

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель диссертационного совета
68.1.006.01 при ФГБУ НМИЦО ФМБА
России

член-корр. РАН, д.м.н., профессор Дайхес
Николай Аркадьевич



" 23 " апрель 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**членов комиссии диссертационного совета 68.1.006.01 на базе ФГБУ
«Национальный медицинский исследовательский центр
оториноларингологии Федерального
Медико-биологического агентства России»
по диссертации Елизарьева Владислава Вячеславовича на тему:
«Усовершенствование хирургии перегородки носа с учётом сохранения
морфологической целостности», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности:
3.1.3 - Оториноларингология**

Работа выполнена на кафедре оториноларингологии с курсом института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель: Савельева Елена Евгеньевна — доктор медицинских наук, заведующий кафедрой оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ.

Актуальность диссертационного исследования

Актуальность проблемы искривления перегородки носа обусловлена высокой распространенностью заболевания среди населения трудоспособного возраста. Искривление носовой перегородки не только затрудняет носовое дыхание, тем самым ухудшая качество жизни пациента, но и нарушает вентиляцию окружающих структур носа, способствуя развитию хронических воспалений околоносовых пазух и слуховых труб.

Устранение искривления перегородки носа возможно только при проведении оперативного лечения. Вместе с тем не всегда удается достичь оптимального результата хирургического лечения. В литературе отмечается наличие послеоперационных осложнений: кровотечения в 8,6% случаев, перфорации перегородки носа в 2-3% и синехии полости носа в 1,8-7,7%. При этом существует два основных подхода хирургии искривления перегородки носа: двусторонней мукоперихондриальной диссекцией, то есть полным ее выделением и с сохранением мукоперихондриального соединения. Однако, не была исследована эффективность данных методик в отношении сохранения кровоснабжения и восстановления функции дыхания. Все это определяет необходимость проведения диссертационного исследования в плане разработки новых методов хирургического лечения пациентов с искривлением перегородки носа.

Целью исследования соискателя являлось: улучшение анатомических и функциональных результатов хирургического лечения искривления перегородки носа за счет усовершенствования методики операции и послеоперационного ведения.

Наиболее существенные результаты исследования

В ходе диссертационного исследования выявлены особенности кровоснабжения перегородки носа методом ультразвуковой высокочастотной доплерографии после септопластики при помощи односторонней мукоперихондриальной диссекции и операции с полным выделением четырёхугольного хряща перегородки носа.

Впервые разработан модифицированный метод септопластики для пациентов с 7-м типом искривления по классификации Р. Младина с коррекцией сужения носового клапана с устранением подвывиха четырёхугольного хряща путем «заведения» его на перпендикулярную пластинку решетчатой кости и разработаны показания к его использованию.

Применение модифицированного метода септопластики позволит улучшить качество проводимого хирургического лечения: улучшит носовое дыхание и сохранит кровоснабжение перегородки носа.

Впервые разработана и внедрена внутриносовая шина с интегрированным жёстким воздуховодом.

Доказанная эффективность разработанной внутриносовой шины с интегрированным жёстким воздуховодом по сравнению с классической шиной с мягким воздуховодом.

Научная новизна исследования

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые предложен модифицированный метод септопластики для пациентов с 7-м типом искривления по классификации Р. Младина с коррекцией сужения носового клапана с устранением подвывиха четырёхугольного хряща путем «заведения» его на перпендикулярную пластинку решетчатой кости и разработаны показания к его использованию;

проведена сравнительная комплексная оценка состояния слизистой оболочки перегородки носа на основе эндоскопического исследования в двух группах пациентов, оперированных по модифицированной методике септопластики в сравнении с классической операцией на перегородке носа;

впервые проведен сравнительный анализ болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) в ранний послеоперационный период при применении двух способов тампонады носа: классической шиной с воздухопроводом и с применением модифицированной, предложенной автором внутриносовой шины с интегрированным жёстким воздухопроводом.

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

использование модифицированного способа хирургического лечения искривления перегородки носа (патент РФ №2735709, 2020) при 7-м типе искривления по классификации Р. Младина повышает результаты лечения, а именно, улучшает кровоснабжение в раннем послеоперационном периоде и улучшает носовое дыхание;

использование модифицированной тампонады (патент РФ №191163, 2019) после септопластики уменьшает боль и улучшает качество жизни пациентов в раннем послеоперационном периоде;

ультразвуковая высокочастотная доплерография является эффективным методом оценки кровоснабжения слизистой перегородки носа. Метод может использоваться как для прогнозирования результатов септопластики, так и для оценки кровоснабжения слизистой оболочки носовой перегородки после перенесенной септопластики;

при снижении показателей высокочастотной УЗДГ до операции желательно проводить медикаментозную подготовку, а при атрофии слизистой перегородки носа в послеоперационном периоде проводить дополнительный уход за полостью носа.

Обоснованность и достоверность результатов и выводов исследования

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены при использовании сертифицированного оборудования: риноманометр

ПТС-14П-01 Ринолан, аппарат ультразвуковой доплерографии Pioneer TC8080, эндоскопы «Karl Storz».

Автор выдвинул идею сохранения кровоснабжения при 7-м типе искривления по классификации Р. Младина, что согласуется с общепринятой отечественной и зарубежной литературой.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Для статистической обработки данных использовалось программное обеспечение Microsoft Office Excel 2013 и STATISTICA 12.0.

Заключения, выводы, а также практические рекомендации сформированы на основании лечения 107 пациентов с искривлением 7 типа по классификации Р. Младина. Полученные данные наглядно иллюстрированы 44 таблицами и 7 рисунками.

Личный вклад соискателя

Выбор основной идеи исследования, изучение и анализ литературы по теме исследования, определение дизайна исследования произведены автором лично. Все клинические обследования, в том числе, риноманометрические, эндоскопические исследования, анализ компьютерных томограмм выполнены всем пациентам лично автором. Все хирургические пособия (n=107) проводились автором самостоятельно. Ультразвуковые исследования выполнены автором под руководством кандидата медицинских наук, заведующего отделением функциональной диагностики РКБ им. Г.Г. Куватова г. Уфы Г.Н. Аверцева. Автор самостоятельно провел заполнение индивидуальных карт обследования, анализ полученных данных и их статистическую обработку.

Реализация результатов исследования

Материалы диссертационного исследования опубликованы в 4 статьях, 2 из которых в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Оформлено 2 патента: патент №191163, от 09.04.2019 г. «Силиконовая внутриносовая шина с интегрированным воздухопроводом, распределителем давления преимущественно в передних отделах перегородки носа и фиксаторами по периферии» (Елизарьев В.В., Савельева Е.Е.); патент №2735709, от 09.06.2020 г. «Способ проведения септопластики при помощи обратной отсепаровки слизистой с сохранением питания перегородки носа и "защелкивания" четырехугольного хряща на перпендикулярную пластинку с расширением носового клапана» (Елизарьев В.В., Савельева Е.Е.).

В опубликованных работах представлены основные положения и разделы диссертационной работы.

Основные положения работы доложены и широко обсуждены на Всероссийских конгрессах, конференциях, форумах и научных мероприятиях с международным участием.

Предложенные в диссертационной работе методы, направленные на повышение эффективности лечения искривления перегородки носа 7-ого типа по классификации Р. Младина, внедрены в практику в отделении оториноларингологии ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова г. Уфы (лицензия № ЛО 0201007624) - клинической базе кафедры оториноларингологии БГМУ и в медицинском центре «Лазерной ЛОР-хирургии и медицины» г. Уфы (лицензия № ЛО 0201006180). Результаты исследования применяются в учебном процессе кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России при обучении клинических ординаторов и на курсах повышения квалификации врачей.

Диссертационная работа апробирована на совместном заседании кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и кафедры оториноларингологии им. академика РАН И.Б. Солдатова ФГБОУ ВО Сам ГМУ МЗ РФ от 25.05.2023, протокол № 1.

Автореферат составлен по общепринятой форме, отражает все основные разделы диссертационной работы и может быть опубликован.

Заключение

Диссертационная работа Елизарьева Владислава Вячеславовича на тему «Усовершенствование хирургии перегородки носа с учётом сохранения морфологической целостности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3. 1. 3. Оториноларингология, является законченным научно квалификационным трудом, выполненным лично автором на высоком научном и методическом уровне, в котором содержится решение важной практической задачи, имеющей существенное значение для оториноларингологии, повышение эффективности лечения искривления перегородки носа 7-го типа по классификации Р. Младина.

Тема и содержание диссертации Елизарьева В.В. «Усовершенствование хирургии перегородки носа с учётом сохранения морфологической целостности» соответствует профилю Диссертационного совета 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства.

По актуальности, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Елизарьева Владислава Вячеславовича полностью отвечает требованиям п.9, п. 10, п. 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N9842 (ред. от 25.01.2024г), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и может быть представлена к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки) в Диссертационный совет 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства.

Комиссия пришла к заключению, что диссертация соответствует профилю Диссертационного совета, материалы диссертации и положения, выносимые на защиту, полностью отражены в опубликованных автором работах.

Предложено назначить:

- официальными оппонентами:

1. Шахова Андрея Владимировича доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2. Покровскую Елену Михайловну доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой оториноларингологии и офтальмологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- ведущей организацией:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Самара).

Заключение составили члены комиссии:

Председатель комиссии:

Заместитель директора по детству
ФГБУ НМИЦ оториноларингологии
ФМБА России, доктор медицинских наук,
профессор

(3.1.3. Оториноларингология)  Юнусов Аднан Султанович

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук,
профессор

РНИМУ им. Н.И.Пирогова

(3.1.3. Оториноларингология)  Магомедов Магомед Маллаевич

Начальник научно-клинического отдела
заболеваний верхних дыхательных путей,
ФГБУ НМИЦ оториноларингологии
ФМБА России, доктор медицинских наук,
профессор

(3.1.3. Оториноларингология)  Нажмудинов Ибрагим Исмаилович