

тимпанопластики до настоящего времени не разработано. Отохирурги помимо санации очага хронического воспаления ставят целью и достаточный функциональный результат по уровням слуха. Отсутствие рецидива холестеатомы и слухоулучшающий компонент расцениваются как положительный функциональный результат. Опубликован ряд исследовательских работ, посвященных эффективности оссикулопластики различными материалами.

Кроме того, ряд исследователей в своих работах продемонстрировали влияние типа оперативного вмешательства на уровень послеоперационного слуха.

Известные методики сохранения или восстановления анатомических структур среднего уха требуют детального анализа по степени влияния на функциональный результат.

Учитывая вышеперечисленные проблемы, диссертационная работа Тарасовой О.Ю. является актуальной для современной оториноларингологии.

Научная новизна полученных результатов и научных положений выносимых на защиту

Впервые разработана математическая модель, позволяющая определять прогноз функционального результата оперативного лечения.

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

Практическая значимость результатов и основных положений диссертации

Автором впервые были проанализированы исходы оперативного вмешательства в зависимости от распространенности патологического процесса, степени вовлеченности структур среднего уха, по данным результатов компьютерной томографии, анамнестических данных о частоте обострений среднего отита. Возможность тщательного планирования операции благодаря использованию системы EAONO/JOS позволяют прогнозировать необходимость дальнейшей реабилитации слуха у пациентов.

Научная обоснованность выводов и практических рекомендаций позволяет рассчитывать на их широкое применение в клинической практике.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Работа базируется на достаточном клиническом материале, состоящем из 137 пациентов. Автором применялись современные методы исследования, соблюдались все этические нормы. Статистическая обработка полученных данных проводилась согласно общепринятым стандартам и критериям. Выводы и практические рекомендации сформулированы логично и полностью соответствуют содержанию работы. Представленные в диссертации данные не вызывают сомнений в своей достоверности.

Структура и оценка содержания диссертации

Структура диссертационной работы традиционная, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы исследования, глав с результатами основного этапа исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы, включающего 165 источников, из которых 37 отечественных и 128 иностранных. Работа изложена на 136 страницах машинописного текста, пояснена 19 таблицами и 11 рисунков.

Во введении представлены актуальность, цель и задачи, научная новизна, практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, апробация результатов исследования.

В первой главе, посвященной обзору литературы, подробно представлены актуальные данные о проблеме холестеатомы. Описано множество классификаций холестеатомы среднего уха. Кроме того, отдельный раздел посвящен прогностической значимости классификации холестеатомы для определения порогов слуха в послеоперационном периоде. Детально описаны автором техники открытого и закрытого типов санирующих вмешательств и их прогностическая значимость. Важное внимание уделяется оссикулопластике.

Во второй главе подробно отражены материалы и методам исследования. Автором описан весь применяемый диагностический спектр и особенности проведения хирургического лечения у исследуемых пациентов. Обследованные пациенты перед операцией были разделены по стадиям вовлеченности в

патологический процесс структур среднего уха. Большое внимание уделялось сохранности суперструктур стремени и сосцевидного отростка по данным компьютерной томографии височных костей. Для оценки рецидивирования холестеатомного процесса использовалось исследование магнитно-резонансная томография в режиме non EPI DWI. Для объективизации уровней слуха пациентам в до и послеоперационном периоде выполнялась тональная пороговая аудиометрия. Оработана математическая модель прогнозирования результатов операции.

В третьей главе представлены и проанализированы результаты основного этапа исследования. Используя арсенал диагностических методик автором при анализе результатов определено, что при более серьезных повреждениях звукопроводящего аппарата среднего уха и прилегающих костных структур наблюдается меньше положительных результатов. При анализе рецидивирования холестеатомы среднего уха в зависимости от стадии EAONO/JOS статистически значимой корреляционной связи не выявлено. Рецидивирование заболевания, безусловно, влияет на функциональный результат.

Обследованные группы пациентов статистически значимо различаются по уровню КВИ через 1 и 3 года после хирургического вмешательства, что доказывает прогностическую ценность системы стадирования EAONO/JOS в отношении улучшения слуха. Проведена оценка результатов различных методик тимпаноластики (закрытого или открытого). Исследуя различные варианты оссиклопластики выявлено, что статистически значимой разницы между аутоматериалом и титановым протезом спустя 1 и 3 года после операции не было. Для прогнозирования улучшения слуха через 1 год после операции по поводу первичной холестеатомы, использовалась математическая модель на основе факторов риска. Разработанная математическая модель позволяет в 70-80% случаев прогнозировать послеоперационные изменения слуха.

Четвертая глава посвящена анализу полученных результатов при оценке функциональных результатов хирургии холестеатомы среднего уха. В проведенном исследовании оценивалась значимость системы стадирования для

прогнозирования рецидивирования ХСУ. Частота успешного улучшения слуха значительно снижалась с увеличением стадии EAONO/JOS, а сохранность суперструктуры стремечка статистически достоверно являлась предиктором улучшения слуха.

В заключении диссертационной работы представлена математическая модель по прогнозированию улучшения слуха у пациентов с холестеатомой среднего уха через 1 год после операции, разработанная на основании полученных в ходе работы данных. В результате проведенного исследования определены предикторы благоприятного функционального результата.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты исследования нашли применение в практике отделения оториноларингологии ФГБУ «Центральной клинической больницы гражданской авиации» (акт внедрения в практику от 31 октября 2024 г.). Результаты диссертационного исследования были интегрированы в образовательные программы для профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей-оториноларингологов, а также вошли в состав основной образовательной программы для подготовки специалистов высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология. Кроме того, эти материалы активно используются кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (акт внедрения в учебный процесс от 12 декабря 2024 г.).

По материалам диссертации опубликовано 4 научные работы, из них 3 в журналах, рецензируемых ВАК. Получен патент №2827298 (23 сентября 2024г.) «Способ прогнозирования вероятности восстановления слуха через 1 год у пациентов с холестеатомой среднего уха».

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на российских и международных конференциях: 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).

Результаты исследования могут найти широкое применение в практической деятельности медицинских учреждений, что позволит повысить эффективность кохлеарной имплантации у пациентов пожилого и старческого возраста.

Замечания по диссертационной работе

Замечаний по основным положениям диссертации, а также по оформлению работы нет. Единичные опечатки и неточности не имеют принципиального значения и не влияющие на положительную оценку.

При рецензировании работы возник ряд вопросов, на которые бы хотелось получить разъяснение:

1. С чем, по Вашему мнению, связан лучший функциональный результат при сохранении суперструктур стремени?

2. В заключении сказано, что, не смотря на статистически незначимую разницу между титановым протезом и аутоматериалом, функциональные показатели слуха лучше при использовании титанового протеза, объясните с чем это связано.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Тарасовой Ольги Юрьевны на тему: «Прогнозирование функциональных результатов хирургического лечения холестеатомы среднего уха», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новые решения актуальных задач в современной оториноларингологии.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений от 16.10.2024 г. №1382), предъявляемым к диссертациям на

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии с клиникой ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 18 от «02» апреля 2025 года.

Профессор кафедры
оториноларингологии с клиникой
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

М.А. Рябова

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. 8(812)338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; <https://www.1spbgmu.ru/ru>

Подпись руки заверяю: Медведев И.
 Специалист по кадрам
 М.А. Пищелёва
 "02" 04 85

