

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Савельевой Елены Евгеньевны на диссертационную работу Асманова Алана Исмаиловича на тему: «Обоснование применения и эффективность инновационных технологий лечения врожденной атрезии хоан у детей», представленную к защите в Диссертационный совет 68.1.006.01 на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Ф.И.О.: Савельева Елена Евгеньевна

Почтовый адрес: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3

Электронная почта: lor_bgmu.ru

Название организации: Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Образования «Башкирский Государственный Медицинский Университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Должность: заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБУ ВО БГМУ Минздрава России

Ученая степень, звание: доктор медицинских наук, доцент

Актуальность темы диссертации

Врожденный порок развития, такой как атрезия хоан, остается одной из нерешенных проблем детской оториноларингологии. В научной литературе накоплено множество данных о высокой частоте рестенозов после хирургического лечения атрезии хоан. Сохраняются дискуссии о выборе оптимальной хирургической тактики, сроках и целесообразности стентирования, о методах профилактики рестенозов, а также особенностей послеоперационного ведения пациентов. В этой связи, диссертационное исследование Алана Исмаиловича Асманова, посвященное разработке и внедрению комплекса мер для повышения эффективности лечения врожденной атрезии хоан у детей, является актуальным и обладает высокой социальной значимостью.

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

Положения, выносимые на защиту автором, отражают важные вопросы хирургического лечения пациентов с врожденной атрезией хоан. Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, представленных в диссертационной работе, не вызывает сомнений. Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объемом клинического материала, включающего репрезентативную выборку пациентов - 157 детей от 10 дней до 17 лет с разными формами врожденной атрезии хоан. Методологическая база исследования построена корректно и соответствует поставленным целям и задачам.

В работе применён комплекс современных клинических, инструментальных, функциональных, морфологических и статистических методов исследования. Использование сравнительного анализа, формирование групп наблюдения и длительное наблюдение позволили объективно оценить эффективность предложенных собственных методов хирургического лечения. Статистическая обработка результатов выполнена с применением общепринятых методов медицинской статистики, что подтверждает достоверность выявленных различий и правомерность сформулированных выводов. Полученные данные логично интерпретированы, сопоставлены с результатами имеющихся исследований и не противоречат современным научным представлениям.

Выводы диссертации последовательно вытекают из представленного фактического материала, полностью отражают результаты проведённого исследования и отвечают поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны, аргументированы и основаны на доказательных результатах, что обеспечивает возможность их широкого внедрения в клиническую практику специализированных медицинских учреждений.

Научная новизна и практическая значимость работы

Исследования, выполненные в рамках диссертационной работы, обладают обоснованной научной новизной. Впервые разработаны и внедрены методы фиксации васкуляризированных задних септальных лоскутов слизистой

оболочки при хоанопластике с применением баллонного катетера (патент РФ на изобретение № 2674876) и фибринового клея (патент РФ на изобретение № 2789967); впервые выполнена комплексная оценка мукоцилиарной функции слизистой оболочки полости носа у детей с врождённой атрезией хоан в до- и послеоперационном периодах; впервые разработан персонализированный лечебно-диагностический алгоритм ведения данной категории пациентов.

Практическая значимость работы представлена следующими позициями: в клиническую практику внедрены современные методы хирургической коррекции атрезии хоан, разработаны подходы к лечению рестенозов после ранее выполненной хоанопластики без использования стентов, а также разработан поэтапный клиничко-диагностический алгоритм ведения и маршрутизации пациентов с данной патологией, который может применяться в различных клинических ситуациях врачами-оториноларингологами.

Реализация указанных методик в детской оториноларингологии продемонстрировала их клиническую эффективность как при односторонних, так и при двусторонних формах атрезии хоан. Подтверждена эффективность предложенной тактики эндоскопической реконструктивной хоанопластики у пациентов с рестенозами после предшествующих вмешательств, выполненных с применением стентирования. Разработанная технология обеспечивает стойкое восстановление просвета хоаны и носового дыхания без необходимости использования стентов и тампонады.

Применение предложенных хирургических методик в сочетании с системным подходом к ведению детей с врождённой атрезией хоан позволяет отказаться от ношения стентов, улучшить отдалённые результаты лечения и минимизировать риск рецидива, что существенно повышает общую эффективность терапии и качество жизни пациентов на всех этапах реабилитации.

Разработанная методика эндоскопической эндоназальной хоанопластики с формированием задних септальных лоскутов и их фиксацией фибриновым клеем в неохоане может быть широко внедрена в практику специализированных

стационаров и применяться для лечения врождённой атрезии хоан у детей, включая новорождённых.

Для практического использования предложен инновационный лечебно-диагностический алгоритм, предусматривающий дифференцированную тактику ведения и маршрутизации детей с врождённой атрезией хоан в зависимости от вида атрезии, возраста и коморбидного фона.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа изложена на 337 страницах машинописного текста и включает введение, пять глав (обзор литературы, описание материалов и методов исследования, а также три главы, посвящённые результатам собственных исследований), заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы. Библиографический список насчитывает 335 источников.

В введении представлена актуальность исследования, цели и задачи, научная новизна и практическая значимость.

Обзор литературы составлен последовательно, оценка существующих данных литературы последних лет и исторический очерк полностью отражают актуальность настоящего диссертационного исследования. В главе рассматриваются актуальные вопросы, связанные с врожденной атрезией хоан у детей, приведен анализ литературы, где подчеркивается роль сопутствующих пороков развития и заболеваний, ассоциированных с атрезией хоан, в частности, детально описан CHARGE-синдром и взгляд на эту проблему. Также, в обзоре литературы учтены наиболее значимые публикации, посвященные различным техникам хоанопластики, приведены данные относительно рсстенозирования, подходов к стентированию и подробно описаны различные модификации стентов, предложенных отечественными авторами. Использованная научная литература представлена преимущественно актуальными исследованиями с крупными когортами пациентов.

В главе «Материалы и методы» автором описана методология исследования, дизайн и использованные диагностические методики: инструментальные, лабораторные, функциональные и лучевые. Использованные

методы исследований актуальны, применяются в рутинной практике в детской оториноларингологии и имеют высокую эффективность.

В третьей главе приведена детальная клиническая характеристика детей с врожденной атрезией хоан, представлены результаты многофакторного анализа пациентов с атрезией хоан, где учтены особенности акушерского анамнеза, анамнеза жизни, социального статуса, наследственных и коморбидных состояний. Также описана тактика дифференциальной диагностики. Автором подчеркивается, что ведущим симптомом, определяющим тяжесть состояния у данной когорты пациентов, является дыхательная недостаточность. Так, у детей с двусторонней атрезией хоан дыхательная недостаточность наблюдалась в 50,8% случаев, а интубация сразу после рождения потребовалась 29 пациентам, что подчеркивает актуальность раннего хирургического вмешательства с целью коррекции атрезии. Также в главе представлены наглядные иллюстрированные клинические примеры, где отражены клинические данные, этапы оперативного лечения и отдаленные результаты, что демонстрирует эффективность разработанных подходов.

В четвертой главе представлены данные о результатах проведения хоанопластики с использованием разработанных методик хоанопластики без применения стентов, а также приведены клинические данные на разных этапах наблюдения. Результаты представлены как в ближайшем, так и отдаленном периодах.

В качестве малоинвазивного высокоэффективного метода лечения автором предложена эндоскопическая хоанопластика с фиксацией сформированных лоскутов в неохоане с применением фибринового клея или баллонного катетера. При использовании данного метода отмечалось восстановление носового дыхания у 98,9% прооперированных детей; минимальная выраженность болевого синдрома (до 1 балла по шкале ВАШ 1-е сутки – 91,7%, 4-е сутки – 96,1%, 7-е сутки – 96,4%). Также существенно снизилась частота рецидивов у детей в группе рестенозов до 5,2% ($p < 0,001$), а у 119 детей, первично оперированных с помощью безстентовой методики, не было отмечено ни одного истинного рецидива.

Представлены эндоскопические фотографии, отражающие этапы оперативного лечения, что также наглядно продемонстрировано в виде авторских иллюстраций. Для оценки эффективности лечения, представлены результаты функциональной оценки носового дыхания с помощью передней активной риноманометрии и акустической ринометрии. В данной главе приведены результаты исследования сроков восстановления цилиарного эпителия полости носа до и после оперативного лечения на фоне восстановления аэрации полости носа. Для реализации одной из поставленных задач – представлены результаты анкетирования с целью оценки качества жизни до операции и на различных сроках после нее. Автор дополнительно подчеркивает, что репаративные процессы замедляются и протекают тяжелее при реоперациях: через 6-12 мес. после оперативного лечения у пациентов с двусторонней атрезией II группы в 12,5% случаев выявляются синехии, тогда как у пациентов I группы, без использования стентов, синехии выявлены в 2,4% случаев.

Результаты объективных функциональных методов исследования носового дыхания также представлены в главе 4. Так, по данным акустической ринометрии у пациентов с односторонней и двусторонней формами атрезии отмечалось снижение минимальной площади поперечного сечения (МППС) и объема полости носа (ОПН) по сравнению с нормальными значениями - $0,38 \pm 0,03 \text{ см}^2$ и $1,8 \pm 0,23 \text{ см}^3$ соответственно. Через год после хоаноластики отмечалось увеличение МППС до $0,40 \pm 0,08 \text{ см}^2$, объема полости носа - до $2,59 \pm 0,24 \text{ см}^3$, что говорит об увеличении объема верхних дыхательных путей и приближении показателей к нормальным значениям.

В пятой главе представлено решение одной из задач, а именно, описана, предложенная автором тактика ведения и маршрутизации пациентов с врожденной атрезией хоан, приведены персонифицированные рекомендации по ведению детей с врожденной атрезией хоан в послеоперационном периоде; представлен пошаговый лечебно-диагностический алгоритм, который позволяет определить тактику с учетом возраста, вида атрезии, а также соматического состояния ребенка. Дополнительно в пятой главе проанализирована длительность пребывания детей в операционной и факторы, потенциально

удлиняющие время операции: у детей старшего возраста (13-17 лет) отмечаются плотные костные структуры, что приводит к сложностям остеорезекции и более обильному кровотечению, отмечается тенденция к увеличению операционного времени у детей с рестенозами после ранее проведенных вмешательств по сравнению с детьми, которым эндоскопическая безстентовая хоанопластика проводится первично: $121 \pm 4,1$ мин. против $112 \pm 5,1$ мин. ($p=0,016$). Увеличение длительности операции связано с сложностями диссекции в связи с наличием рубцовых тканей, а также более активным кровотечением.

В «Заключении» и «Выводах» диссертант Асманов А.И. обобщает полученные в ходе исследования результаты и резюмирует полученные в ходе работы данные. На основании полученных результатов автором предложены практические рекомендации. Заключение и практические рекомендации полностью отражают решение поставленных задач исследования. Выводы лаконично вытекают из текста работы, структурированы, отражают основные положения диссертации и соответствуют поставленным задачам. Список литературы полный, составлен в соответствии с действующими требованиями.

Материалы диссертации прошли широкую апробацию на ведущих Российских и Международных научно-практических конференциях. Основные положения исследования отражены в 17 научных публикациях, из них 16 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства Высшего образования и науки Российской Федерации.

Достоинства и недостатки по содержанию, оформлению диссертационной работы

Диссертационная работа написана грамотным научным языком в соответствующей стилистике. Текст диссертации содержит единичные незначительные опечатки, которые не влияют на общий смысл работы и не искажают полученные результаты. Выводы и практические рекомендации корректны, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту.

Автореферат соответствует положениям ВАК РФ и полностью отражает содержание работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Асманова Алана Исмаиловича на тему: «Обоснование применения и эффективность инновационных технологий лечения врожденной атрезии хоан у детей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований представлено решение важной научной задачи современной детской оториноларингологии – повышение эффективности лечения детей с врожденной атрезией хоан с применением инновационных технологий лечения, что имеет существенное значение для практического здравоохранения. Полученные результаты вносят существенный вклад в развитие медицинской науки и практики. По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа Асманова Алана Исмаиловича на тему: «Обоснование применения и эффективность инновационных технологий лечения врожденной атрезии хоан у детей» полностью соответствует требованиям п. 9, п.10. раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 25.01.2024 г.) "О порядке присуждения ученых степеней" (вместе с "Положением о присуждении ученых степеней"), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

Согласна на обработку персональных данных.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой оториноларингологии
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

д.м.н., доцент

Подпись:

Е.Е. Савельева

Заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России

Сав

подпись

Сав

Е.Е. Савельева

17 марта 2026 г.