

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 68.1.006.01 НА
БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНСТВА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 27.06.2023 № _____

О присуждении **Магомедову Мураду Умаровичу**, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение NO-терапии в комплексном лечении ринофимы»

По специальности: 3.1.3. – Оториноларингология

Принята к защите 18.04.2023г., протокол ПЗ № 09-23 Диссертационным советом **68.1.006.01** на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико – биологического агенства», 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30/2, Приказ Минобрнауки России от 11 апреля 2012 года №105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Научный сотрудник отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского: Магомедов Мурад Умарович, 12 сентября 1992 года рождения.

В 2015 году окончил лечебный факультет Дагестанской Государственной Медицинской Академии по специальности «Лечебное дело».

С 2015 по 2017 гг. проходил ординатуру на базе отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского.

С 2017 по 2020 гг. проходил аспирантуру на базе отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского.

С 2020 года по настоящее время научный сотрудник отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского.

С 2021 года по настоящее время врач – оториноларинголог отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского.

Диссертация выполнена на базе ГБУЗ МО «МОНИКИ им М.Ф. Владимирского».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам: иностранный язык (английский язык), «История и философия науки», «Болезни уха, горла и носа» от марта 2019 года выдана ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Научный руководитель: заведующий кафедрой оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук, доцент Егоров Виктор Иванович.

Официальные оппоненты:

Апостолиди Константин Георгиевич – доктор медицинских наук, доцент, член-корреспондент РАЕН, заведующий кафедрой оториноларингологии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Отзыв положительный. Есть 2 вопроса:

Вопрос 1. В какой самый максимальный послеоперационный период вы видели результаты лечения больных? Количество рецидивов и из каких групп?

Ответ: Самый максимальный послеоперационный период, по результатам лечения 6 лет.

За период наблюдения, по шкале Индекса тяжести ринофимы, у 2 пациентов контрольной группы (NO – терапия не применялась) отмечались признаки умеренного утолщения кожи.

Вопрос 2. По какой, на Ваш взгляд, причине пациенты годами не обращаются или не соглашаются на хирургическое лечение.

Ответ: На мой взгляд, пациенты не в полной мере осведомлены о всех возможных методах лечения ринофимы. Длительно проходят курсы консервативной терапии у дерматологов, после чего прекращают дальнейшее лечение. Страх перед хирургическим вмешательством, в том числе перед общей анестезией.

Джамалудинов Юнускади Асхабалиевич – доктор медицинских наук, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей Дагестанского Государственного Медицинского Университета.

Отзыв положительный: В процессе рецензирования диссертации выявлены отдельные стилистические замечания. В целом замечания не носят принципиального характера и не умаляют значения диссертационной работы.

Ведущая организация: Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем **положительном заключении**, подписанном Овчинниковым Андреем Юрьевичем, заведующим кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором **указал, что** диссертационная работа Магомедова Мурада Умаровича на тему: «Применение NO-терапии в комплексном лечении ринофимы» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3.- Оториноларингология является законченной научно

квалифицированной работой, в которой содержится решение важной практической задачи – повышения эффективности комплексного лечения пациентов с ринофимой.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа полностью соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым кандидатской диссертации: п.9, п.10, п.14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 18.03.2023г.), по специальности 3.1.3.- Оториноларингология.

Соискатель имеет: По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 3 - в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России.

Получен патент Российской Федерации Патент РФ №2727695, зарегистрирован 13 февраля 2020 года, под названием «Способ комплексного лечения ринофимы» (Магомедов М.У., Егоров В.И., Мустафаев Д.М.).

Соискателем депонировано: 0 рукописей в организациях государственной системы научно – технической информации, аннотированных в научных журналах, 2 работы опубликованы в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов, имеет 0 публикаций в электронных научных изданиях.

Наиболее значимые работы по диссертации:

1. Ринофима через призму времени / Егоров В.И., Самбулов В.И., Магомедов М.У., Мустафаев Д.М. // Вестник оториноларингологии. –2021. – Т.86. – №4. – С.95-98.
2. Опыт комплексного лечения пациентов с ринофимой Магомедов М.У., Егоров В.И., Мустафаев Д.М. // Вестник НМХЦ им. Н.И. Пирогова– 2020. – Т.15. – №1. Ч. 2– С.193-195.
3. Эффективность NO-терапии в комплексном лечении ринофимы.

Результаты клинического исследования. / Егоров В.И., Магомедов М.У., Мустафаев Д.М. // Голова и шея– 2021. – №4. – С.8-13.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- **Абдулкеримова Хийир Тагировича**, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Туровского Андрея Борисовича**, доктора медицинских наук, заместителя главного врача по медицинской части ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница имени В.В. Вересаева департамента здравоохранения города Москвы»

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Владимировой Татьяны Юльевны**, доктора медицинских наук, заведующей кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Молочкова Владимира Алексеевича**, доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника отделения дерматовенерологии, профессора кафедры дерматовенерологии и дерматоонкологии

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их компетентностью в отраслях науки 3.1.3. – Оториноларингология.

Выбор ведущей организации обосновывается ее широко известными достижениями в отрасли науки 3.1.3. – Оториноларингология, и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый метод, позволяющий улучшить результаты хирургического лечения пациентов с ринофимой за счет применения NO-терапии в послеоперационном периоде;

предложена методика применения экзогенного оксида азота после хирургического вмешательства у пациентов с ринофимой для улучшения заживления раны;

доказано, что применение NO-содержащего газового потока вызывает улучшение микроциркуляции тканей в области наружного носа. На 5 сутки после NO-терапии показатель микроциркуляции в основной группе составил $21,2 \pm 0,4$ пф.ед., что значительно больше ($p=0,034$) соответствующего показателя в контрольной группе - $20,0 \pm 0,35$ пф.ед.;

внедрен в практику оригинальный, защищенный патентом, метод комплексного лечения ринофимы, который позволяет повысить эффективность лечения больных с ринофимой.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано, положение о том, что результаты диссертационной работы позволяют повысить эффективность послеоперационного ведения больных, за счет улучшения микроциркуляции в послеоперационной ране с применением экзогенного оксида азота.

изложены методы объективного и субъективного исследования пациентов.

изучены состояния микроциркуляции (показатели перфузии тканей) в области послеоперационного рубца с применением лазерной доплеровской флуометрии.

- Observer Scar Assessment Scale (OSAS) – шкала оценки рубца наблюдателем (врачом). С ее помощью давалась оценка степени васкуляризации, пигментации, рельефа рубца пр.

- Patient Scar Assessment Scale (PSAS) – шкала оценки рубцов пациентом. С ее помощью пациент оценивал цвет рубца, болезненность, зуд, жесткость рубцовой ткани и т.д.

- Индекс тяжести ринофимы (RHISI) – с его помощью оценивалась степень выраженности ринофимы от визуально отсутствующих признаков патологии до ее гигантских размеров с наличием множества сальных желез и выраженной сосудистой сети.

проведена модернизация тактики послеоперационного ведения пациентов с ринофимой применением в послеоперационном периоде курса NO-терапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены: Патент РФ №2727695, зарегистрирован 13 февраля 2020 года, под названием «Способ комплексного лечения ринофимы» (Магомедов М.У., Егоров В.И., Мустафаев Д.М.). Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отоларингологического отделения ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского», в образовательный процесс на кафедре оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского» для проведения практических занятий и чтения лекций ординаторам, аспирантам и курсантам.

В отделение оториноларингологии ГБУЗ МО ГKB №1 (г. Красногорск) и отделение оториноларингологии МОБ им. проф. Розанова В.Н. (г. Пушкино), что подтверждается соответствующими актами.

определено, что применение экзогенного оксида азота у пациентов с ринофимой в послеоперационном периоде ускоряет регенерацию тканей в послеоперационной ране, сокращает сроки эпидермизации раны и улучшает косметический результат операции в отдаленном послеоперационном периоде.

создана система практических рекомендаций для врачей – осуществляющих диагностику и лечение пациентов с ринофимой.

представлены практические рекомендации для специалистов, позволяющие вовремя начать послеоперационный период ведения пациентов с ринофимой, определить время воздействия оксидом азота на послеоперационную рану и количество дней воздействия.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для экспериментальных работ получены на сертифицированном оборудовании, широко используемом во врачебной практике, воспроизводимость результатов исследования в различных условиях не вызывает сомнений.

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с ранее опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового мирового опыта по проблеме диагностики и лечения пациентов с ринофимой;

использовано современное диагностическое оборудование для сравнения авторских данных с результатами научных публикаций, отечественными и зарубежными рекомендациями по рассматриваемой проблеме;

установлено качественное совпадение результатов автора при интерпретации данных об анатомических и функциональных результатах,

частоты развития осложнений после операции у пациентов с ринофимой, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистическую обработку данных проводили с использованием программного обеспечения Statistica 10.0. Соответствие анализируемых параметров закону нормального распределения оценивали по значениям тестов Колмогорова-Смирнова, Лиллиефорса и W-критерия Шапиро-Уилка. Так как в большинстве случаев распределение не соответствовало закону нормального распределения, данные представлены в виде количества наблюдений в группе, медианы и интерквартильного размаха. Оценку статистической значимости различий показателей в сравниваемых группах проводили с использованием непараметрического критерия для независимых групп – рангового критерия Манна-Уитни, для зависимых групп – T-критерий Уилкоксона. Для выявления взаимосвязи признаков вычисляли коэффициент корреляции Спирмена. Величину уровня значимости p принимали равной 0,05, что соответствует критериям, принятым в медико-биологических исследованиях. Если значение p было меньше 0,001, то p указывали в формате $p < 0,001$.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии принимал непосредственное участие в процессе обследования, хирургического лечения, сборе данных 50 пациентов, в организации и проведении работы на всех этапах исследования: формирование базы пациентов в соответствии с протоколом исследования, целей и задач исследования, анализ и интерпретация полученных данных, а также подготовка материалов к публикации по диссертационной теме. Полученные данные проанализированы автором с помощью современных статистических методов.

На заседании 27.06.2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Магомедову Мураду Умаровичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология, участвовавших в заседании, из 21 человека входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя Диссертационного совета,

доктор медицинских наук, профессор




Юнусов А.С.

Ученый секретарь Диссертационного совета,

кандидат медицинских наук


Коробкин А.С.

27 июня 2023 г.