

Отзыв

На автореферат Диссертации Гилялова Марата Наилевича на тему
«Хирургическая тактика ведения интраоперационных дефектов слизистой
оболочки перегородки носа при септопластике», Представленной к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
(специальность 3.1.3 – Оториноларингология)

Диссертационное исследование М.Н. Гилялова посвящено решению значимой проблемы для оториноларингологов — лечению пациентов с интраоперационными дефектами слизистой оболочки носовой перегородки, возникающими в ходе септопластики. Актуальность не вызывает сомнений, по данным литературы, в отделениях оториноларингологии до 30 % пациентов оперированы по поводу искривления перегородки носа. Интраоперационные дефекты слизистой оболочки могут быть причиной стойкой перфорации перегородки носа. Автор справедливо отмечает, что существующие методы ушивания слизистой обладают рядом ограничений, что подтверждается данными мировой научной литературы. В рамках исследования предложена инновационная методика: ушивания мукопериостального лоскута с фиксацией аутохрящевой пластинки в зоне дефекта. Дополнительным вкладом стала разработка специализированного иглодержателя для ринопластики (патент № 204507), облегчающего эндоскопические манипуляции в полости носа.

Цель и задачи исследования соответствуют теме диссертации и требованиям паспорта специальности 3.1.3. (Оториноларингология). Название работы точно отражает её содержание, научную новизну и практическую значимость.

Значение данного исследования для оториноларингологов заключается в том, что в нем впервые при проведении септопластики, с учетом типа деформации носовой перегородки, была оценена частота и структура интраоперационных дефектов слизистой оболочки. Также впервые была

обоснована и внедрена новая хирургическая тактика и алгоритм наложения внутриносового шва при наличии интраоперационных дефектов слизистой перегородки носа. Разработан способ фиксации мукоперихондриальных лоскутов при септопластике (патент № 2729445). В данном исследовании автор применил комплекс современных методов анализа. Для достижения поставленных целей он оцифровал визуальные клинические данные, которые наглядно продемонстрировали преимущества разработанной методики, включая снижение количества прорезываний и удобство работы с иглодержателем в ринопластике при наложении внутриносовых швов. Автор провел детальное, методологически обоснованное и логически структурированное исследование, в результате которого были получены объективные данные о эффективности предложенной методики ушивания. Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, использованием современных объективных и субъективных методов обследования, строгим соблюдением протокола исследования и статистической обработкой данных с применением современных языков программирования. Выводы и практические рекомендации убедительно подтверждают, что впервые разработанный автором метод ушивания мукоперихондриального лоскута позволяет. Метод позволяет сократить время наложения шва в носовой полости на $3 \pm 0,2$ минуты по сравнению с традиционной техникой и снижает частоту интраоперационного прорезывания швов в 4 раза. Кроме того, он уменьшает риск ранних послеоперационных осложнений по сравнению со стандартными методами: носовое кровотечение — в 2,2 раза, гематомы носовой перегородки — в 1,8 раза. Также отмечается снижение числа поздних послеоперационных осложнений, таких как стойкие перфорации перегородки носа, в 2,2 раза. Новый инструмент повышает комфортность работы хирурга, что было оценено по шкале ВАШ на 39,5%. Разработанные подходы не только оптимизируют хирургические процедуры, но и существенно улучшают прогноз пациентов, сокращая риски интра- и послеоперационных осложнений.

Внедрение методики в клиническую практику способствует повышению стандартов оказания помощи в ринопластике.

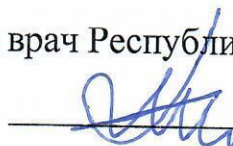
Представленный автореферат соответствует требованиям ВАК Министерства науки и высшего образования РФ и в полной мере отражает содержание диссертационного исследования. Список литературы составляет 214 литературных источников, из них 89 отечественных и 125 зарубежных авторов. Диссертация изложена на 143 страницах компьютерного текста иллюстрирована 34 рисунками и 18 таблицами.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Гилялова Марата Наилевича полностью отвечает требованиям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 в действующей редакции Постановления Правительства № 415 от 18.03.2023, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология

Заведующий кафедрой Болезней уха, горла и носа
с усовершенствованием врачей
Дагестанского государственного
медицинского университета

Главный внештатный специалист СКФО

Заслуженный врач Республики Дагестан, доктор медицинских наук

 Джамалудинов Ю.А.

Начальник управления кадрами Дагестанского государственного
медицинского университета Обухова Наталья Витальевна

20.03.2025

