ОТЗЫВ

Официального оппонента д.м.н., профессора Гиллера Дмитрия Борисовича, на диссертационную работу Володина Александра Владимировича «Реконструкция перегородки носа аллогенным реберным трансплантатом при ятрогенных повреждениях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.31 – Пластическая хирургия и 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы исследования

Диссертация Володина Александра Владимировича на тему: «Реконструкция перегородки носа аллогенным реберным трансплантатом при ятрогенных повреждениях» посвящена определению показаний и изучению эффективности проведения реконструкции перегородки носа аллогенным реберным трансплантатом при ятрогенных повреждениях, предложены оптимальные варианты проведения оперативного вмешательства, послеоперационного ведения пациентов, проанализированы возможные осложнения.

Ежегодно в мире выполняется около 1 млн. риносептопластик и число таких операций постоянно увеличивается. Одной из самых распространённых операций в ринологии является подслизистая резекция по Киллиану с удалением значительного участка хрящевой части перегородки носа, однако, избыточная резекция при этой операции нередко влечёт нежелательные последствия в виде утраты перегородкой её опороспособных функций.

Указанные выше факторы обуславливают большое количество повторных вмешательств, так по данным разных авторов от 10 до 40% пациентов после операции вновь обращаются к хирургам с жалобами как функционального, так и эстетического характера. В настоящее время существуют различные варианты решения данной проблемы, имеющие различные преимущества и недостатки.

В рецензируемой работе проанализированы различные способы реконструкции перегородки носа и оценена и целесообразность выполнения

вторичной риносептопластики с применением аллогенного реберного трансплантата. Разработана и апробирована модификация методики реконструкции перегородки носа и способов её фиксации с использованием L-strat, сформированного из аллогенного реберного трансплантата с учетом индивидуальных анатомических особенностей пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В диссертации А.В. Володина сформулированы цель и задачи исследования, последовательное решение которых позволило выполнить данную работу. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на необходимом количестве клинических наблюдений пациентов с дефектами носовой перегородки. В ходе обследования пациентов использованы современные методы инструментальной диагностики. Приведенные автором результаты исследования и выводы являются обоснованными. Выводы и практические рекомендации в работе согласуются с целями и задачами исследования, они конкретны и логично вытекают из материалов диссертационной работы.

Полученные в диссертационном исследовании данные были опубликованы 5 научных статьях, из них 1 статья опубликована в журнале, входящем в библиографическую базу Scopus и 3 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых периодических изданий ВАК Минобразования и науки РФ.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации подтверждены значительным и достаточным по объему клиническим материалом, включающим анализ выполнения 132 вторичных риносептопластик пациентам с различными деформациями вследствие утраты опороспособности хрящевой части перегородки носа, обусловленными ранее проведенными хирургическими вмешательствами в других клиниках.

Дооперационное обследование пациентов обязательно включало компьютерную томографию носа.

В представленной диссертационной работе проанализированы методики выполнения вторичной риносептопластики с использованием аллогенных и аутогенных реберных трансплантатов, а также проведено сравнение получаемых функциональных и эстетических результатов в рамках исследования, впервые выполненного на клинических базах одной кафедры, одним оперирующим хирургом в составе одной команды сотрудников. На достаточном объеме клинического и архивного материала изучен ряд вопросов, посвященных эффективности различных способов хирургической реконструкции перегородки носа. Предложены методические подходы, снижающие возможные послеоперационные осложнения.

Автором проведено сравнение результатов применения доступных образцов аллотрансплантатов, консервированных и стерилизованных по различным методикам, с точки зрения количества послеоперационных осложнений и стабильности полученного результата. Проанализированы ближайшие и отдалённые функциональные и эстетические результаты реконструкции носовой перегородки аллогенным реберным трансплантатом при ятрогенных повреждениях. Предложены методические подходы, снижающие возможные послеоперационные осложнения.

Значимость для науки и практики

Впервые рассмотрена методика выполнения вторичной риносептопластики с использованием аллогенных реберных трансплантатов с позиции алгоритма оптимального выбора пластического материала для реконструкции перегородки носа и получения стойкого функционального и эстетического результата.

Разработана и апробирована модификация методики реконструкции перегородки носа и способов её фиксации с использованием L-strut,

сформированного из аллогенного реберного трансплантата с учетом индивидуальных анатомических особенностей пациентов. Предложен оригинальный дизайн формируемой носовой перегородки.

На достаточном объеме клинического и архивного материала изучен ряд вопросов, посвященных эффективности различных способов хирургической реконструкции перегородки носа. Предложены методические подходы, снижающие возможные послеоперационные осложнения.

На основании проведенного научного исследования выработаны рекомендации по использованию основных положений диссертации в практической работе кафедры онкологии, радиотерапии и пластической хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Данные, полученные в ходе исследования, применяются в обучении студентов, ординаторов и слушателей курсов повышения квалификации.

Результаты диссертационной работы Володина А.В. имеют важное значение для пластической хирургии в области риносептопластики. Результаты проведенного исследования могут быть успешно использованы для дальнейшего изучения этой, несомненно, сложной и актуальной научной проблематики.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Автор использовал системный подход, который позволил точно определить научную проблему, четко сформулировать цель и поэтапно выполнить грамотно организованное комплексное исследование. Работа построена по классическому принципу и включает в себя: оглавление, введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы, который содержит 46 отечественных и 110 зарубежных источников. Текст диссертации изложен на 120 страницах машинописного текста, иллюстрирован 39 рисунками и 5 таблицами.

Введение освещает актуальность проблемы и степень ее разработанности

в настоящее время, а также содержит цель, задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы.

Глава I - обзор литературы разделен на 4 подраздела. В первом подразделе автором приводятся данные о развитии методов коррекции перегородки носа. Второй подраздел посвящён этиологии дефектов - как врождённого, так и приобретённого генеза. В последнем случае наиболее подробно описаны ятрогенные повреждения носовой перегородки. При этом повреждения перегородки носа при хирургических вмешательствах по функциональным и эстетическим показаниям рассмотрены раздельно и подробно. Третий подраздел содержит сведения о развитии методик применения трансплантатов в реконструктивной риносептопластике. В четвёртом изложены современные методы реконструкции перегородки носа при ятрогенных повреждениях с использованием аутологичного и аллогенного хрящей, а также материалов небиологического происхождения.

Таким образом, анализ литературы подтверждает актуальность выбранной диссертантом темы.

Глава II диссертации посвящается материалам и методам исследования, и содержит четыре подраздела. В данной главе представлено развернутое описание групп пациентов, приведено перечень клинико-лабораторного и инструментального обследования пациентов с повреждениями перегородки носа. Подробно описаны используемые в работе диагностические и лечебные манипуляции. Особое внимание уделено автором характеристике аллогенного хряща, который был представлен двумя различными производителями, применившими различные методы консервации.

Глава III диссертации содержит два подраздела, в которых подробно освещён алгоритм оптимального выбора пластического материала для реконструкции перегородки носа, Сформулированы основные задачи, возникающие перед хирургом в процессе выполнения вторичной операции, обсуждены проблемы, возникающие при их выполнении в условиях дефицита пластического материала.

Глава IV представлена двумя подразделами и содержит результаты реконструкции перегородки носа аллогенным реберным трансплантатом при тотальных и субтотальных ятрогенных дефектах, а также оценку осложнений и методов их предотвращения. Так как самой частой причиной использования аллогенного материала были тотальные дефекты перегородки, то наиболее оправданной была реконструкция перегородки по методике L-strut, сформированной из аллогенного трансплантата L-образной распорки в соответствии с индивидуальными анатомическими параметрами пациента. Отдельно рассмотрены биомеханические нагрузки на перегородку при формировании трансплантата. На мой взгляд является целесообразным более подробное описание выбора формы L-strut в связи с большой практической значимостью подобного опыта при проведении риносептопластики.

Анализ полученных результатов основан не только на общем результате восприятия пациентом финального результата, но и на раздельной оценке по различным критериям функциональный и эстетический компоненты.

Заключение отражает основные результаты проведенной работы. В данной главе автором были обобщены и кратко сформулированы основные тенденции и выводы диссертационного исследования.

В совокупности, сформулированные в научной работе выводы обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации автора работы являются логичным следствием основных положений работы, они четко сформулированы и представляются клинически значимыми для использования в повседневной медицинской и врачебной деятельности.

Однако, работа содержит несколько моментов, вызывающих замечания и дополнительные вопросы.

С учетом изложенного в работе материала, употребление понятия «недостаточная опорная функция перегородки носа» является не совсем конкретным определением, так, если у пациента отсутствует каудальный отдел четырехугольного хряща, или имеется перфорация переднего отдела с

отсутствием остова, то говорить об опорной функции не совсем точно, либо следует выделить некую степень достаточности. Или же следует говорить скорее об анатомических нарушениях, эстетическом дефекте, а не о функциональном состоянии, так как для более глубокой оценки функции требуется ряд исследований, например таких, как риноманометрия.

Несомненным украшением работы являются приведенные клинические примеры, дополненные иллюстрациями. Однако следует более подробно остановиться на описании перенесенных ранее хирургических вмешательств. Уверен, что в своих следующих работах автор учтет и исправит допущенные ошибки.

Отмеченные недостатки не снижают качество исследования, не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации. Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую положительную оценку диссертации, не возникло.

Автореферат диссертации написан в полном соответствии с требованиями пункта 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а также соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертация Володина Александра Владимировича «Реконструкция перегородки носа аллогенным реберным трансплантатом при ятрогенных повреждениях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, содержит новое решение актуальной научной задачи – совершенствование методов хирургического лечения ятрогенных повреждений носовой перегородки. Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение для пластической хирургии и хирургии, по своему объему и методическому уровню соответствует требованиям п. 16 Положения о

присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор, А.В. Володин, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.31 – Пластическая хирургия и 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент,
Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
и торакальной хирургии им. М.И Перельмана
Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор Гиллер Дмитрий Борисович

«10» февраля 2021 год

Подпись доктора медицинских наук Гиллера Д.Б.
«ЗАВЕРЯЮ»
Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор Воскресенская Ольга Николаевна

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2,
rektorat@sechenov.ru; +7(499) 248-01-81