

«УТВЕРЖДАЮ»

И. о. проректора по научной работе

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Санкт-Петербургский государственный университет»



А.С. Ярмош

«14» марта 2022 г.

### ОТЗЫВ

Ведущей организации о диссертационной работе Каляпина Дениса Дмитриевича по теме: «Особенности кохлеарной имплантации у пациентов с различной этиологией врожденной глухоты», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

#### Актуальность темы диссертации

Нарушения слуха занимают особое место в структуре заболеваемости населения во всем мире. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения около 5 % жителей планеты на сегодняшний день страдает от инвалидизирующей тугоухости. При этом, как отмечается во многих аналитических работах, распространенность данного явления в будущем будет иметь тенденцию к увеличению.

По данным статистики один ребенок из 1000 новорожденных (0,1 %) появляется на свет с врожденной бинауральной глухотой. Всего же количество детей в мире с сенсоневральной тугоухостью высоких степеней оценивается в 34 миллиона человек.

На сегодняшний день «золотым стандартом» слухоречевой реабилитации пациентов с врожденной глухотой является кохлеарная имплантация (КИ). Однако важной особенностью данного метода является

широкая вариабельность конечных результатов развития слуха и речи у разных категорий пациентов.

Одними из наиболее значимых причин формирования подобной вариабельности, как предполагается, являются различия этиологических и патогенетических механизмов развития тугоухости. В течение последних десятилетий особое внимание в научной литературе уделяется изучению этиопатогенетических аспектов врожденной глухоты, особенно в контексте планирования в нашей стране объемов выполнения высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

В связи с этим высокую актуальность имеет не только описание отдельных этиологических факторов врожденной глухоты, но и оценка их влияния на результаты при проведении этапов КИ с целью оптимизации данного реабилитационного мероприятия и достижения максимально возможных конечных результатов слухоречевого развития.

Наибольшую актуальность сохраняет внедрение персонифицированного подхода к каждому пациенту в отдельности с учетом его этиологического профиля. Создание централизованного системного подхода при обследовании пациентов с различной этиологией врожденной глухоты позволило бы приблизить к выполнению поставленных задач реабилитации.

На основании изложенного диссертационная работа Каляпина Дениса Дмитриевича, посвященная изучению этиологического спектра врожденной глухоты у кандидатов на выполнение КИ, является современной, актуальной и представляет конкретный интерес для теории и практики в оториноларингологии.

Автор исследования поставил перед собой цель, направленную на повышение эффективности КИ у пациентов с различной этиологии врожденной глухоты за счет подробного изучения влияния различных факторов её формирования на проведение каждого из этапов КИ, а также её конечные результаты. Для достижения поставленной цели автор

сформулировал шесть конкретных задач, которые были успешно решены в выполненной работе.

#### **Научная новизна исследования**

В диссертационной работе Каляпина Дениса Дмитриевича при обследовании 100 пациентов с врожденной глухотой (кандидатов на выполнение КИ), изучена подробная структура этиологического спектра данной патологии. Определена оценка влияния этиологического фактора на проведение предоперационного (диагностического), хирургического и реабилитационного этапа КИ. Впервые установлена зависимость между этиологическим фактором врожденной глухоты и особенностями выполнения хирургического вмешательства, а также особенностями курации пациентов в послеоперационном периоде. Впервые установлена взаимосвязь между вариабельностью итоговых результатов слухоречевой реабилитации пациентов с врожденной глухотой и её этиологическим профилем.

#### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

В диссертационном исследовании разработан и предложен алгоритм организации диагностических и реабилитационных медицинских мероприятий для пациентов с различной этиологией врожденной глухоты.

Разработан оригинальный способ КИ у пациентов с врожденной цитомегаловирусной инфекцией (патент на изобретение № 2739276, приоритет – от 26 июня 2020 года).

Установлены особенности хирургического этапа КИ у пациентов с врожденной цитомегаловирусной инфекцией.

Установлены особенности хирургического этапа КИ у пациентов с наследственной синдромальной глухотой.

Ввиду отсутствия у пациентов сопутствующих патологических процессов не установлено значимых особенностей хирургического этапа КИ пациентов с GJB2-ассоциированной глухотой.

## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы научно обоснованы. Степень достоверности результатов исследования обоснована использованием современных методов сбора и обработки исходной информации, репрезентативным объемом выборки, применением современных информативных методических приемов исследования, корректной обработкой полученных результатов с использованием доказательных статистических методов обработки информации. Все выводы диссертационного исследования логически вытекают из результатов решения поставленных задач и соответствуют достижению цели исследования.

### **Структура и оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора научной литературы, главы по материалам и методам исследования, 2-х глав собственных исследований, аналитического заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка цитируемой научной литературы и приложения. Иллюстрации представлены 19 таблицами, 10 рисунками, которые информативно дополняют текст работы. Библиографический указатель включает 143 литературных источников, из которых: 47 отечественных и 96 зарубежных.

В введении представлено обоснование актуальности проблемы. Четко обозначена цель работы, задачи, поставленные для её достижения, новизна исследования полностью обоснованы. Практическая значимость исследования и положения, выносимые на защиту, конкретно сформулированы.

Обзор научной литературы представлен подробным аналитическим изложением отечественной и зарубежной литературы по исследуемой проблеме. В нем подробно освещены исторические и современные сведения

вариабельность конечных результатов развития слуха и речи у разных категорий пациентов.

Одними из наиболее значимых причин формирования подобной вариабельности, как предполагается, являются различия этиологических и патогенетических механизмов развития тугоухости. В течение последних десятилетий особое внимание в научной литературе уделяется изучению этиопатогенетических аспектов врожденной глухоты, особенно в контексте планирования в нашей стране объемов выполнения высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

В связи с этим высокую актуальность имеет не только описание отдельных этиологических факторов врожденной глухоты, но и оценка их влияния на результаты при проведении этапов КИ с целью оптимизации данного реабилитационного мероприятия и достижения максимально возможных конечных результатов слухоречевого развития.

Наибольшую актуальность сохраняет внедрение персонифицированного подхода к каждому пациенту в отдельности с учетом его этиологического профиля. Создание централизованного системного подхода при обследовании пациентов с различной этиологией врожденной глухоты позволило бы приблизить к выполнению поставленных задач реабилитации.

На основании изложенного диссертационная работа Каляпина Дениса Дмитриевича, посвященная изучению этиологического спектра врожденной глухоты у кандидатов на выполнение КИ, является современной, актуальной и представляет конкретный интерес для теории и практики в оториноларингологии.

Автор исследования поставил перед собой цель, направленную на повышение эффективности КИ у пациентов с различной этиологии врожденной глухоты за счет подробного изучения влияния различных факторов её формирования на проведение каждого из этапов КИ, а также её конечные результаты. Для достижения поставленной цели автор

об этиологических факторах врожденной глухоты: инфекционных, генетических, интоксикационных. А также рассмотрено их потенциальное влияние на результаты слухоречевой реабилитации детей. Корректно представлены вопросы организации этиологических скрининговых программ в России и зарубежных странах. Выделены направления и перспективы дальнейшего изучения этой проблемы.

Вторая глава посвящена описанию фактического клинического материала и всем использованным в работе методам исследования. Работа выполнена на базе ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» МЗ РФ с 2018 по 2021 г. Автор использовал современные общепринятые физикальные (общеклинические, оториноларингологические), лабораторные, аудиологические, рентгенологические методы, методы интраоперационного анализа, методы анкетирования и статистические методы исследования.

В третьей главе скрупулёзно представлены результаты особенностей проведения хирургического этапа КИ: на этапе предоперационного (диагностического) исследования, непосредственного проведения хирургического вмешательства и послеоперационного периода у пациентов из различных этиологических групп. А в послеоперационном периоде рассмотрены результаты слухоречевой реабилитации у исследуемых пациентов. Установлено, что пациенты с врожденной цитомегаловирусной инфекцией, наследственной несиндромальной и синдромальной глухотой имеют отличительные особенности на каждом из этапов реабилитации, что играет важную роль при дополнительной организации и проведении стационарного лечения детей с врожденной глухотой различной этиологии.

При обследовании пациентов с врожденной цитомегаловирусной инфекцией создана и подробно описана оригинальная методика проведения КИ конкретно у этой категории пациентов. На данную разработку получен патент на изобретение № 2739276 от 22 декабря 2020 года, приоритет – от 26 июня 2020 года. Данный метод имеет важное и конкретное практическое значение.

Четвертая глава посвящена разработанному автором алгоритму диагностических и реабилитационных медицинских мероприятий у кандидатов на выполнение КИ с различной этиологией врожденной глухоты. Этот алгоритм предполагает ранний этиологический скрининг при врожденной цитомегаловирусной инфекции и мутации в гене GJB2. Автор создал методику персонифицированного подхода при проведении диагностического исследования и хирургического этапа КИ у пациентов с различной этиологией врожденной глухоты.

В Заключении аналитически представлено резюме по всем главам работы и дана сравнительная оценка полученных собственных результатов с данными авторов цитируемой научной литературы.

Полученные в работе результаты корректно систематизированы при изложении практических рекомендаций и выводов. Все представленные выводы основаны на результатах проведенных собственных исследований и позволяют предложить их использовать в широкой клинической практике.

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации 13 научных работ, из них – 7 в изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации полностью отражают основные положения выполненного исследования. Материалы диссертации апробированы на различного уровня научных конференциях, в том числе международных.

#### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Работа прошла достаточную апробацию. Отдельные опечатки, стилистические неточности не влияют на научную ценность диссертации. По теме диссертации возникли конкретные практические вопросы:

1. Доступен ли предложенный алгоритм обследования пациентов с различной этиологией врожденной глухоты перед кохлеарной

имплантацией в клиниках, выполняющих эту операцию? Какие конкретно лаборатории выполняют эти исследования?

2. Кохлеарная имплантация является дорогостоящим видом медицинской помощи и входит в список высокотехнологичной медицинской помощи, финансируемой Федеральным бюджетом. Имеется конкретный тариф выполнения этого раздела ВМП. Предложенный алгоритм дооперационного обследования имеет определенную стоимость. За счет каких финансовых средств это обследование производится, с учетом того, что оно не включено в обязательный список предоперационного обследования пациентов?
3. В работе установлены особенности хирургического этапа кохлеарной имплантации у пациентов с врожденной цитомегаловирусной инфекцией. Нужна ли хирургу, владеющему методикой кохлеарной имплантации, дополнительная методическая подготовка, чтобы выполнить это вмешательство обозначенной группе пациентов?

### **Заключение**

Диссертационная работа Каляпина Дениса Дмитриевича на тему: «Особенности кохлеарной имплантации у пациентов с различной этиологией врожденной глухоты», выполненная под руководством доктора медицинских наук В. Е. Кузовкова является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение конкретных научно-практических задач. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор Каляпин Денис Дмитриевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3 – Оториноларингология.



Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», протокол № 78 от 25.02.2022.

Заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»  
Заслуженный врач РФ,  
доктор медицинских наук, профессор

Накатис Яков Александрович

Подпись профессора Я. А. Накатиса заверяю

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА  
УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ ГЛАВНОГО  
УПРАВЛЕНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ  
РАБОТЫ С ПЕРСОНАЛОМ



*Е. П. Красков*  
*23.03.2022*

Адрес: 199034, г. Санкт-Петербург,  
Университетская набережная, д. 7-9  
Тел.: +7 (812) 328-20-00,  
e-mail: [spbu@spbu.ru](mailto:spbu@spbu.ru)