

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцент Шамсидинова Бобоназара Насридиновича на диссертационную работу Махамадиева Абдухолика Абдумажитовича на тему: «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.0 – болезни уха, горла и носа.

Актуальность темы. Тугоухость является одним из основных симптомов хронического гнойного воспаления среднего уха. При появлении гнойных выделений слух иногда улучшается (экранизация одного окна лабиринта) или ухудшается (блокада обоих окон лабиринта жидкостью или отёчной слизистой оболочкой), однако со временем острота слуха постепенно снижается.

Тональная пороговая аудиометрия, которая составляет основу аудиологических исследований при различных формах тугоухости, не позволяет решить проблему ранней диагностики расстройств слуха в связи с ограниченностью ее диагностических возможностей из-за короткого диапазона (100-8000 Гц) измеряемых частот [Холматов Д.И. 2003].

Диагностика нарушения проводящей и воспринимающей системы слухового анализатора, несмотря на многолетние разработки аудиологических исследований, до сих пор остаются не выясненными ряд положений. Достаточно актуальным является выявление степени поражения рецепторов слухового анализатора при поражении полостей среднего уха гнойными процессами. До настоящего времени научные разработки по поводу ранней диагностики сенсоневрального компонента тугоухости при ХГСО недостаточно изучены, так как клиническая аудиология, опираясь в основном на камертональные и аудиометрические исследования в стандартном, ограниченном диапазоне частот, не позволяет выявлять ранние признаки слуховой недостаточности [Е. А. Приходько 2008; О.П.Токарев, Г.Д. Тарасова].

Увеличение числа больных с сенсоневральной тугоухостью диктует необходимость более глубокого изучения этой патологии.

Использованный в работе автором комплекс современных методик, включающий аудиометрия на расширенном диапазоне частот, КСВП и компьютерную томографию, дает новое направление в решении проблемы структурно-функциональных изменений головного мозга, отражающих патогенетические особенности развития слуховых нарушений у больных с хроническими заболеваниями уха, которым показано хирургическое лечение. Возможность прижизненного изучения структурных

показателей отдельных областей центральных отделов слуховой системы, открыло новые перспективы в исследовании вопросов развития и компенсации слуховых нарушений. В этой связи исследование Махамадиева А.А. представляется, безусловно, своевременным и актуальным.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций. Представленный анализ клинических наблюдений в диссертационной работе, результаты методов исследования, используемые для решения цели и поставленных задач, позволяют заключить, что дизайн исследования составлен корректно, на базе современных научных методологических приемов. Выборка является репрезентативной, объём достаточный - 102 клинических наблюдения, что обеспечило получение достоверных результатов. В диссертационной работе было использовано современное оборудование. На каждого пациента была заведена карта исследования, куда вошли данные по клинико-отоларингологическому, аудиометрическому, и КТ-обследованию. Кроме того, была сформирована электронная база данных по протоколу клинических исследований и всех результатов проведенных методов обследования, с последующей статистической обработкой данных.

Таким образом, представленные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и достоверными.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов, выводов и рекомендаций исследования. Автором исследования впервые проведено комплексное исследование показателей тонального порогового аудиометрии, аудиометрии на расширенном диапазоне частот и регистрации коротколатентного слухового вызванного потенциала с дифференциацией признаков, характерных для нарушений преимущественно периферического и центрального отделов слуховой системы. Впервые выявлены доклинические признаки сенсоневрального компонента тугоухости у больных с хроническим гнойным средним отитом. Впервые охарактеризована сенсоневральная тугоухость по показателям субъективной (рацпредложение №3247/P-453 от 20.05.2010 г. «Способ аудиометрии на широком диапазоне частот в ранней диагностике сенсоневральной тугоухости») и объективной (КСВП) аудиометрии у больных с хроническим гнойным средним отитом. Впервые отграничена слуховая труба от полости среднего уха при радикальных операциях у больных с хроническим гнойным средним

отитом. Своевременно и на ранних этапах оценена степень вовлечения в патологический процесс рецепторного аппарата слухового анализатора у больных с хроническим гнойным средним отитом. На основании полученных данных АРДЧ и КСВП разработана алгоритм ранняя диагностики сенсоневрального компонента (СНК) у больных с хроническим гнойным средним отитом.

Полнота изложения основных результатов диссертационного исследования в научной печати. По результатам диссертационного исследования автором опубликованы 12 работ, из них 3 работ представлены в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации и Республики Таджикистан для публикаций материалов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Реализация и внедрение основных результатов исследования, рекомендации по их использованию. Материалы диссертационного исследования прошли апробацию и многократно были представлены на различных конференциях, съездах и конгрессах. Результаты работы внедрены в клиническую практику клиники отоларингологии, а также используются в педагогическом процессе кафедры отоларингологии, ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Публичность и глубокая апробация диссертационного материала позволяют отметить, что результаты выполненного Махамадиевым А.А. диссертационного исследования, имеют важное теоретическое и практическое значение для современной медицинской науки и практики и могут быть рекомендованы для реализации в практической работе медицинских учреждений различного профиля, в том числе на амбулаторно-поликлиническом этапе. Основные положения должны использоваться в научной и педагогической деятельности в профильных учебных учреждениях при подготовке врачей, а также постдипломной подготовке отоларингологов.

Структура и содержание работы. Диссертационная работа выполнена по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК, написана конкретно, хорошо иллюстрирована. Общий объем работы составляет 98 листов. Структурно включает в себя: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы собственных результатов, обсуждение, заключение, практические рекомендации, список литературы, приложения. Список литературы: 111 отечественных и 51 зарубежных источников. Представлен иллюстративный наглядный материал, имеющий убедительную наглядную информационную значимость в виде 11 рисунка и 33 таблиц.

Цель исследования, сформулированная автором конкретна, высоконаучная. Задачи, представленные в исследовании, полностью соответствуют цели, чётко направлены на ее реализацию.

В обзоре литературы представлены самые современные данные о механизмах развития сенсоневральной тугоухости а также методов диагностики в слуховой системе. Несмотря на углубление в вопросы нейроанатомии и нейрофизиологии слухового восприятия, которые, на первый взгляд, отдаленно имеют отношение к предмету исследования, приведённые автором данные дают возможность рассмотреть вопросы восстановления слуха на новом уровне представлений о происходящих при этом процессах. Во II главе обращает на себя внимание построение структуры работы, которое предполагает выделение различных профилей исследования, что позволило провести оценку слуховой функции в различных аспектах на едином клиническом контингенте. Последующие главы отражают методичность и глубину проведенного исследования, что в итоге позволило сформулировать научные положения диссертационного исследования. Необходимо отметить, что в главе, посвященной обсуждению полученных результатов, автор логично и обоснованно сопоставляет полученные результаты диссертационного исследования с данными, представленными в литературе, выделяя научную значимость и новизну собственных полученных данных.

Выводы и практические рекомендации, сделанные по результатам диссертационной работы, отражают решение поставленных цели и задач.

Содержание и структура автореферата

Автореферат содержит все основные структурные элементы диссертации в соответствии с требованиями руководящих документов; состоит из раздела «общая характеристика работы», включающего актуальность темы исследования, цель, задачи и других обязательных разделов, «содержания работы», в котором дано краткое содержание материалов и методов исследования и глав результатов собственных исследований, а так же выводов и практических рекомендаций. Представленные таблицы и рисунки, отражают основные характеристики, полученных результатов работы. В заключительной части приводится список работ автора, опубликованных по теме диссертационного исследования.

В ходе рецензирования диссертации Махамадиева А.А. не возникло замечаний, носящих принципиальный характер. В то же время имеющиеся замечания не снижают научно-практическую ценность работы.

В ходе прочтения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Чем отличается сенсоневральный компонент тугоухости у больных с хроническим гнойным средним отитом от хронической сенсоневральной тугоухости.
2. Какое значение имеет компьютерная томография височных костей в диагностики сенсоневрального компонента тугоухости у больных с хроническим гнойным средним отитом.

Заключение

Диссертационная работа Махамадиева Абдухолик Абдумажитовича «Ранняя диагностика сенсоневральной тугоухости при хроническом гнойном среднем отите», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – болезни уха горла и носа, является завершенной научно-квалификационной работой.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует всем требованиям раздела 10. Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ от 26 ноября 2016 года №505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям а её автор Махамадиев Абдухолик Абдумажитович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент:

Кандидат медицинских наук, доцент, заведующий
кафедрой болезни уха, горла и носа
ГОУ «Институт последипломного образования
медицинских кадров в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»

Шамсидинов Б.Н.

