ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Федосеева Владимира Игоревича о диссертационной работе Байтемировой Наимы Наипсултановны «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология

Актуальность исследования.

Хронический гнойный средний отит (ХГСО) остается одной из наиболее значимых проблем современной оториноларингологии ввиду его широкой распространенности и высокого риска развития тугоухости и внутричерепных осложнений. По данным мировой статистики, распространенность ХГСО достигает 7,6% (в среднем 3,8%), при этом у 62% пациентов заболевание приводит к инвалидизирующей потере слуха. В Российской Федерации данная патология составляет до 27,2% в структуре заболеваний уха, а частота неблагоприятных исходов тимпанопластики (реперфорации, ретракции, рецидивы холестеатомы) по-прежнему остается высокой, варьируя от 7 до 57%.

Несмотря на совершенствование хирургической техники, вопросы стабильности трансплантата и полноценной регенерации неотимпанальной мембраны окончательно не решены. Длительные сроки эпителизации, риск смещения лоскутов, развитие рубцовых изменений и реперфораций диктуют необходимость поиска новых биологических и биомедицинских технологий, способных повысить эффективность хирургического лечения. В этом контексте применение аутологичного лизата богатой тромбоцитами плазмы (БоТП) для стимуляции регенерации и биологического клея «Сульфакрилат» для надежной фиксации трансплантатов представляется перспективным направлением.

Вышеизложенное свидетельствует о несомненной актуальности диссертационной работы Байтемировой Н.Н., посвященной повышению анатомо-функциональной эффективности тимпанопластики путем разработки и внедрения оригинальных методик, улучшающих регенерацию и стабильность трансплантатов.

Научная новизна исследования и практическая значимость работы

Научная новизна диссертационного исследования Байтемировой Н.Н. не вызывает сомнений и заключается в следующем:

1. Представлены современные данные об эпидемиологии хронического гнойного среднего отита и хирургической помощи у больных города Москвы.
2. Оригинальность разработанных методик улучшения регенерации тимпанальной мембраны при тимпанопластике и клеевой фиксации трансплантата при тимпанопластике у больных хроническим гнойным средним отитом подтверждены патентами на изобретение № 2854039 от 29.12.2025 г и № 2847405 от 03.10.2025 г соответственно.
3. Впервые проведено сравнение эффективности аутотканевой тимпанопластики с применением методик улучшения стабильности и регенерации тканей у больных хроническим гнойным средним отитом.

Практическая значимость работы определяется улучшением результатов хирургического лечения пациентов с ХГСО. Внедрение разработанных методик позволяет повысить процент успешных операций (до 96,5% в целом по исследованию), снизить число реперфораций, сократить сроки госпитализации и ускорить реабилитацию пациентов. Результаты исследования уже внедрены в практическую работу НИКИО им. Л.И. Свержевского, ГКБ им. В.М. Буянова и учебный процесс кафедры оториноларингологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

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

Все разделы работы представлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научно-квалификационным работам.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, имеют высокую степень обоснованности, что подтверждается методологически правильным дизайном исследования, анализом динамики эпидемиологических показателей ХГСО и структуры хирургической помощи в городе Москве за последние 15 лет пациентам данной категории, репрезентативностью клинического материала и его достаточным набором (100 пациентов), использованием современных методов обследования и статистической обработкой полученных результатов.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам в работе и логично вытекают из её содержания. Положения, выносимые на защиту, полностью отражают суть исследования, решение научной задачи, отличающейся полученными новыми знаниями. Практические рекомендации четко сформулированы и могут быть внедрены в работу профильных стационаров.

Основные положения диссертации неоднократно докладывались на форумах и конференциях различного уровня. По материалам исследования опубликовано 8 печатных работ, из них 2 статьи в журналах из списка высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и получены 4 патента на изобретение.

Оценка содержания работы, ее завершенность

Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 228 источников (104 отечественных и 124 зарубежных). Работа хорошо

иллюстрирована 11 рисунками и 46 таблицами, которые облегчают понимание представленного материала.

Во введении автором коротко обоснована актуальность, четко сформулированы цель и 4 задачи для её осуществления, научная новизна и практическая значимость исследования и положения, выносимые на защиту.

В главе 1 представлен анализ отечественной и зарубежной литературы, освещающий эпидемиологию ХГСО, этиологию его возникновения, современные классификации и характер оказания помощи данной категории пациентам. Подробно автор останавливается на проблемах тимпанопластики, частоте её эффективности и причинах неудачных результатов. Освещает новые способы клеевой фиксации тканей и применения БоТП, которые показали эффективность в других областях медицины. Всё это позволило автору определить нерешенные вопросы и обосновать направление собственного исследования.

В главе 2 представлена характеристика больных ХГСО отобранных в исследование, критерии включения и исключения, выделенных клинических групп, методов обследования, представлены детальные протоколы проведения тимпанопластики с применением аутотканей (аутофасции височной мышцы и аутохряща ушной раковины), оригинальных хирургических методик и методов статистической обработки полученных данных.

В главе 3 изложены результаты ретроспективной количественной оценки распространённости (общей) и заболеваемости (первичной) по классу ХГСО, а также - лечения этой категории больных за период с 2010 по 2024 г.г. на основании статистических отчётов Департамента анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России (ЦНИИОИЗ) и Лор-стационаров города Москвы. В результате исследования за последние 10 лет отмечена тенденция к снижению первичной и общей заболеваемости населения ХГСО как в России, так и городе Москве, увеличение числа больных ХГСО в стационарах

(с 6,2 до 8,1%) и резкий рост хирургической активности у данного контингента больных (с 50,6 до 87,8%) в большей степени за счёт тимпанопластики (с 66,7 до 85,8%).

В главе 4 представлены анатомо-функциональные результаты тимпанопластики (I и III типа по Х. Вульштейну) при различных формах ХГСО, хирургических подходах и послеоперационном ведении пациентов (в 1 и 3 группах удаление тампонады было через 2 недели, во 2 – через 1).

В 1 группе (контрольная) у 50 больных ХГСО проведена тимпанопластика I (у 24) и III типа (у 26) аутотканевыми трансплантатами с различным объёмом санации, трансмеатальным доступом интрамеатальным подходом у 33 больных и заушным – у 17. При этом в 21 случае операция была повторной вследствие рецидива перфорации после первого вмешательства. Через 3 месяца и 1 год после операции анатомическая эффективность составила 94% (дефект неотимпанальной мембраны в 3 случаях при повторных операциях в случаях мезотимпанита), а функциональная (по данным тональной пороговой аудиометрии (ТПА) в диапазоне речевых частот) - отмечено уменьшение уровня костно-воздушного интервала (КВИ) в среднем до 14,12±5,42 дБ (ранее 30,24±2,86 дБ), при сохранении на прежнем уровне порогов костной проводимости (КП).

Во 2 группе (основная 1) у 25 больных ХГСО аутотканевая тимпанопластика была дополнена нанесением аутологичного лизата БоТП на коллагеновую пленку (коллаген 1 типа) для улучшения регенерации тимпанальной мембраны (Патент на изобретение № 2854039 от 29.12.2025 г.). Тимпанопластика I типа выполнена 15 больным и III – 10, трансмеатальным доступом интрамеатальным подходом - 18 и заушным - 7, том числе реоперация - 5. Через 3 месяца и 1 год после операции анатомическая эффективность тимпанопластики составила 100%, в том числе и при реоперациях, а функциональная - уменьшение уровня КВИ в среднем до 12,97±3,21 дБ (ранее 23,45±3,78 дБ), при сохранении на прежнем уровне порогов КП.

В 3 группе (основная 2) у 25 больных ХГСО аутотканевая методика тимпанопластики дополнена нанесение биомедицинского клея «Сульфакрилат» для улучшения фиксации трансплантата (Патент на изобретение № 2847405 от 03.10.2025 г.). Тимпанопластика I типа выполнена 18 больным и III – 7, трансмеатальным доступом интрамеатальным подходом - 23 и заушным – 2, в том числе реоперация - 5. Через 3 месяца и 1 год после операции анатомическая эффективность тимпанопластики составила 95,6% (рецидивов перфорации в 1 случае (из 23) при повторной операции), а функциональная – уменьшение уровня КВИ в среднем до 18,92±6,41 дБ (ранее 24,62±4,31 дБ), при сохранении на прежнем уровне порогов КП.

В главе 5 представлено сравнение эффективности стандартной аутотканевой тимпанопластики с оригинальными методиками, которое доказывает преимущества новых технологий при реконструктивных первичных и повторных операциях. Кроме того, определены показания к интрамеатальному и заушному подходу при тимпанопластике, а также выявлено, что интрамеатальный подход является универсальным.

Заключение обобщает результаты исследований и отражает материал диссертации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретные и позволят улучшить эффективность тимпанопластики.

Выполненная научная работа хорошо представлена по содержанию и оформлению.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с руководящими документами и полностью отражает содержание диссертации.

Замечания и вопросы

1.Во всех группах обследованных представлены пациенты с мезотимпанитом, эпитимпанитом и холестеатомой, однако обзор литературы

содержит сведения лишь о тимпанопластике у больных с мезотимпанитом (туботимпанальной формой хронического отита).

2.Какие регионы РФ представляли обследованные (и оперированные) пациенты?

3.Поясните методику рандомизированного анализа применения биоклея и обогащенной плазмы при тимпанопластике и применялась ли эта методика в контрольной группе?

Имеющиеся замечания не снижают научной и практической ценности исследования.

Заключение.

Диссертационная работа Байтемировой Наимы Наипсултановны «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научно-практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом путем применения биомедицинских технологий, направленных на улучшение регенерации и стабильность трансплантатов.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Байтемирова Наима Наипсултановна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология

Контактные сведения официального оппонента:

Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес места работы: 125993, г. Москва, улица Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Сайт учреждения: rmapo.ru

e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru

Телефон рабочий: +7 (499)257-33-73

Телефон личный: +7 (916)700-09-28

E-mail личный: vladimirfedosecv@list.ru

Доктор медицинских наук, профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«30» 03 2026 г. _____ Федосеев В. И.

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ Федосеева В.И. заверяю.

Ученый секретарь, доктор медицинских наук, доцент

«30» 03 2026 г. _____ Шестакова Е.А.

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01

при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»

Департамента здравоохранения города Москвы, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу

от доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федосеева Владимира Игоревича.

3.1.3- оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Байтемировой Наимы Наипсултановны на тему «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом», на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3– Оториноларингология.

Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес места работы: 125993, г. Москва, улица Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Сайт учреждения: rmapo.ru

e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru e-mail личный: vladimirfedoseev@list.ru

Телефон рабочий: +7 (499)257-33-73 Телефон личный: +7 (916)700-09-28

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

Доктор медицинских наук, профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО

«Российская медицинская академия непрерывного

профессионального образования»

Министерства здравоохранения Российской Федерации _____ Федосеев В. И.

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ Федосеева В.И. заверяю.

Ученый секретарь, доктор медицинских наук, доцент

«30» 03 2026 г. _____ Шестакова Е.А.

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01

при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»

Департамента здравоохранения города Москвы, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу

от доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федосеева Владимира Игоревича.

3.1.3- оториноларингология

Я, Федосеев Владимир Игоревич, доктор медицинских наук, профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Сведения о месте работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес места работы: 125993, г. Москва, улица Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Сайт учреждения: rmapo.ru

e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru

Телефон рабочий: +7 (499)257-33-73.

Телефон личный: +7 (916)700-09-28

E-mail личный: vladimirfedoseev@list.ru

Шифр специальности, по которой защищена диссертация 14.00.04 - болезни уха, горла и носа.

Я согласен выступить официальным оппонентом диссертационной работы Байтемировой Наимы Наипсултановны на тему «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом», на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3- Оториноларингология при диссертационном совете Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научный исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ. По адресу: 117152, г. Москва, Загородное шоссе, д. 18 А, стр. 2.

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. Хирургическое лечение детей с хроническими гнойными мезотимпанитами / В. И. Федосеев, Н. А. Милешина, Е. В. Курбатова, Е. С. Бондаренко // Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae.2017.- Т. 23, № 3. С. 41-49.-EDN ZEQCNJ,

2. Реабилитация с КИ ребенка при синдроме CHARGE (клинический случай) / Федосеев В.И., Бахшинян В.В., Милешина Н.А., Маркова Т.Г., Курбатова Е.В., Куликова Т.В., Круглов А.В., Поталова Л.А.// Альманах Института коррекционной педагогики. 2021. № 45(5).-С. 75-85.-EDN UMGHJE.

3. Особенности реабилитации пациентов пожилого возраста с тугоухостью и глухотой методом кохлеарной имплантации / В. И. Федосеев, В. В. Володькина, Л. А. Поталова [и др.] // Материалы 9-го Национального конгресса аудиологов и 13-го Международного симпозиума "Современные проблемы

физиологии и патологии слуха", Суздаль, 21-23 сентября 2021 года. Суздаль: Без издательства, 2021.-С. 58-59.-EDN XHRKPZ.

4. Возможности применения систем кохлеарной имплантации при врожденной патологии внутреннего уха / Н. А. Милешина, С. С. Осипенков, В. И. Федосеев // Вестник оториноларингологии. 2022. Т. 87, № 6.-С. 88. EDN NUEBJA.

5. Особенности проведения кохлеарной имплантации у пациентов с синдромальной глухотой / Милешина Н.А., Федосеев В.И., Курбатова Е.В., Осипенков С.С., Добрякова М.М. // Вестник оториноларингологии. 2022. Т. 87, № 4. С. 23-26. DOI 10.17116/otorino20228704123.-EDN WVHWLG.

Доктор медицинских наук,

профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО

Российской медицинской академии непрерывного

профессионального образования

Министерства здравоохранения Российской Федерация

Федосеев В.И.

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ Федосеева В.И. заверяю.

Ученый секретарь, доктор медицинских наук, доцент

«30» 03 2026 г. Шестакова Е.А.