Отзыв

на автореферат диссертации Федоровой Ольги Васильевны «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала», представленной на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. - оториноларингология (медицинские науки) заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава РФ, доктора медицинских наук, доцента Еловикова Алексея Михайловича

Актуальность темы диссертации. Спонтанная отоликворея и синдром дегисценции верхнего полукружного канала являются причинами слуховых и вестибулярных нарушений, а в ряде случаев осложнений, угрожающих жизни пациентов. Данные заболевания являются достаточно редкими и малоизученными, о чем свидетельствует небольшое количество публикаций в литературе. Все это приводит к поздней диагностике и постановке ошибочных диагнозов. В связи с этим работа Федоровой О.В. представляется важной и актуальность ее не вызывает сомнений.

Новизна исследования не вызывает сомнений: впервые выявлены детализированные особенности анатомического строения пирамиды височных костей при спонтанной отоликворее II типа и синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, а также определена частота встречаемости костных дефектов передней грани пирамиды височной кости у пациентов при этих заболеваниях; на основании исследования биохимических показателей фосфорно-кальциевого обмена доказано наличие метаболических нарушений костной ткани и наличие внутричерепной гипертензии у пациентов со спонтанной отоликвореей II типа; разработаны малоинвазивные хирургические способы трансмастоидальной и

транеканальной пластики ликворных фистул при спонтанной отоликворее и доказана их эффективность; разработаны показания к хирургическому лечению синдрома дегиссценции верхнего полукружного канала, предложен малоинвазивный способ пломбировки верхнего полукружного канала трансмастоидальным доступом; впервые разработаны алгоритмы обследования и лечения больных спонтанной отоликвореей и синдромом дегиссценции верхнего полукружного канала. Научная новизна работы подтверждается тремя полученными Патентами РФ на изобретения.

Практическое значение. Разработаны диагностические алгоритмы, способствующие раннему выявлению спонтанной отоликвореи и синдрома дегиссценции верхнего полукружного канала. Разработаны и внедрены в клиническую практику способы многослойной пластики ликворных фистул височной кости при спонтанной отоликворее. Разработан и внедрен в клиническую практику способ пломбировки верхнего полукружного канала трансмастоидальным доступом, позволяющий избавить пациентов от вестибулярных проявлений, сохранив при этом слуховую функцию. Результаты работы внедрены в клиническую практику пяти оториноларингологических отделений

Обоснованность и достоверность полученных результатов. Автором четко сформулирована цель исследования и задачи для ее достижения. Методики исследования современны и адекватны поставленным задачам. Диссертационное исследование выполнено на материале, достаточном для решения поставленных задач: достоверность результатов исследования, обоснованность выводов и рекомендаций базируется на достаточном числе наблюдений, в работе представлен подробный анализ клинической картины, анамнестических данных и результатов лечения 71 пациента с спонтанной отоликвореей и синдромом дегиссценции верхнего полукружного канала. Оценена клинически и на основании анализа результатов исследований слуховой и вестибулярной функций, ВМВП, КТ и МРТ височной кости в послеоперационном периоде

эффективность и безопасность разработанных малоинвазивных хирургических методик.

Методы исследования и статистической обработки, использованные в работе современны и информативны, объем и сроки наблюдений достаточны и свидетельствуют о достоверности результатов и выводов диссертации. Тема диссертации, цели и поставленные задачи соответствуют полученным научным результатам, что позволяет считать диссертацию завершенной. Выводы соответствуют задачам, вытекают из содержания работы, полностью отражают результаты исследования и следуют из существа полученных данных. Практические рекомендации понятны. Доля личного участия автора в исследовании значительна (более 75%). Апробация результатов работы проведена путем участия автора в конференциях межрегионального, Федерального и международного уровней. Результаты исследований изложены в 51 печатной работе, в том числе 13 работ – в изданиях, перечня ВАК. По теме диссертации получены три Патента РФ на изобретение. Материал в автореферате изложен последовательно. Оформление автореферата соответствует требованиям ВАК РФ. Замечаний по структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

Заключение. Диссертационная работа О.В. Федоровой «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная проблема повышения эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, работа имеет важное социально-экономическое и хозяйственное значение, в данной диссертации также изложены новые научно обоснованные технические, технологические решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие страны, а также развитие оториноларингологии в России.

Диссертация О.В. Федоровой соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 11.09.2021 №1539), а ее автор Федорова Ольга Васильевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – оториноларингология (медицинские науки).

Заведующий кафедрой оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский
университет им. академика Е.А. Вагнера»
Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент
Еловиков Алексей Михайлович

Почтовый адрес: 614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26, ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера МЗ РФ, кафедра оториноларингологии.
Телефон: +7(919) 4582305.
Адрес электронной почты: aleks.elovikov@yandex.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России).

Данные доктора медицинских наук, доцента А.М. Еловикова и его подпись подтверждаю начальник отдела кадров ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера МЗ РФ

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ.
02 05 23

Отзыв

на автореферат диссертации Федоровой Ольги Васильевны «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала», представленной на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (Медицинские науки).

Спонтанная отоликворея (СОЛ) и синдром дегисценции верхнего полукружного канала (СДВПК) являются редкими малоизученными заболеваниями, о чем свидетельствует недостаточность информации по этим вопросам в отечественной литературе. Пациентам со спонтанной отоликворсей в течение длительного времени проводится лечение по поводу заболеваний среднего уха, в основном – по поводу экссудативного отита, при этом до закрытия ликворной фистулы имеется значительный риск развития грозного осложнения – менингита. Пациенты с СДВПК также длительное время обследуются и часто безуспешно лечатся у невролога или психиатра, так как оториноларинголог не видит патологии, что приводит к выраженному снижению качества жизни, эмоциональным расстройства, профессиональной непригодности. Изучение причин возникновения этих заболеваний, анатомических предпосылок, патогенетических факторов из развития, особенностей клинического течения, систематизация и определение четких диагностических критериев, разработка малоинвазивных и безопасных

методов хирургического лечения является важной проблемой современной оториноларингологии. В связи с вышесказанным выбранная тема является актуальной, требующей научного исследования, цель которого ясно определена автором - разработка лечебно-диагностического алгоритма при заболеваниях, обусловленных анатомическими особенностями строения пирамиды височной кости (спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала) на основе клинических, аудиологических, вестибулологических и лучевых методов исследования.

Накопленный опыт, всесторонний подход в решении указанной цели работы определили ряд задач, которые последовательно выполнены автором на современном научном уровне.

Научная работа Федоровой О.В. базируется на комплексном обследовании и лечение 71 пациента – 41 с СОЛ (8 - I типа и 33 – II типа) и 30 - с СДВПК, а также сравнительном анализе КТ височных костей пациентов с СОЛ II, СДВПК и контрольной группы, включенных в исследование с целью определения анатомических предпосылок для возникновения данных заболеваний. В ходе работы выявлено сходное строение пирамиды височной кости у пациентов с СОЛ II, ДВПК, выявлены метаболические нарушения плотности костной ткани и внутричерепная гипертензия у пациентов с СОЛ II типа, являющиеся дополнительными патогенетическими факторами для развития данного заболевания. Автором проанализированы гендерные, возрастные, конституционные особенности пациентов с СОЛ и СДВПК, анамнестические и клинические данные, результаты инструментальных

методов обследования. Произведено сравнение операционных находок и дооперационных результатов КТ и МРТ, что позволило определить значение этих лучевых методов исследования в диагностике данных заболеваний и планировании хирургического лечения, определены КТ признаки ликворной фистулы при СОЛ II типа. В ходе выполнения работы автором проведена комплексная оценка эффективности разработанных малоинвазивных методик хирургического лечения СОЛ и СДВПК трансмастоидальным и трансканальным доступами, позволяющими избежать интракраниальных вмешательств при лечении данных заболеваний. Проведенные исследования позволили разработать научно обоснованные лечебно-диагностические алгоритмы при спонтанной отоликворее и синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, учитывающие особенности течения этих заболеваний.

Результаты работы Федоровой О.В широко апробированы, используются в работе отоларингологических отделений, включены в учебные программы, доложены на конференциях различных уровней. Основные положения диссертации изложены в 51 научных публикациях, из них в 13 в журналах, рекомендованных ВАК. Получены 3 патента РФ на изобретение.

Автореферат написан с соблюдением всех необходимых требований, изложен грамотно, материал представлен в таблицах. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и соответствуют цели и задачам исследования. Замечаний к автореферату нет.

На основании изучения представленного автореферата диссертационная

работа Федоровой О.В. «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная проблема повышения эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, что имеет существенное значение для оториноларингологии и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №1539 от 11.09.2021 года, предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор Федорова Ольга Васильевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки).

Профессор кафедры офтальмологии
и оториноларингологии, доктор
медицинских наук Гилифанов Е.А.

04.05.2023 гг.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 690002, г. Владивосток, пр. Острякова, 2; Email: info@tgmu.ru; телефон: 8(423) 242-97-78.

Подпись Гилифанова Е.А. заверяю
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор Просекова Е. В.

Отзыв

на автореферат диссертации Федоровой Ольги Васильевны «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (Медицинские науки).

Актуальность темы представленной диссертационной работы Федоровой О.В. не вызывает сомнений, поскольку несмотря на редкую встречаемость спонтанной отоликвореи (СОЛ) и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала (СДВПК), эти заболевания значительно влияют на качество жизни пациентов, а в случае спонтанной отоликвореи могут привести к развитию грозных внутричерепных инфекционных осложнений. Отсутствие очевидной клинической картины, разнообразие клинических проявлений, сочетания и выраженности симптомов при СДВПК, схожесть симптомов СОЛ с экссудативным средним отитом, отсутствие четких диагностических критериев, недостаточность обобщенной информации и настороженности оториноларингологов и неврологов относительно этих заболеваний обусловливают позднюю диагностику и несвоевременное лечение. Причины, этиопатогенетические факторы, значение особенностей анатомии височной кости в возникновении этих заболеваний на сегодняшний день недостаточно изучены. Кроме того, хирургическое лечение данных заболеваний осуществляется преимущественно нейрохирургами интракраниальными экстрадуральными доступами, что сопряжено с известными рисками, присущими краниотомии. Поэтому системное изучение данных патологических состояний и разработка диагностических критериев, патогенетически обоснованных схем лечения, экстракраниальных хирургических методов, доступных отохирургам являются актуальной проблемой современной оториноларингологии.

Таким образом, диссертационная работа Федоровой О.В., целью которой является разработка лечебно-диагностического алгоритма при заболеваниях, обусловленных анатомическими особенностями строения пирамиды височной кости (спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала) на основе клинических, аудиологических, вестибулологических и лучевых методов исследования является актуальной и представляет научный и практический интерес.

Автором четко сформулированы задачи исследования, для выполнения которых были комплексно обследованы и пролечены 41 пациент СОЛ и 30 СДВПК. При сравнительном анализе КТ Федоровой О.В. выявлены анатомические особенности строения височной кости при спонтанной СОЛ и СДВПК. Анализ анамнестических данных показал, что СОЛ возникает при аномалиях развития внутреннего уха или перилабиринтных структур чаще в детском возрасте, либо при истончении передней грани пирамиды и наличии костных дефектов у пациентов старшего возраста (в 94%), преимущественно у женщин, страдающих ожирением, и имеющих сопутствующую патологию, сопровождающуюся повышением внутричерепного давления и изменением плотности костной ткани, а манифестация клинических проявлений СДВПК - при дегисценции стенки верхнего полукружного канала после эпизодического подъема внутричерепного давления (в 90%). Проведенные диссертантом исследования позволили определить патогенетическое значение внутричерепной гипертензии и метаболических нарушений костной ткани в развитии СОЛ и. В результате выполненной работы автором разработаны экстракраниальные методики хирургического лечения СОЛ и СДВПК. На основании анализа результатов аудиологических, вестибулологических, лучевых методов исследования получены объективные данные, свидетельствующие об их безопасности и эффективности, разработаны лечебно-диагностические алгоритмы при СОЛ и СДВПК, которые учитывают характерные проявления этих заболеваний и позволяют провести дифференциальную диагностику с другой патологией среднего и

внутреннего уха, а также позволяют определить показания к проведению хирургического лечения и осуществить его с использованием предложенных малоинвазивных хирургических методик.

В работе использованы современные методы исследования и статистической обработки, которые свидетельствуют о достоверности результатов и выводов диссертации. В работе достаточный объем клинического материала, сроков и репрезентативность наблюдений.

Основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании. Оформление автореферата и диссертации соответствуют требованиям ВАК РФ. Принципиальных замечаний по структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

По материалам диссертации опубликовано 51 печатная работа, из них 13 – в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ. Получены 3 патента РФ на изобретение.

Диссертация Федоровой Ольги Васильевны на тему «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» является завершенной работой, решающей актуальную научную и практическую проблему современной оториноларингологии – повышение эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала с созданием научно обоснованных лечебно-диагностических алгоритмов.

Работа полностью соответствует установленным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020, с изм. от 11.09.2021), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор Федорова Ольга Васильевна заслуживает присуждения ученой степени

доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология (Медицинские науки).

Контактные данные:
Институт «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»
Федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования «Крымский федеральный университет
имени В.И. Вернадского»
295051, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7,
Тел.: +7(3652) 554-854; факс: +7(3652) 27-15-47
E-mail: office@ma.cfuv.ru
www.ma.cfuv.ru

Заведующий кафедрой оториноларингологии
Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского»
Федерального государственного
автономного образовательного учреждения высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»,
доктор медицинских наук, профессор М.А. Завалий

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Завалий Марианны Анатольевны заверяю.

Ученый секретарь
Федерального государственного
автономного образовательного учреждения
высшего образования
«Крымский федеральный университет
имени В.И. Вернадского»
кандидат филологических наук, доцент Л.М. Митрохина

«3» 05 2023 г.

Отзыв

на автореферат диссертации Федоровой Ольги Васильевны «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала», представленной на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (Медицинские науки).

Диагностика и лечение спонтанной отоликвореи (СОЛ) и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала (СДВПК) представляет одну из важных проблем современной оториноларингологии. Несмотря на более частое выявление этих патологических состояний за последние годы, их диагностика вызывает значительные трудности, поскольку заболевания являются редкими, схожими по клиническому течению с другими отоларингологическими заболеваниями и не находятся в центре внимания ведущих исследователей. Известно, что СОЛ и СДВПК обусловлены наличием патологических сообщений интракраниального пространства со средним и внутренним ухом, однако остаются нерешенными вопросы относительно этиопатогенетических факторов формирования спонтанной ликворной фистулы, причин манифестации симптомов СДВПК, диагностических критериев и клинических проявлений этих заболеваний. Это приводит к ошибочным диагнозам и неадекватному лечению, что значительно ухудшает качество жизни пациентов, а иногда представляет угрозу жизни из-за возможности развития инфекционных внутричерепных осложнений. Лечение СОЛ однозначно хирургическое. Консервативное лечение СДВПК малоэффективно, однако вариабельность, различные сочетания и интенсивность симптомов создают сложности в определении показаний к проведению его хирургического лечения. При этом оперативное лечение этих заболеваний осуществляется преимущественно интракраниальными эстрадуральными доступами, что сопряжено с известными рисками и

осложнениями нейрохирургических вмешательств. Все это определило актуальность проведенной автором работы и определило цель настоящего исследования - разработка лечебно-диагностического алгоритма при заболеваниях, обусловленных анатомическими особенностями строения пирамиды височной кости (спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала) на основе клинических, аудиологических, вестибулологических и лучевых методов исследования. В соответствии с целью автором четко сформулированы задачи, которые выполнены в ходе исследования.

Работа базируется на анализе результатов обследования и лечения 41 пациента со СОЛ и 30 пациентов с СДВПК и сравнительном анализе КТ височных костей пациентов с СОЛ II типа, СДВПК и контрольной группы. Выявлены особенности развития и клинического течения СОЛ I и II типа, частота развития менингитов, возрастные, гендерные и конституциные особенности. Автором выявлены истончение передней грани пирамиды височной кости, более часто встречающиеся костные дефекты передней грани пирамиды у больных СОЛ II типа и СДВПК, а также выявлено уменьшение плотности костной ткани и внутричерепная гипертензия у пациентов со СОЛ II типа, что доказывает их патогенетическое значение и многофакторность развития СОЛ II типа. Подробно описаны результаты КТ при СОЛ I типа, нейровизульные признаки спонтанной ликворной фистулы передней грани пирамиды. На основании анализа результатов КТ височных костей пациентов СОЛ в сопоставлении с операционными находками определена диагностическая значимость высокоразрешающей КТ, позволяющая выявить аномалии развития внутреннего уха и окололабиринтных структур, локализацию ликворной фистулы и оперделить ее размер. Изучены кохлеарные и вестибулярные проявления СДВПК, разработана анкета для оценки субъективных проявлений синдрома и определения показаний к проведению хирургического лечения. На основании анализа клинических проявлений определены признаки СОЛ

и СДВПК, позволяющие заподозрить эти заболевания при первичном осмотре и назначить комплексное обследование для уточнения диагноза и дифференциальной диагностики. Разработаны малоинвазивные экстракраниальные методы хирургического лечения СОЛ – трансмастоидальная и транеканальная многослойная пластика ликворных фистул аутотканями, и СДВПК – трансмастоидальная пломбировка верхнего полукружного канала аутотканями, которые могут быть использованы в практической оториноларингологии для лечения этих заболеваний. Эффективность и безопасность разработанных хирургических методик оценена клинически и на основании анализа результатов аудиологических, вестибулологических методов исследования, исследования ВМВП, КТ и МРТ височной кости. Результаты проведенного исследования позволили разработать научно обоснованные лечебно-диагностические алгоритмы при спонтанной отоликворее и синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, позволяющие повысить эффективность диагностики и лечения этих заболеваний.

Проведена обработка полученных данных с использованием современных статистических методов, что позволило автору сделать достоверные выводы, полностью соответствующие цели и поставленным задачам исследования..

Материалы диссертации неоднократно доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликована 51 работа, из них 13 в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получены 3 патента на изобретения РФ. Замечаний по оформлению, структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

В целом диссертационная работа, выполненная Федоровой О.В. «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» является законченной научно-

квалификационной работой в которой решена актуальная научная проблема - повышение эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в ред. от 11.09.2021 №1539), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор Федорова Ольга Васильевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (Медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России _____В.В. Вишняков

Почтовый адрес места работы: 127473, Делегатская у.л., 20/1, Москва

Адрес электронной почты: vv.vishnyakov@gmail.com

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: профессор кафедры оториноларингологии

Ученая степень: доктор медицинских наук

Рабочий телефон: +7 (916) 683-38-83

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.В. Вишнякова заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор _____Ю.А. Васюк

«25» 05 2023 г.

Отзыв

на автореферат диссертации Федоровой Ольги Васильевны «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала», представленной на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (Медицинские науки).

Работа Федоровой О.В. безусловно является актуальной, поскольку диагностика и лечение спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала вызывает значительные трудности. Это связано как с их редкостью, так и с малой информированностью отоларингологов и неврологов о типичных и менее типичных признаках данных заболеваний, схожестью симптомов с другими более широко встречающимися заболеваниями и приводит к поздней диагностике, большому количеству диагностических ошибок и неадекватному лечению. Методом реабилитации таких пациентов является хирургическое лечение, однако оно в основном осуществляется нейрохирургами доступом через среднюю черепную ямку и имеет риски развития осложнений, связанных с краниотомией. Изучение этиопатогенетических факторов спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, совершенствование их диагностики с привлечением современных инновационных методов, разработка более безопасных и эффективных методов хирургического лечения с использованием доступов, хорошо знакомых отохирургам имеет важное значение для современной оториноларингологии. Все это определяет актуальность представленной работы, целью которой является разработка лечебно-диагностического алгоритма при заболеваниях, обусловленных анатомическими особенностями строения пирамиды височной кости (спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала) на

основе клинических, аудиологических, вестибулологических и лучевых методов исследования.

В соответствии с целью работы автором сформулированы задачи исследования, в которое вошли 71 пациент с заболеваниями, обусловленными анатомическими особенностями строения пирамиды ВК – 41 со спонтанной отоликвореей и 30 с синдромом дегисценции верхнего полукружного канала. В зависимости от локализации ликворной фистулы автором выделены два типа спонтанной отоликвореи, подробно изучены их анамнестические и клинические сходства и отличия. На основании анализа КТ височной кости выявлены анатомические особенности строения передней грани пирамиды у пациентов с синдромом дегисценции верхнего полукружного канала и спонтанной отоликворей II типа, являющиеся анатомическими предпосылками для возникновения отоликвореи. В ходе научной работы получены объективные данные, подтверждающие значение дополнительных патогенетических факторов - состояния минеральной плотности костной ткани и величины внутричерепного давления для возникновения спонтанной отоликвореи II типа. Проанализированы результаты аудиологических, вестибулологических (включая исследовование ВМВП) и лучевых методов исследования при спонтанной отоликворее и синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, что позволило автору разработать диагностические алгоритмы, способствующих раннему выявлению данных заболеваний. Основная часть работы посвящена разработке новых, малоинвазивных методов хирургического лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, позволяющих избежать интракраниального вмешательства. Обосновано их применение, разработаны показания, оценены результаты хирургического лечения на основании клинических и современных инструментальных методов лечения.

Автореферат полностью отражает структуру диссертационной работы. Полученные в ходе работы результаты, положения, выносимые на

защиту, выводы и практические рекомендации изложены полно и подробно. Материалы диссертации неоднократно доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликовано 51 печатная работа, из них 13 – в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ, получены 3 патента РФ на изобретение.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований диссертационная работа Федоровой Ольги Васильевны на тему «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» на соискание степени доктора медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы повышения эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала, имеющей существенное значение для современной оториноларингологии, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. от 11.09.2021 №1539), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор Федорова Ольга Васильевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оторинолорингология (Медицинские науки).

Рецензент:

Профессор, д.м.н. кафедры оториноларингологии Бакулина Л.С.

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10

mail@vrngmu.ru 8(473) 253-00-05.

Бакулиной Л.С.

ЗАВЕРЯЮ

Начальник управления кадров ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

С.М. Сафрыкин

Н.К. Никулина

мая 2023 г.

Отзыв

на автореферат диссертации Федоровой Ольги Васильевны «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала», представленной на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (Медицинские науки)

Спонтанная отоликворея и синдром дегисценции верхнего полукружного заболевания являются редкими и мало изученными заболеваниями, что обусловливает трудность их выявления и дифференциальной диагностики. Высокая вероятность развития вторичного менингита при спонтанной отоликворее представляет угрозу жизни пациентов, а кохлеовестибулярные нарушения, возникающие при наличии дегисценции верхнего полукружного канала, значительно ухудшают качество жизни и приводят к психо-эмоциональным расстройствам у таких пациентов. В этой связи вопросы изучения причин и факторов их возникновения, анализа клинических проявлений, результатов современных инструментальных исследований, разработка малоинвазивных методов хирургического лечения заболеваний, обусловленных анатомическими особенностями строения пирамиды височной кости, являются актуальными. Цель диссертационной работы Федоровой О.В. является разработка лечебно-диагностического алгоритма при спонтанной отоликворее и синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, что определяет ее актуальность, а само исследование решает важную научную и практическую проблему современной оториноларингологии.

Проведено комплексное обследование 71 пациента – 41 со спонтанной отоликвореей и 30 с синдромом дегисценции верхнего полукружного канала. Автором выделены два типа спонтанной отоликвореи – при аномалиях развития внутреннего уха и перилабиринтных структур (СОЛ I) и при локализации ликворной фистулы в передней и(или) задней грани пирамиды (СОЛ II). Изучены возрастные, гендерные, конституционные особенности пациентов, значение сопутствующей патологии, частота возникновения менингитов при СОЛ I и СОЛ II, факторы, приводящие к клинической манифестации синдрома дегисценции верхнего полукружного канала.

Проанализированы клинические проявления спонтанной отоликвореи, сочетание и частота встречаемости различных кохлеовестибулярных проявлений при синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, результаты аудиологических, вестибулологических и лучевых методов исследования. Автором выявлено сходное анатомическое строение передней грани пирамиды у пациентов со СОЛ II и синдромом дегисценции верхнего полукружного канала – истончение передней грани пирамиды с минимальной толщиной 0,1-0,2 мм с более частыми (>2 раза) костными дефектами и выраженной пневматизацией субтегментального пространства (>10 раз) по сравнению с контрольной группой, доказано значение метаболических нарушений костной ткани и внутричерепной гипертензии для развития СОЛ II. Основная часть работы посвящена разработке и подробному описанию новых малоинвазивные методы хирургического лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала трансканальным и трансмастоидальным доступом, являющиеся эффективными в 100 % при СОЛ I, 87,9 % при СОЛ II, 95 % при синдроме дегисценции верхнего полукружного канала, что подтверждено клинически и результатами инструментальных методов исследовании в послеоперационном периоде (аудиологическими, вестибулологическими, исследованием ВМВП, КТ, МРТ).

Разработанные в ходе исследования комплексные лечебно-диагностические алгоритмы при спонтанной отоликворее и синдроме дегисценции верхнего полукружного канала позволяют осуществить диагностику данных заболеваний в ранние сроки, провести своевременное адекватное лечение и осуществить лечебно-профилактические мероприятия в группах риска по данным заболеваниям.

Автором корректно сформулированы цели и задачи диссертационного исследования. Положения, выносимые на защиту, убедительно подтверждены полученными результатами. Следует отметить высокий методический уровень исследований, выполненных с широким применением современных аудиологических, вестибулологических и нейровизуализационных технологий на представленном материале. Выводы работы соответствуют поставленным задачам диссертационного исследования, полностью отражают клинические результаты и данные их анализа. Практические рекомендации обоснованы и логически вытекают из полученных результатов. Принципиальных замечаний и вопросов по диссертации нет.

Изучение автореферата позволяет прийти к заключению, что диссертационная работа Федоровой Ольги Васильевны на тему «Диагностика и лечение заболеваний уха, обусловленных анатомическими особенностями строения височной кости: спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала» является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную и практическую проблему оториноларингологии – повышение эффективности диагностики и лечения спонтанной отоликвореи и синдрома дегисценции верхнего полукружного канала с созданием научно обоснованных лечебно-диагностических алгоритмов. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №1539 от 11.09.2021, предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор Федорова Ольга Васильевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оторинолорингология (Медицинские науки).

«17» мая 2023 г.

Заместитель начальника кафедры оториноларингологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны РФ

Доктор медицинских наук доцент Ф.А. Сыроежкин

Адрес места работы: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

Сайт учреждения: http://www.vmeda.mil.ru

e-mail учреждения: vmeda-nio@mil.ru

телефон рабочий: +7 (812) 292-33-42

телефон личный: +7 911 985-28-00

e-mail личный: sir_fedor@mail.ru

ВРИО НАЧАЛЬНИКА ОТДЕЛА ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ
ПОЛКОВНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ
Ю.САЗОНОВ