ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 72.1.012.01., СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 22.06.2023 г. № 288

о присуждении Федоровой Ольги Васильевне, гражданке РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» по специальности 3.1.3 – Оториноларингология, принята к защите 17.03.2023 г. (протокол заседания № 100) диссертационным советом 72.1.012.01., созданным на базе ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, 117152, Москва, Загородное шоссе, д. 18А, стр. 2, открытым приказом № 714/нк от 02.11.2012.

Соискатель Федорова Ольга Васильевна, 1965 года рождения, в 1988 году окончила лечебный факультет 2-го Московского ордена Ленина государственного медицинского института им. Н.И. Пирогова. С 1988 по 1990 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по оториноларингологии на базе Городской клинической больницы № 1 им. Н.И. Пирогова. С 1990 по 1992 гг. работала на должности врача отоларинголога в приемном отделении Городской клинической больнице им. С.П. Боткина. С 1992 по 2001 гг. работала в Московском НИИ уха, горла и носа МЗ РСФСР на должности младшего и научного сотрудника клинико-сурдологического отделения с группой слухопротезирования, с 2001 года - научным, старшим и ведущим научным сотрудником в «Московском научно-практическом Центре оториноларингологии» ДЗ г. Москвы, в 2014 году переименованном в ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗ г. Москвы, где на должности ведущего научного сотрудника отдела микрохирур-

гии уха и работает по настоящее время. В 1999 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Травмы внутреннего и среднего уха (диагностика и лечение)» в диссертационном совете при Московском научно-исследовательском институте уха, горла и носа по специальности 14.01.03 — болезни уха, горла и носа. Докторская диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе микрохирургии уха ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Научные консультанты: Гаров Евгений Вениаминович – д.м.н., руководитель научно-исследовательского отдела микрохирургии уха ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ; Зеликович Елена Исааковна - д.м.н., заведующая отделения лучевой диагностики ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Официальные оппоненты: Диаб Хассан Мохамад Али - д.м.н., руководитель научно-клинического отдела патологии уха и основания черепа ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России»; Егоров Виктор Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии ФУВ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф. Владимирского» МЗ РФ, заслуженный врач РФ; Федосеев Владимир Игоревич – д.м.н., профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» МЗ РФ; дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы», г. Москва, в своем положительном отзыве, подготовленным и подписанном Поладюком Валентином Ивановичем, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой оториноларингологии медицинского института, отметила, что диссертационная работа Федоровой О.В. «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» по специальности 3.1.3 – Оториноларингология является законченной научно- ква-

лификационной работой. В работе содержится решение научной проблемы – повышение эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала на основе изучения их этиопатогенетических особенностей и разработки комплекса диагностических и лечебных мероприятий, включающих малоинвазивные хирургические методы, что имеет важное значение в оториноларингологии. По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Федоровой О.В. полностью соответствует требованиям п.9 и п.10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

Соискатель имеет 51 научную работу, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 13 работы; имеет 3 патента РФ на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. О.В. Федорова, Е.В. Гаров, Д.Н. Капитанов, Е.И. Зеликович. Принципы диагностики и лечения ушной ликвореи // Материалы VI Российской конференции оториноларингологов. «Наука и практика в оториноларингологии». Вестник оториноларингологии. – 2007. – № 5. – с. 125-126. doi: Авторский вклад 80 %.
2. А.И. Крюков, Н.Л. Кунельская, Е.В. Гаров, Е.И. Зеликович, О.В. Фёдорова, Д.И. Красникова. Диагностика и лечение синдрома Минора// Вестник оториноларингологии, 2012. – №5. – с. 8-13. doi: Авторский вклад 70 %.
3. А.И. Крюков, Е.В. Гаров, Е.И. Зеликович, М.В. Тардов, О.В. Фёдорова, Т.Г. Мартиросян. Экссудативный средний отит как проявление спонтанной отоликвореи // Вестник оториноларингологии.- 2020. – Т. 85, №2. – с. 6-13. doi: Авторский вклад 80%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: д.м.н., доцента, заместителя начальника кафедры оториноларингологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ Сыроежкина Ф.А.; д.м.н., профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный

медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ Бакулиной Л.С.; д.м.н. профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ Вишнякова В.В.; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО « Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Завалий М.А.; д.м.н., профессора кафедры офтальмологии и оториноларингологии ФГАОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ Гилифанова Е.А.; д.м.н., доцента, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. Академика Е.А. Вагнера» Еловикова А.М.

Отзывы положительные. В отзывах отражена актуальность темы, новизна и практическая значимость проведённых исследований. Отмечено, что диссертация представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, посвященное решению одной из актуальных проблем оториноларингологии. Принципиальных замечаний по автореферату отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в вопросах диагностики и лечения заболеваний среднего и внутреннего уха, являющейся основой проведенной диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработаны патогенетически обоснованные систематизированные лечебно-диагностические алгоритмы обследования и хирургического лечения больных со спонтанной отоликвореей и синдромом дегисценции верхнего полукружного канала на основании клинических, аудиологических, вестибулологических и лучевых методов исследования; оценена диагностическая значимость КТ и МРТ височной кости при спонтанной отоликворее и определены косвенные нейровизуальные признаки спонтанной ликворной фистулы передней грани пирамиды; выявлены детализированные сходные особенности строения височной кости у пациентов со спонтанной отоликвореей II типа и синдромом дегисценции верхнего полукружного канала, являющиеся этиологическими факторами развития этих за-

болеваний; доказано значение метаболических нарушений костной ткани и внутричерепной гипертензии для возникновения спонтанной отоликвореи II типа; определены причины, приводящие к манифестации клинических проявлений синдрома дегисценции верхнего полукружного канала; предложен комплекс диагностических мероприятий при синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, включающий активный сбор жалоб и анамнеза, анкетирование пациентов, камертональное исследование, тональную пороговую аудиометрию, высокоразрешающую КТ височной кости с реконструкцией изображения в плоскости верхнего полукружного канала, вестибулометрию с регистрацией вестибулярных миогенных вызванных потенциалов, позволяющий выявить заболевание и оценить выраженность симптомов; предложены малоинвазивные экстракраниальные хирургические способы лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, разработаны показания к их проведению в зависимости от локализации и размера ликворной фистулы и от интенсивности клинических проявлений синдрома дегисценции верхнего полукружного канала и их влияния на качество жизни пациентов, доказана эффективность разработанных хирургических методов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что изучены и систематизированы особенности клинических проявлений спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, их анатомические предпосылки и доказана многофакторность возникновения спонтанной отоликвореи II типа; обоснована целесообразность хирургического лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала с применением разработанных малоинвазивных методик экстракраниальными доступами; применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы современные методы исследования анатомического и функционального состояния среднего и внутреннего уха у больных со спонтанной отоликвореей и синдромом дегисценции верхнего полукружного канала.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены лечебно-диагностические алгоритмы при спонтанной отоликворее и синдроме дегисценции верхнего полукружного

канала, а также хирургические методики пластики спонтанных ликворных фистул и пломбировки верхнего полукружного канала в работу оториноларингологических отделений ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ, ГБУЗ Морозовская ДГКБ ДЗМ, ООО «Клиника ЛМС». Получены патенты РФ на изобретение № 2484777 от 20.06.2013г. «Способ закрытия костного дефекта средней черепной ямки у больных с отоликвореей трансмеатальным или трансмастоидальным подходом»; № 2726481 от 14.07.2020 «Способ хирургической дифференциальной диагностики первичного и вторичного эндолимфатического гидропса лабиринта»; № 2745428 от 25.03.2021 «Способ забора отделяемого из барабанной полости для диагностического исследования». Результаты исследования включены в учебную программу ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, теория согласуется с опубликованными практическими результатами по теме диссертации, в работе выполнен проспективный научный анализ данных клинического обследования и лечения 41 больного - спонтанной отоликвореей и 30 - с синдромом дегисценции верхнего полукружного канала. В работе использованы современные методы исследования в соответствии с поставленными задачами, адекватные методы статистической обработки полученных данных. Выводы и практические рекомендации имеют высокую степень научной обоснованности и логично вытекают из результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в обследовании и лечении больных, разработке методик лечения, выполнении операций, катамнестическом наблюдении за больными, подготовке публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы по поставленной научной проблеме и соответствует критериям внутреннего единства, что подтверждается

наличием последовательного плана исследования, соответствующей методологической платформой основной идейной линией и соответствием выводов и практических рекомендаций поставленным цели и задачами.

Диссертационная работа Федоровой О.В. соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сама автор достойна присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

На заседании 22.06.2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Федоровой О.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 16, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель заседания
диссертационного совета
Член-корр. РАН,
Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор Крюков А.И.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.м.н. Лучшева Ю.В.

22.06.2023 г.