверительный интервал 95%). Использование такого методического подхода позволило получить достаточное количество данных, обладающих научной новизной и достоверностью. Так, в работе Елчуевой З.Г. впервые был проведен анализ взаимосвязи между клиническим течением острого гнойного среднего отита и видом возбудителя, инициировавшего патологический процесс, а так же выявлены особенности изменений слуховой и вестибулярной функций во зависимости от этиологически значимого возбудителями.

Значимость результатов диссертации для науки и практики.

Значимость диссертационного исследования, проведённого Елчуевой З.Г., определяется тем, что установленные клинические симптомы позволят с высокой степенью вероятности предположить вид возбудителя острого гнойного среднего отита до проведения бактериологического исследования .

Разработанный лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с острым гнойным средним отитом позволит сократить сроки лечения пациентов за счет адекватного назначения антибактериальных препаратов и своевременного выполнения хирургического вмешательства на основе предполагаемого возбудителя.

Результаты проведённых автором исследований нашли своё применение, как в практическом здравоохранении (материалы научно-исследовательской работы внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова, ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ, а так же КДЦ «Арбатский» НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ), так и в учебном процессе (кафедры оториноларингологии лечебного факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России).

Дальнейшее внедрение разработанных схем диагностики и ведения, несомненно, будет способствовать сокращению сроков пребывания пациентов с острым гнойным средними отитом в стационаре, уменьшению количества дней нетрудоспособности.

Содержание диссертации, ее структура. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа З.Г. Елчуевой построена по традиционному плану и состоит из обзора литературы, описания материалов и методов исследования (2 глава), изложения полученных результатов обследования и лечения пациентов (3, 4 и 5 главы), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 136 страницах машинописного текста, содержит 17 таблицы и 38 рисунков. Список литературы включает 258 наименования: из них 134 – отечественных и 124 – зарубежных источников.

Во введении автор обосновывает актуальность, излагает цель, задачи, новизну, практическую значимость своей диссертационной работы и основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит исчерпывающие данные о состоянии проблемы на сегодняшний день. Автором тщательно изучена литература по

данному вопросу. Освещены этиологические и патогенетические особенности течения воспалительного процесса в среднем ухе, современные методы диагностики и лечения острого гнойного среднего отита. Подробно описан микробиологический пейзаж при остром гнойном среднем отите и биологический свойства основных возбудителей.

Глава 2 посвящена методам обследования и общей характеристике обследованного контингента больных. В научное исследование включены 221 пациент. Объём наблюдений достаточен для получения обоснованных статистически достоверных выводов. В этой главе приводится подробная характеристика используемых методик обследования и лечения больных.

Глава 3 посвящена результатам обследования больных с острым гнойным средним отитом. Выявлены общеклинические, аудиологические и вестибулологические особенности течения острого гнойного среднего отита в стадию до и после перфорации. Выявлено, что наиболее распространенными возбудителями острого гнойного среднего отита являются *H.influenzae* (22,6% и 35,7%, соответственно) и *S.pneumoniae* (21,7% и 26,2%, соответственно), существенно реже обнаруживали *M.catarrhalis* (3,2% и 1,4%, соответственно) и *Streptococcus spp.* (4,1% и 0,9%, соответственно) по результатам как бактериологического исследования, так и метода ПЦР в real-time режиме. В ряде случаев встречались ассоциации микроорганизмов (*S.pneumoniae* и *H.influenzae)* в 2,7% и 8,1% случаев, соответственно. К тому же отмечено, что при оценке частоты встречаемости основных возбудителей острого гнойного среднего отита в динамике с 2012 по 2016 гг. имеется прогрессивное увеличение доли *H.influenzae* с 28,0% до 35,7% и уменьшение доли *S.pneumoniae* с 33,5% до 26,2%.

В 4 главе описаны результаты статистического анализа полученных результатов обследования, а так же, исходя из поставленных задач, проведена корреляция клинических проявлений острого гнойного среднего

отита в зависимости от вида выявленного возбудителя. Показано, что для острого гнойного среднего отита, вызванного *S.pneumoniae*, наиболее характерны выраженный болевой синдром, лихорадка выше 38С, изменения барабанной перепонки в виде гиперемии и выбухания, смешанная тугоухость I-II степени, тимпанограмма типа В. Для клинического течения острого гнойного среднего отита, вызванного *H.influenzae*, характерны следующие изменения: боль легкой степени выраженности, отсутствие лихорадки, жалоб на головокружение и неустойчивость при ходьбе, розовая барабанная перепонка с желтоватым оттенком, отсутствие выбухания барабанной перепонки, кондуктивная тугоухость I-II степени, тимпанограмма тип С, отсутствие нарушений при выполнении статокоординаторных и статокинетических проб и воздушной калоризации. Для острого гнойного среднего отита, вызванного смешанной флорой, наиболее характерными признаками явились жалобы на головокружение, скрытый SpNy, нарушение протекания воздушной калоризации, наиболее частое развитие осложнений в виде мастоидита (у 14 пациентов из 18).

В 5-й главе проведен анализ предшествующей терапии. Предложена схемы рациональной антибактериальной терапии при остром гнойном среднем отите в зависимости от возбудителя, проведена оценка эффективности данных схем. Также проведен анализ методов хирургического вмешательства во взаимосвязи с причинным микроорганизмом: при остром гнойном среднем отите, вызванном *S.pneumoniae*, учитывая реактивный характер течения воспаления и отсутствие адгезивной активности данного микроорганизма, у 75% пациентов проводили парацентез барабанной перепонки; учитывая высокую адгезивную активность гемофильной палочки, в случае подозрения на ОГСО, вызванный *H.influenzae*, с учетом результатов широкополосной тимпанометрии у 58,8% пациентов мы проводили шунтирование барабанной

полости; антромастоидотомия наиболее часто была выполнена пациентам с ОГСО, вызванным ассоциацией микроорганизмов.

В заключении суммированы основные результаты диссертации. Выводы отражают основные результаты исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Даны подробные и конкретные практические рекомендации.

Материалы диссертации неоднократно доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат и печатные работы достаточно полно отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. В тексте диссертации имеются некоторые стилистические погрешности, не влияющие на содержание исследования и не умаляющие заслуг диссертанта. В целом представленная диссертационная работа является законченным научным исследованием, а поставленные автором задачи исследования выполнены на высоком научном и профессиональном уровне.

Заключение

Таким образом, диссертация Елчуевой Зульфии Гульмалыевны «Этиологические и патогенетические особенности острого гнойного среднего отита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение очень важной с теоретической и практической точки зрения научной задачи – терапии пациентов с острым гнойным средним отитом во взаимосвязи с предполагаемым возбудителем.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Елчуевой З.Г. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Доктор медицинских наук (14.01.03 – болезни уха, горла и носа), профессор, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ

Свистушкин Валерий Михайлович



Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2
Телефон:+7(499)120-22-65, +7(499)255-71-80
Адрес электронной почты: rektorat@mail.ru, svvm3@yandex.ru.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Елчуевой Зульфии Гульмалиевны на тему «Этиологические и патогенетические особенности острого гнойного среднего отита», по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация	Полное наименование организации, являющейся основным местом работы, должность	Список основных публикаций по теме диссертации.
Свистушкин Валерий Михайлович	Доктор медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха горла и носа; Медицинские науки, профессор	ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. М.И. Сеченова», заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа	1. ПАРАДИГМА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ В ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАРУЖНОГО, СРЕДНЕГО И ВНУТРЕННЕГО УХА/ Свистушкин В.М., Морозова С.В.// Русский медицинский журнал.- 2013.- №33 (21).- С. 1689-1693. 2. ЛАЗЕРНАЯ ФЛЮОРЕСЦЕНТНАЯ ДИАГНОСТИКА КАК МЕТОД ОЦЕНКИ СТРУКТУРЫ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭКССУДАТИВНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА/ Смирнова О.Д., Свистушкин В.М., Золотова А.В.// Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2013.- № 12-3.- С. 68-72. 3. ЭКССУДАТИВНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ - СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ/ Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А.,

			Золотова А.В.// Российская оториноларингология.- 2014.- № 2 (69).- С.153-161. 4. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОВОЛНОВОЙ И ЛАЗЕРНОЙ МИРИНГОТОМИИ У БОЛЬНЫХ ЭКССУДАТИВНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ/ Свистушкин В.М., Егоров В.И., Золотова А.В., Шевчик Е.А.// Вестник Российского государственного медицинского университета. - 2015. -№ 1.- С. 44-46. 5. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МУЛЬТИСПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ДИСФУНКЦИИ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ ПРИ ПАТОЛОГИИ НОСОГЛОТКИ/ Бодрова И.В., Трякина Е.Г., Морозова С.В., Свистушкин В.М., Терновой С.К., Ремезова Т.И.// Русский медицинский журнал. 2015.- № 6 (26).- С. 354-356.

Официальный оппонент _____ / Свистушкин В.М./

Председателю Диссертационного совета Д 850.003.01 при ГБУЗ «Научно – исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ Свистушкина Валерия Михайловича.

14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Соглашение

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Елчуевой Зульфии Гульмалыевны на тему «Этиологические и патогенетические особенности острого гнойного среднего отита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

(подпись)

Контактные сведения официального оппонента:

Наименование места работы: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес места работы: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2. Сайт учреждения: www.mma.ru Электронная почта: pooimma@gmail.com Телефон: +7(499)248-58-97

Председателю Диссертационного совета Д 850.003.01 при ГБУЗ «Научно – исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ Свистушкина Валерия Михайловича.

14.01.03 – болезни уха, горла и носа

Я, Свистушкин Валерий Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова», являюсь заместителем председателя Диссертационного совета Д 208.040.14 по специальностям 14.01.03 - болезни уха, горла и носа и 14.01.14 - стоматология при ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова».

Сведения о месте работы: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес места работы: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2. Сайт учреждения: www.mma.ru Электронная почта: noomma@gmail.com Телефон: +7(499)248-58-97.

Шифр специальности, по которой защищена диссертация: 14.01.03 - болезни уха, горла и носа.

Я согласен выступить официальным оппонентом диссертационной работы Елчуевой Зульфии Гульмалиевны на тему «Этиологические и патогенетические особенности острого гнойного среднего отита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа при Диссертационном совете Д 850.003.01 ГБУЗ «Научно – исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все предоставляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Список основных публикаций по профилю оппонируемой работы:

1. Парадигма использования фторхинолонов в терапии острых инфекционных заболеваний наружного, среднего и внутреннего уха / Свистушкин В.М., Морозова С.В.// Русский медицинский журнал.- 2013.- №33 (21).- С. 1689-1693.
2. Лазерная флюоресцентная диагностика как метод оценки структуры барабанной перепонки после хирургического лечения экссудативного среднего отита /Смирнова О.Д., Свистушкин В.М., Золотова А.В.// Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2013.- № 12-3.- С. 68-72.
3. Экссудативный средний отит – современные возможности консервативного лечения/ Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А., Золотова А.В.// Российская оториноларингология.- 2014.- № 2 (69).- С.153-161.
4. Эффективность применения радиоволновой и лазерной миринготомии у больных экссудативным средним отитом/ Свистушкин В.М., Егоров В.И., Золотова А.В., Шевчик Е.А.// Вестник Российского государственного медицинского университета. -2015. -№ 1.- С. 44-46.

5. Функциональная мультиспиральная компьютерная томография в диагностика дисфункции слуховой трубы при патологии носоглотки / Бодрова И.В., Трякина Е.Г., Морозова С.В., Свистушкин В.М., Терновой С.К., Ремезова Т.И.// Русский медицинский журнал. 2015.- № 6 (26).- С. 354-356.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа
лечебного факультета ГБОУ ВПО
«Первый Московский государственный
медицинский университет
им. И.М. Сеченова»
Минздрава РФ

Свистушкин В.М

Подпись доктора медицинских наук
профессора В.М. Свистушкина заверяю