

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 68.1.006.01,
СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ЦЕНТРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНСТВА
РОССИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело N _____

Решение диссертационного совета от 15 апреля 2025г. N 11-25

О присуждении Гилялову Марату Наилевичу, гражданину Российской Федерации

Ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическая тактика ведения интраоперационных дефектов слизистой оболочки при септопластике», по специальности 3.1.3 – Оториноларингология принята к защите 11.02.2025 протокол № ПЗ 03-25 диссертационным советом 68.1.006.01, созданным на базе ФГБУ Национального медицинского исследовательского центра оториноларингологии ФМБА России», 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, 30, корп. 2, осуществляет свою деятельность на основании приказа Минобрнауки России от 11 апреля 2012 года № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Врач- оториноларинголог, ассистент кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Гилялов Марат Наилевич, «03» апреля 1980 года рождения.

В 2003 году окончил В ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «медико-профилактическое дело».

В 2004 г. окончил факультет переподготовки по специальности «лечебное дело» в ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2004 – 2006 гг. клинический ординатор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет». С 2006 - 2010 гг. врач оториноларинголог хирургического отделения ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ».

С 2010 – 2017 гг. врач-оториноларинголог ГАУЗ «ЦГКБ №18 г. Казань». С 2017 по настоящее время заведующий отделением оториноларингологии в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан. С 2018 г. по настоящее время ассистент кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре оториноларингологии.

Справка №131 о сдаче кандидатских экзаменов по истории и философии науки, иностранному языку, основной научной специальности Болезни, уха горла, носа выдана в 2017 году ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, Алиматов Халид Аразханович заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Шахов Андрей Владимирович – доцент, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа им. профессора В.Ю. Шахова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В процессе рецензирования диссертации выявлены отдельные стилистические замечания. Принципиальных замечаний по основным положениям работы нет.

Овчинников Андрей Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Вклад автора виден на всех этапах написания диссертации. Общее впечатление от диссертационной работы хорошее. Текст написан хорошим литературным языком, орфографические ошибки и опечатки единичны. Текст структурирован, обладает единством. Отдельные стилистические погрешности не влияют на положительное восприятие сути работы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. г. Саратов в своем **положительном отзыве**, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Мареевым Глебом Олеговичем указал, что диссертационная работа Гилялова Марата Наилевича на тему «Хирургическая тактика ведения

интраоперационных дефектов слизистой оболочки при септопластике» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Алиметова Х.А., содержащей решение актуальной научной задачи по повышению эффективности оперативного лечения на перегородке носа с разработкой и внедрением новой эффективной хирургической тактики в отношении интраоперационных дефектов слизистой оболочки, что имеет существенное значение для современной практической оториноларингологии. Замечаний по основным положениям диссертации Гилялова Марата Наилевича, а также по оформлению работы нет. Принципиальных замечаний и вопросов по содержанию и изложению диссертации нет, что подтверждает общую положительную оценку работы. Единичные опечатки и неточности не имеют принципиального значения и не умаляют важности и обоснованности результатов, полученных автором.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, теоретической и практической значимости, методическому и методологическому уровню, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов представленная работа полностью соответствует требованиям п.9, п. 10 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции от 25.01.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Соискатель имеет: по теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 3 - в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Наиболее значимые работы по диссертации:

1. Гилялов М. Н., Алиматов Х. А., Исмагилов Ш. М., Шулаев А. В. Дефекты слизистой оболочки перегородки носа при септопластике (практический опыт реализации). Российская оториноларингология. 2024;23(4):26–30. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2024-4-26-30>.
2. Гилялов М.Н., Алиматов Х.А., Исмагилов Ш.М., Салимов Л.И. Опыт наложения внутриносовых швов на перегородку носа при септопластике. Российская ринология. 2024;32(3):209–214. <https://doi.org/10.17116/rosrino202432031209>
3. Собственный опыт интраоперационной пластики дефектов слизистой оболочки перегородки носа при септопластике / М. Н. Гилялов, Х. А. Алиматов, А. В. Шулаев [и др.] // Журнал оториноларингологии и респираторной патологии. – 2022. – № 28. – С. 38–43. DOI: 10.33848/foliorl23103825-2022-28-4-38-43

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Владимировой Татьяны Юльевны доктора медицинских наук, доцента заведующей кафедрой оториноларингологии имени академика РАН И. Б. Солдатова ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Тарасовой Натальи Валерьевны доктора медицинских наук, профессора заведующей кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Джамалудинова Юнускади Асхабалиевича доктора медицинских наук, профессора заведующего кафедрой Болезней уха, горла и носа с совершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их компетентностью в

отрасли наук 3.1.3. - Оториноларингология

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Предложено повышение эффективности оперативного вмешательства на перегородке носа за счет разработанной оптимальной хирургической тактики устранения интраоперационных дефектов слизистой оболочки перегородки носа, которая может применяться как начинающими, так и опытными хирургами.

Разработан иглодержатель для ринопластики, который может эффективно применяться при наложении швов в полости носа на различной глубине (Патент на изобретение РФ № 204507). А также методика фиксации мукоперихондриальных лоскутов при дефектах слизистой оболочки перегородки носа через пластинку аутохряща (Патент на изобретение РФ № 2729445), которая реализуется с помощью фиксации пластинки аутохряща узлом внутри дубликатуры слизистой оболочки перегородки носа.

Доказано что наложение швов по предложенной методике уменьшает время наложения стежка и снижает количество прорезываний слизистой оболочки перегородки носа, что в свою очередь снижает количество послеоперационных осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что встречаемость интраоперационных дефектов слизистой оболочки перегородки носа при выполнении септопластики и составила 15,4 %. При этом дефект слизистой оболочки у 26% пациентов до 1 см, в 59 % случаях от 1 см до 3 см, более 3 см – 15% больных. В 62,6% случаях дефект наблюдался у пациентов с выраженными гребнями перегородки носа, а также атрофией слизистой оболочки на 3 балла, определяемой у 54,7% пациентов с

деформацией перегородки носа. Оригинальная методика фиксации мукоперихондриальных лоскутов позволяет сокращать время наложения шва в полости носа на $3 \pm 0,2$ минуты по сравнению со стандартной методикой, применяемой при данной патологии, снижает частоту прорезывания швов – на 25%, позволяет достигнуть заживления поврежденной слизистой оболочки перегородки носа, с уменьшением образования стойкой перфорации на 4,3%. Оригинальный инструмент повышает комфортность работы хирурга, оцененную по ВАШ на 39,5%. Разработанная методика фиксации мукоперихондриальных лоскутов при дефектах слизистой оболочки перегородки носа через пластинку аутохряща не превосходит стандартные подходы лечения больных с интраоперационными дефектами слизистой оболочки перегородки носа по восстановлению функционального состояния полости носа и повышения качества жизни пациентов в течение первого месяца послеоперационного периода, но статистически значимо увеличивает ригидность остова перегородки носа на 7 сутки по сравнению с интраоперационным уровнем данного показателя. Разработанная методика фиксации мукоперихондриальных лоскутов при интраоперационных дефектах слизистой оболочки перегородки носа позволяет снизить частоту ранних послеоперационных осложнений по сравнению со стандартными методиками (носовое кровотечение в 2,2 раза, гематомы носовой перегородки в 1,8 раза), а также число поздних послеоперационных осложнений в виде стойких перфораций перегородки носа в 2,2 раза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: основные разработки научных исследований внедрены в практическую работу следующих отделений оториноларингологии: в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница. Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (главный врач, к.м.н. Р. Ф. Шавалиев); ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (главный врач, к.м.н. А. И. Зиятдинов); Центральной городской клинической больницы № 18 им. К.

Ш. Зыятдинова (главный врач Р. С. Залалдинов) и в учебный план кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России.

Предложено использование методики ушивания и фиксации аутохряща при возникновении интраоперационного дефекта слизистой оболочки перегородки носа, с целью восстановления всех слоев перегородки носа на уровне дефекта. Что снижает риск развития ранних и поздних послеоперационных осложнений. Использование иглодержателя для ринопластики увеличивает удобство наложения внутриносовых швов, с возможностью визуального контроля при формировании и затягивании узла на аутохряще без прорезывания.

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 поиска тактики при интраоперационных дефектах слизистой оболочки при септопластике, возможности наложения внутриносовых швов. **Установлено**, что интраоперационные дефекты слизистой оболочки перегородки носа, достаточно частое исследование и встречается в 15,4% случаях. **Использовано** современное диагностическое оборудование, инструменты для функциональной эндоскопической риносинусхирургии для сравнения авторских данных с результатами научных публикаций, отечественными и зарубежными рекомендациями по рассматриваемой проблеме. **Использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации. Достоверность результатов диссертационного исследования основана на достаточном количестве наблюдений, репрезентативности выборки, применении современных методов инструментальных и лабораторных исследований. Научные положения,

выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными, представленными результатами клинических наблюдений, доказательно показаны в приведенных таблицах и рисунках. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным количеством наблюдений (115 пациентов), современными методами исследования. Статистический анализ и визуализация полученных данных проводились с использованием среды для статистических вычислений R 4.1.3 (R Foundation for Statistical Computing, Вена, Австрия).

Личный вклад соискателя состоит в:

Совместно с научным руководителем проведена работа по развитию концепции, материалов, методов и дизайна исследования. Соискатель самостоятельно изучил и проанализировал доступную научную литературу по основным задачам исследования. Провел ретроспективный анализ медицинских карт стационарных больных отделения оториноларингологии ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» для оценки частоты интраоперационных дефектов слизистой оболочки при септопластике и разработки способов коррекции данного осложнения. Автором лично во всех случаях возникновения интраоперационного дефекта слизистой оболочки перегородки носа во время выполнения септопластики выполнено его ушивание. Проведено обобщение полученных результатов, сформулированы выводы, представлены практические рекомендации. В теоретической части работы анализ материалов составляет 100%.

В ходе защиты диссертации не были высказаны критические замечания.

На задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 15.04.2025 года Диссертационный совет принял решение:

присудить Гилялову Марату Наилевичу ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов медицинских 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.

Председатель Диссертационного совета,

Доктор медицинских наук, профессор

Член-корреспондент РАН



Дайхес Н.А.

Ученый секретарь Диссертационного совета,

Кандидат медицинских наук

Коробкин А.С.