

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Кузовкова Владислава Евгеньевича на диссертационную работу Тарасовой Ольги Юрьевны «Прогнозирование функциональных результатов хирургического лечения холестеатомы среднего уха», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

Актуальность диссертационного исследования

Хронический гнойный средний отит (ХГСО) с холестеатомой является распространенной и существенной причиной снижения качества жизни пациентов вследствие потери слуха во многих возрастных группах. Холестеатоме среднего уха (ХСУ) свойственен агрессивный рост, приводящий к постепенной деструкции окружающих структур, в том числе разрушению цепи слуховых косточек. При предоперационном консультировании хирург выбирает необходимый хирургический доступ и методику проведения операции.

В настоящее время отсутствует единая терминология и классификация ХСУ, применяется номенклатура Международной классификации болезней десятого пересмотра (МКБ-10). В связи с данным моментом затруднена оценка послеоперационных аудиологических результатов и поиск наилучшей методики хирургического вмешательства. Холестеатома, благодаря своим физическим свойствам проводит звук, пациент до операции может не отмечать значительного снижения слуха.

В работе подчеркивается важность предоперационного консультирования, а также оценки данных лучевой диагностики — компьютерной томографии (КТ) височных костей и магнитно-резонансной томографии (МРТ) в режимах T1, T2 и non-EPI DWI для определения степени деструкции, локализации ХСУ и послеоперационного контроля. Описанная в 2017 году Европейской академией отологии и нейроотологии и Японским отологическим обществом (EAONO/JOS) система стадирования используется

как показатель распространенности холестеатомы и наличия экстра- и интракраниальных осложнений.

В представленной диссертационной работе Тарасовой Ольги Юрьевны, благодаря применению современных инструментальных методов исследования и статистического анализа полученных данных, произведен поиск предикторов успешных функциональных результатов. Под термином «функциональный результат» подразумевается уровень слуха и наличие рецидивирования заболевания. Изучены такие параметры, как сохранность суперструктур стремени и задней стенки наружного слухового прохода, использование аутоматериала для оссикюлопластики или титановых протезов, наличие облитерации паратимпанальных пространств, что позволило автору разработать математическую модель, с помощью которой в дальнейшем проводится предоперационный анализ и прогнозирование результатов послеоперационного слуха, вероятность потребности пациента в слухопротезировании и кохлеарной имплантации. Также в ходе исследования выявлена корреляция распространенности процесса (согласно стадии EAONO/JOS) и аудиологического результата. Вышесказанное доказывает, что актуальность проведенной диссертационной работы не вызывает сомнений.

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

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы подтверждается достаточным объемом клинического материала, включающего результаты обследования 137 пациентов с первичной холестеатомой среднего уха, грамотно спланированным протоколом исследования, который включил большой объем современных методов обследования, в число которых входят такие инструментальные методы, как аудиологическое исследование, КТ и МРТ височных костей. Полученные в ходе исследовательской работы результаты проанализированы с использованием адекватно подобранных и примененных современных методов статистического анализа.

Научные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из результатов исследования и имеют подробное обоснование. Вследствие чего, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций следует считать высокой. Приложенные таблицы и рисунки детально иллюстрируют ход исследования и убедительно подтверждают логику формирования выводов и заключения автора.

Содержание диссертационной работы полностью отражено в 3 печатных работах в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и 1 патент на изобретение. Основные положения, промежуточные и окончательные результаты, выводы диссертационной работы доложены на: Второй всероссийский междисциплинарный конгресс по непрерывному профессиональному образованию работников здравоохранения (Москва, 2023), XIII Конгресс по оториноларингологии, аудиологии и коммуникативным расстройствам (Дубай, 2024), 34-ая конференция Политцеровского общества (Рим, 2024), XIV Конгресс по оториноларингологии, аудиологии и коммуникативным расстройствам (Дубай, 2025).

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Тарасовой О.Ю. соответствует плану научно-исследовательской работы ФГБОУ ДПО РМАНПО. Достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом клинического материала (140 ушей), использованием современных методов диагностики, а также корректными методами математической статистики.

Научная новизна результатов, изложенных в диссертационной работе, состоит в том, что Тарасовой О.Ю. была впервые разработана математическая модель, позволяющая определять прогноз функционального результата оперативного лечения. Новизна исследования подтверждается патентом

№2827298 (от 23 сентября 2024г.) «Способ прогнозирования вероятности восстановления слуха через 1 год у пациентов с холестеатомой среднего уха».

Также оценены долгосрочные результаты пациентов по уровню слуха после операции, период наблюдения за пациентом составлял 3 года. Исследованы предикторы улучшения слуха в послеоперационном периоде, выявлены и описаны наиболее значимые. Разработанная формула позволит улучшить качество предоперационного консультирования и осведомленность пациентов о прогнозе результатов хирургического вмешательства – уровне послеоперационного слуха и необходимости слухопротезирования или кохлеарной имплантации в дальнейшем.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом,
замечания по оформлению диссертации**

Диссертация написана по общепринятому плану, изложена на 136 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 165 источников: 37 отечественных и 128 зарубежных авторов. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 19 таблиц и 11 рисунков.

Во введении автор формулирует цель и задачи исследования. Представленная цель работы соответствует теме диссертации, а поставленные задачи обеспечивают ее реализацию. Кроме того, во введении описана актуальность и степень разработанности темы, выбранной для диссертационного исследования.

В обзоре литературы подробно описаны этиопатогенез заболевания, существующие классификации и система стадирования. Отдельное внимание уделено тимпанопластике и оссикулопластике, как элементам saniрующей операции по поводу холестеатомы среднего уха.

Особенности клинического материала и методов исследования описаны в главе «Материал и методы». В этой главе отображена подробная клиническая

характеристика групп пациентов, инструментальные методы исследования и характеристика статистических методов обработки данных.

Третья и четвертая главы содержит результаты собственного исследования. В данной главе продемонстрированы результаты статистического анализа, параметрами математической модели являются сохранность суперструктур стремени ($p < 0.001$), стадия ХСУ ($p = 0.411$), вовлеченность сосцевидного отростка по данным КТ височных костей ($p = 0.049$) и длительность анамнеза заболевания ($p = 0.001$). Точность прогнозирования составляет 76.5% [71.0; 82.1]%. Учет этих факторов и применение прогностической модели может выявить персональные риски по улучшению слуха через 1 год после хирургического лечения, делает консультирование более полноценным и помогает пациенту установить реалистичные ожидания.

В главе «заключение» автор подводит итог выполненной работы, обобщены данные, полученные в ходе исследования. Подобный подход демонстрирует способность автора к выполнению анализа.

Выводы и практические рекомендации построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Оформление диссертации соответствует современным стандартам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Общие замечания по диссертационной работе и автореферату

Принципиальных замечаний в процессе ознакомления с диссертационной работой и авторефератом не возникло.

Заключение

Диссертация Тарасовой Ольги Юрьевны «Прогнозирование функциональных результатов хирургического лечения холестеатомы среднего уха» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей

решение актуальных задач – определения предикторов функциональных результатов по слуху при хирургическом лечении ХГСО с холестеатомой для разработки прогностической модели и определения вероятности улучшения слуха у пациентов через 1 год после операции.

По актуальности, глубине и объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Тарасовой Ольги Юрьевны полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в ред. постановлений Правительства РФ от 16.10.2024 №1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заместитель директора по инновационной
деятельности ФГБУ «СПб НИИ ЛОР»

Минздрава России,

доктор медицинских наук

«23» апреля 2025 г.



В.Е. Кузовков

Подпись доктора медицинских наук Кузовкова В.Е. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР»

Минздрава России

доктор медицинских наук

«23» апреля 2025 г.

Г.С. Мальцева

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Адрес: 190013, Россия, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая д. 9; Телефон: +7 (812) 409-09-09; Электронная почта: info@niilor.ru