Заключение диссертационного совета Д 208.040.14 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 27 июня 2019 года протокол № 30 о присуждении Махамбетовой Эльзе Алихановне, гражданке Казахстана, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Этнические аспекты риносептопластики в казахской популяции» в виде рукописи по специальностям 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа и 14.01.31 – Пластическая хирургия принята к защите 21 марта 2019 года, протокол № 16 диссертационным советом Д 208.040.14 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012г.).

Махамбетова Эльза Алихановна, 1969 года рождения, в 1992 году окончила Алма-Атинский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Аурикулорефлексотерапия в комплексном лечении нейросенсорной тугоухости» защитила в 2001 году в диссертационном совете, созданном на базе Акмолинской государственной медицинской академии.

В период подготовки диссертации соискатель работала в должности доцента кафедры ЛОР и глазных болезней АО «Медицинский университет Астана», г. Астана.

Махамбетова Эльза Алихановна работает лор-врачом в ИП «Сезім» с 2008 года по настоящее время; в должности директора ТОО «ЛОР центр Сезім» с 2012 года по настоящее время; лор-врачом ТОО «ЛОР центр Сезім» с 2016 года по настоящее время; в должности доцента кафедры ЛОР и глазных болезней АО «Медицинский университет Астана» с 2017 года по настоящее время.

Диссертация «Этнические аспекты риносептопластики в казахской популяции» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа и 14.01.31 – Пластическая хирургия выполнена на кафедре ЛОР и глазных болезней АО «Медицинский университет Астана», г. Астана.

Научные консультанты:

Русецкий Юрий Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением оториноларингологии с хирургической группой заболеваний головы и шеи ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России; профессор кафедры болезней уха, гола и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Решетов Игорь Владимирович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор клиники пластической хирургии, заведующий кафедрой пластической хирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Официальные оппоненты:

– **Туровский Андрей Борисович –** доктор медицинских наук, ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, заместитель директора по медицинской части;

– **Юнусов Аднан Султанович –** доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства России», заместитель директора по детству;

– **Павлюк-Павлюченко Леонид Леонидович** – доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», кафедра пластической эстетической хирургии, профессор кафедры; Президент Ассоциации клиник пластической хирургии и косметологии – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Карпищенко Сергеем Анатольевичем, заведующим кафедрой отоларингологии и доктором медицинских наук, доцентом Хрусталевой Ириной Эдуардовной, заведующей кафедрой пластической хирургии указала, что диссертация Махамбетовой Эльзы Алихановны «Этнические аспекты риносептопластики в казахской популяции», популяции», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической проблемы - хирургического лечения наружного носа и внутриносовых структур с учетом особенностей анатомии у казахов. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», от 24.09.2013 года №842 (с изменениями от 01.10.2018 года № 1168), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата (доктора) наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.03. -болезни уха, горла и носа и 14.01 .31 - пластическая хирургия.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, в том числе 21 публикацию по теме диссертации, общим объемом 4,1 печатных листа; из них 15 статей (6 обзор) в рецензируемых научных изданиях; 2 работы в материалах научных конгрессов; 1 работа в материалах съезда; 1 работа в материалах форума; 1

свидетельство о внесении сведений в государственный реестр прав на объект, охраняемые авторским правом; 1 патент на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Русецкий Ю. Ю., Решетов И. В., **Махамбетова Э. А.**, Карапетян Л. С. Особенности ринопластики в отдельных этнических и расовых группах населения // **Российская оториноларингология**. 2015. Том 78, № 5. С. 101–107.

2. **Махамбетова Э. А.**, Решетов И. В., Русецкий Ю. Ю., Карапетян Л. С. Особенности морфологии и топографии наружного носа у представителей различных рас и этнических групп // **Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии.** 2015. № 2. С. 49–54.

3. Карапетян Л. С., Русецкий Ю. Ю., **Махамбетова Э. А.**, Крупочкина Н. В. Результаты анкетирования пациентов, перенесших ринопластику // **Российская ринология.** 2015. Том 23, № 2. С. 3–8.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: кандидата медицинских наук, руководителя и заведующего отделением заболеваний носа и глотки ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России», г. Москва – Авербуха Владимира Михайловича; доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования», г. Алматы – Буркутбаевой Татьяны Нуриденовны; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБУ Центральная государственная медицинская академия Управления делами Президента РФ, г. Москва – Козлова Владимира Сергеевича; кандидата медицинских наук, доцента кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва – Липского Константина Борисовича; чл.-корр. РАН, Заслуженного деятеля науки, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора, професмора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ДПО «Российская

медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Москва – Пискунова Геннадия Захаровича; доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой оториноларингологии АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования», г. Алматы – Таукелевой Сауле Айдаратовны;

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что два из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением соответствует профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа и 14.01.31 – Пластическая хирургия, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса введены пять докторов наук по специальности 14.01.31 – Пластическая хирургия: Адамян Рубен Татевосович – доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии лечебного факультета; Зелянин Александр Сергеевич – доктор медицинских наук, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии лечебного факультета; Истранов Андрей Леонидович – доктор медицинских наук, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии лечебного факультета; Старцева Олеся Игоревна

– доктор медицинских наук, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии лечебного факультета; Филиппов Владислав Владимирович – доктор медицинских наук, МНОЦ Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, заведующий хирургическим отделением №2.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Выявлены характерные особенности наружного носа в казахской популяции: 1) толстая кожа в области кончика носа с выраженным подкожно-жировым слоем (у 86,2% обследованных); 2) низкая и широкая спинка со слабовыраженной, преимущественно хрящевой горбинкой (индекс Goode 59,16±4,31% и носолобный угол 133,11±4,98^0 у мужчин; индекс Goode 49,50 ±4,34% и носолобный угол 136.4±8,66^0 у женщин); 3) Широкий кончик носа (лобулярный индекс у мужчин 88,9±4,31% и у женщин 79,03±3,05%); 4) Гипопроекция кончика (проекция кончика по Гунтеру 60,17±4,31% у мужчин и 50,4±4,89% у женщин); 5) Широкие крылья носа (36,9±0,78% у мужчин и 34,6±1,46% женщин); 6) Закрытый V-тип ноздрей у 55,5% мужчин и 69,4% женщин; ретракция колумеллы – у 61,6% мужчин и 83,9% женщин.

Выявлены наиболее значимые характеристики наружного носа с точки зрения эстетического восприятия пациентов казахской национальности, желающих перенести ринопластику: слишком широкий кончик носа с низкой проекцией (у 88,9% мужчин и у 79,03% женщин), гипопроекция кончика носа (30,8% мужчин и 62,7% женщин), симметрия спинки носа и ширина основания крыльев (38,9% мужчин и 85,7% женщин). Низкая проекция спинки (23% обратились с жалобами) и ретракция колумеллы (9,1% жалоб обратившихся мужчин и 10,2% женщин) беспокоят пациентов реже, что объясняются сформировавшимися в народе представлениями о гармоничном носе.

Разработана концепция этнического подхода к ринопластике: истончение кожно-апоневротического лоскута; малоинвазивное сглаживание (риноскульптура) горбинки с последующим повышением проекции спинки аутотрансплантатами на различных уровнях; применение трансплантатов, удлиняющих перегородку носа; формирование кончика носа с использованием чрезкупольных и межкупольных швов и трансплантатов. Выявлено, что применение перегородочного хряща нецелесообразно, вследствие его этнических характеристик. Латеральная остеотомия остается в качестве дополнительного технического приема, по особым показаниям.

Доказана целесообразность применения цианакрилатной клеевой композиции, ее безопасность и надежность на этапах этнической ринопластики в казахской популяции. Наиболее целесообразное ее применение для фиксации аутотрансплантатов маленького размера и камуфляжа неровностей спинки (сокращение среднего времени операции на кончике носа в группе с использованием клея до 6,2±1,3 минут при общей продолжительности операции 81,9±11,7 минут, против 15,1±2,9 минут 93,3±13,5 минут с использованием шовной метод ($p<0,05$). Продолжительность при септопластике: 23,1±2,7 минут затрачено при шовной и 16,6±2,9 минут при клеевой ($p<0,05$).

Изучены факторы, потенциально способствующие неудовлетворительным исходам ринопластики у казахов: недооценка этнических характеристик строения носа – выраженной толщины подкожно-жирового слоя, короткого каудального края перегородочного хряща, слишком тонкой перегородки носа, слабых ножек крыльных хрящей, попытках сузить спинку носа с помощью боковой остеотомии. Отсутствие в плане операции специальных технических приемов, учитывающих эти особенности, ведет к вторичным деформациям, наиболее частыми из которых является формирование перфорации перегородки носа, надкончикового утолщения, персистирующий отек и утолщение кончика, уменьшение проекции кончика носа.

Выявлены этнические особенности строения полости носа в казахской популяции, имеющие значение для развития функциональных нарушений: глубокое расположение каудального края перегородочного хряща (расстояние между каудальными краями перегородки носа и нижней носовой раковиной в среднем 5,38±1,45 мм у мужчин и 4,13±1,10 мм у женщин, против значения контрольной группы у мужчин – 4,16±1,10 (p=0,04) и у женщин – 2,86±1,12 мм (p=0,045); более тонкая перегородка носа (1,30±0,32 мм у мужчин и 1,24±0,21 мм у женщин против 2,83±0,69 мм (p=0,048) у мужчин и 2,21±0,33 (p=0,013) мм у женщин контрольной группы; существенно более толстая основная пластинка нижней носовой раковины по сравнению с общей популяцией (3,02±0,30 мм у мужчин и 2,72±0,77 мм у женщин против 2,13±0,27 мм у мужчин (p=0,037) и 2,16±0,57 мм у женщин, p=0,603 в контрольной группе и широкая апертура - у мужчин в основной группе 32,34±1,5 мм, что существенно больше значений таковой в контрольной группе – 27,31±3,19 мм, (p=0,029). У женщин основной группы этот показатель был равен 29,13±3,51 мм, и контрольной – 27,45±4,47 мм (p=0,087).

Выявлено, что септопластика в казахской популяции должна сопровождаться обязательным сохранением каудального края перегородки для избежания еще большей ретракции и максимально возможной реимплантацией перегородочного хряща. Основным методом уменьшения носовых раковин в этой группе должна быть функциональная подслизистая остеоконхотомия. Заменить боковую остеотомию на повышение проекции спинки и кончика носа из-за широкой апертуры. При фиксации перегородочного хряща над тонкой носовой остью необходима щадящая техника.

Доказана высокая эффективность разработанных автором хирургических приемов и их сочетания при проведении риносептопластики в казахской популяции: через 1 год после операции значительное улучшение в основной группе отметил 61 пациент (76,3%), в группе сравнения – 36

респондентов (60,0%) (χ^2=0,4254, p=0,040), незначительное улучшение – 15 пациентов (18,7%) основной группы, а в группе сравнения – 11 (18,3%) (соответственно χ^2=0,025, p=0,950); Значение ОР составило 0,435 (95% ДИ 0,218-0,866), СОР = 0,565, САР = 0,130, ЧБНЛ составил 1/0,130=7,692; и позволило добиться полноценной функциональной и эстетической реабилитации пациентов в большинстве наблюдений (повышение СОП в основной – до 586,7±26,83 мл/сек против 502,5±20,09 мл/сек в контрольной группе, p<0,01).

Доказана эффективность предложенной авторами тактики восстановления носового дыхания, основанная на полученных данных об этнической анатомии и состоящая из комбинации щадящей септопластики с сохранением большей части перегородочного хряща и подслизистой нижней остеоконхотомии по сравнению с традиционными способами (снижение баллов до 0,5±0,05 баллов (p<0,001) в основной группе против 1,2±0,22 в контрольной по шкале NOSE (p<0,05); повышение СОП в основной – 612,5±45,12 мл/сек против 462,1±28,11 мл/сек контрольной группы (p<0,01).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на основании детального изучения антропометрического исследования наружного носа в казахской популяции разработана концепция этнического подхода к последовательности хирургических приемов ринопластики у пациентов-казахов.

На основании исследования результатов стандартной ринопластики у пациентов казахской национальности, проведенного на большом клиническом материале, выявлены потенциальные причины неудовлетворительных исходов вмешательства и разработаны пути для их устранения.

На основании анализа баз компьютерных томограмм и клинического исследования выявлены клинически и хирургически значимые особенности строения полости носа в казахской популяции.

Усовершенствована хирургическая тактика при затруднении носового дыхания у пациентов казахской национальности, внедрены модификации

септопластики и конхопластики, определены преимущественные показания, противопоказания и пределы применения различных технических приемов.

Техника подслизистой нижней остеоконхотомии адаптирована для использования у пациентов – этнических казахов, показана ее эффективность и функциональность при использовании по показаниям.

Проведенные исследования убедительно свидетельствуют о целесообразности использования результатов в практической работе оториноларингологов и пластических хирургов.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что материалы диссертации внедрены в лечебную работу следующих стационаров: отделение оториноларингологии ГМБ №2 (Астана); центр оториноларингологии ГБ №1 (Астана); ТОО «ММЦ Мейірім» (Астана); ТОО «ЛОР центр Сезім» (Астана); ТОО «ММЦ Приват» (Алматы); кафедра болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ; кафедра пластической хирургии ИПО ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ; Клиника «Семейная» ООО «ССМЦ»; ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава РФ;

Научно-практические положения диссертации используются в лекционном курсе, практических и семинарских занятиях, практических и семинарских занятиях со студентами, врачами-интернами, клиническими ординаторами и курсантами на кафедре оториноларингологии и глазных болезней АО «Медицинский университет Астана», кафедре оториноларингологии АО «Медицинский университет Астана», кафедре болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ на кафедре оториноларингологии и глазных болезней АО «Медицинский университет Астана», кафедре оториноларингологии АО «Медицинский университет Астана», кафедре болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ.

Целесообразно продолжение исследовательской работы в данном направлении с целью разработки новых алгоритмов и способов индивидуализации лечения больных с деформацией наружного носа и нарушением носового дыхания.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что исследование выполнено на высоком методическом уровне, в нем полно и содержательно раскрываются основные разделы, соответствующим цели и задачам, сформирована репрезентативная выборка объектов (субъектов) исследования 740 человек (из них 500 добровольцев казахской национальности, которым изучали антропометрию наружного носа и 240 пациентов с деформацией наружного носа и затруднением носового дыхания, которым выполнялось хирургическое лечение с учетом выявленных ранее национальных особенностей) и исследования компьютерных томограмм носовой полости и околоносовых пазух 150 пациентов.

В работе использованы традиционные методы клинического обследования больных и современные методы лабораторных исследований (антропометрическое, оториноларингологическое, эндоскопическое исследование полости носа, анализ фотографий пациентов, функциональные методы исследования, лучевая диагностика и лабораторные методы исследования).

Теория диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по ее теме. Задачи работы поставлены адекватно, с применением современных методов статистического анализа и сопоставлены с данными аналогичных исследований, опубликованных в современных российских и зарубежных источниках научной информации (386 источников). Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Все исследования зарегистрированы в установленном порядке. Их достоверность подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полностью отражен объем анамнестических, клинических и лабораторных

исследований, а также статистическая обработка данных. В процессе исследования на всех этапах были использованы общенаучные методы (синтез, анализ, индукция, дедукция, обобщение, сравнение, логический метод и т.д.). Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 19 научных работ, из них: 15 журнальных статей, в научно-практических журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, 1 патент РФ на изобретение, 1 свидетельство государственной регистрации прав на объект авторского права Республики Казахстан.

Личный вклад автора

Автор осуществила углубленное изучение и анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационной работы.

Вклад автора является определяющим, более 90% и заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: от дизайна исследования, постановки задач, их клинической реализации (обследовано 500 добровольцев, которым проведено антропометрическое измерение параметров наружного носа, измерение внутриструктурных параметров носа по данным 150 компьютерных снимков, 240 пациентам проведено хирургическое лечение – риносептопластика) до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах и их внедрения в практику. Автор самостоятельно разработала алгоритм хирургических этапов и апробировала в данной работе. Автором лично проведена статистическая обработка обобщенного материала, сделаны научные выводы и изложены практические рекомендации.

В публикациях, написанных в соавторстве, вклад автора является основным.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критериям внутреннего единства, с наличием плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к докторским диссертациям.

На заседании 27 июня 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Махамбетовой Эльзе Алихановне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет, в количестве 24 человек, из них 12 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (7 докторов наук по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа, и 5 докторов наук по специальности 14.01.31 – Пластическая хирургия), участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за присуждение ученой степени – 24, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета Свистушкин Валерий Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета Дикопова Наталья Жоржевна

28 июня 2019 года