

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача РФ, Заслуженного деятеля науки РФ, руководителя научно-клинического отдела детской ЛОР патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» РФ Юнусова Аднан Султановича на диссертационную работу Спиранской Ольги Александровны «Профилактика и лечение перфорации перегородки носа у детей и подростков» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология

### **Актуальность избранной темы**

Перфорации перегородки представляют собой не только анатомическую и физиологическую, но и социальную проблему в детском возрасте. Наличие дефекта перегородки существенно снижает качество жизни ребенка и снижает показатель его общего здоровья.

Нет сомнений, что клинически проявляющиеся перфорации у детей необходимо устранять. Закрытие ППН у детей является сложной хирургической задачей, ввиду узости операционного поля, малых размеров полости носа для формирования лоскутов, сложности определения оптимального возраста, и выбор подходящей хирургической техники пока однозначно не определен. Работ, посвященных хирургическим техникам пластического закрытия перфораций в детском возрасте, мало. По данным немногочисленных публикаций, эффективность пластического закрытия ППН у детей значительно ниже, чем у взрослых.

Нередко в клинической практике перфорация перегородки сопровождается ее искривлением, всегда возникает вопрос выбора одноэтапного или отдельного выполнения операции по пластическому закрытию перфорации перегородки носа и устранению искривления.

Кроме того, вопросы, касающиеся ведения предоперационной подготовки и методов хирургической профилактики у детей с ППН, в отечественной и зарубежной литературе не представлены.

В связи с выше изложенным диссертационная работа О.А. Спиранской направлена на решение актуальной проблемы - повышение эффективности хирургического лечения и профилактики перфорации перегородки носа у детей и подростков.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа состоит из четырех разделов. I раздел работы посвящен хирургическому лечению детей с ППН, акцент сделан на разработку эффективной и надежной техники закрытия перфорации, а также проведен сравнительный анализ эффективности использованных редких альтернативных техник у детей. II раздел работы посвящен консервативному лечению ППН и подготовке ее к хирургическому лечению. В III разделе работы была определена хирургическая тактика при сочетании ППН и ИПН. В IV разделе акцент сделан на хирургическую профилактику образования ППН.

Для достижения цели и выполнения поставленных задач использовались современные клинические, хирургические и статистические методы.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы, их достоверность не вызывает сомнений. Они базируются на достаточном объеме клинического материала, полученного с помощью использования различных методов исследования и наглядно представлены в приведенных таблицах и рисунках в тексте диссертационной работы. Полученные результаты не противоречат опубликованным данным зарубежных исследований по теме диссертации.



## **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

В диссертационной работе оценены клинические проявления и особенности течения перфорации перегородки носа при различной этиологии и локализации. Разработана и оценена эффективность метода консервативного лечения перфорации перегородки носа и подготовка ее к хирургическому лечению в педиатрической практике.

Разработаны надежные и эффективные техники закрытия перфорации перегородки носа в детском возрасте. Впервые проведен сравнительный анализ эффективности наиболее распространенных техник пластического закрытия перфорации перегородки носа у детей. Автором разработаны хирургические подходы и оценена их эффективность при сочетании перфорации перегородки носа с существенным искривлением перегородки носа. Впервые разработана и проведена оценка эффективности методов хирургической профилактики при выполнении хирургического вмешательства на перегородке носа у детей.

Основные научные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования внедрены в учебный и научный процесс кафедры оториноларингологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, ФГАУ НМИЦ «Здоровья детей» Минздрава России.

В ходе диссертационного исследования разработанные техники и алгоритм лечения детей с перфорацией перегородки носа внедрены и используются в оториноларингологическом отделении с хирургической группой заболеваний головы и шеи ФГАУ НМИЦ «Здоровья детей» Минздрава России, сети медицинских центров ООО «ССМЦ «Клиника Семейная», оториноларингологического отделения Федерального государственного

бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

1. Выявлена зависимость клинических проявлений от локализации перфорации в перегородке носа.

2. Предложены и внедрены в клиническую практику эффективные методы хирургической профилактики при выполнении операции на перегородке носа.

3. Разработан и применен в практической работе эффективный метод предоперационной подготовки перфорации перегородки носа к пластическому закрытию.

4. Разработаны и внедрены в практику надежные и эффективные техники закрытия перфорации перегородки носа.

5. На основании данных сравнительного анализа эффективности распространенных техник пластического закрытия перфорации перегородки носа, используемых у детей, определена оптимальная хирургическая техника.

6. Обоснованы и разработаны хирургические подходы при сочетании перфорации перегородки носа с существенным искривлением перегородки носа.

7. Разработан и применен в практической работе лечебно-диагностический алгоритм оказания помощи детям с перфорацией перегородки носа.

Разработан алгоритм оказания помощи детям с перфорацией перегородки носа.

Объем исследования достаточен для получения статистически достоверных результатов и решения поставленных в диссертационной работе задач.



## **Оценка содержания диссертации и ее завершенность в целом**

Диссертация изложена на 300 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования и 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст документирован 59 таблицами, 1 таблицей в приложении и иллюстрирован 163 рисунками. В работу включено 333 источника, из них 94 отечественных и 239 зарубежных авторов.

Первая глава, обзор литературы, состоит из 6 разделов. В главе представлены подробные сведения об анатомии, физиологии ПН. Описана этиология, патогенез, классификация и диагностика ППН. Автор демонстрирует подробный анализ отечественной и зарубежной литературы о существующих техниках закрытия ППН. Рассмотрены достоинства и недостатки применения каждого метода. Представлены различные теории предоперационной подготовки ППН к хирургическому вмешательству.

Во второй главе, материалы и методы, подробно описан дизайн исследования. Представлены принципы разделения пациентов на группы и подробное описание групп. Глава содержит полную характеристику анамнестических, клинических данных, сведений объективного обследования пациентов, результатов эндоскопического осмотра, компьютерной томографии до и после операции. Приведены подробные описания каждой из используемых техник хирургического лечения, продемонстрированы преимущества и недостатки. Также, в полном объеме представлены сведения об используемых техниках СП, используемых техниках профилактики ППН. Представлено подробное описание тактики послеоперационного введения пациентов. Описаны способы оценки эффективности лечения, в том числе использование двух видов опросников.

Все операции выполнялись согласно международному этическому регламенту.

В третьей главе описаны результаты собственных исследований. Приведены данные о клинических проявлениях и особенностях течения ППН при различной этиологии и локализации. Выявлено, что клинические проявления не связаны с этиологией и локализацией ППН.

Проанализированы результаты хирургического лечения и последующего наблюдения 100 пациентов с ППН перфорацией перегородки носа, выполненные с использованием различных техник закрытия ППН. Проведен сравнительный анализ двух наиболее часто используемых техник.

Представлен ряд клинических случаев с наглядными иллюстрациями хода оперативного вмешательства. Приведены данные результатов пластического закрытия ППН с использованием редких альтернативных техник с демонстрацией клинических примеров.

В четвертой главе представлены сведения о результатах консервативного лечения и предоперационной подготовке перфораций перегородки носа к хирургическому лечению. На примере 32 пациентов продемонстрированы преимущества шинирования ППН как этапа в подготовке к оперативному вмешательству, что в дальнейшем повышает эффективность пластического закрытия ППН.

Пятая глава посвящена анализу хирургического лечения ППН одновременно с искривлением ПН. Проведены сравнения поэтапного и одновременного выполнения двух оперативных вмешательств, продемонстрировано отсутствие статистически значимой разницы в отношении результатов. Доказана возможность выполнения операций одномоментно, что позволяет уменьшить количество госпитализаций, наркозов и медикаментозную нагрузку.

В шестой главе описаны результаты хирургической профилактики образования перфорации перегородки носа у детей. На примере 88 детей продемонстрирована необходимость ушивания интраоперационных разрывов



мукоперихондриальных лоскутов при СП у детей, как надежного способа профилактики образования ППН. Представлен клинический случай с наглядными иллюстрациями хода оперативного вмешательства, демонстрирующий удобство использования самофиксирующего узла.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Наглядно представлен этапный протокол оказания лечебно-диагностической помощи пациентам с ППН.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе целям и задачам.

В целом построение работы, стиль изложения и значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа О.А. Спиранской на тему: «Профилактика и лечение перфорации перегородки носа у детей и подростков» на соискание ученой степени доктора наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии соответствующего научного направления по специальности 3.1.3 – Оториноларингология, что соответствует требованиям установленным п. 15 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 № 0692 /Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), а ее автор Спиранская Ольга Александровна заслуживает

присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.3 –  
Оториноларингология.

Официальный оппонент  
доктор медицинских наук  
(3.1.3 - Оториноларингология),  
профессор, Заслуженный врач РФ,  
Заслуженный деятель науки РФ,  
Руководитель научно-клинического отдела  
детской ЛОР патологии  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр  
оториноларингологии Федерального  
медико-биологического агентства» РФ

  
Юнусов Аднан Султанович

Подпись д.м.н., профессора Юнусова Аднан Султановича заверяю:  
Ученый секретарь

ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр оториноларингологии  
Федерального медико-биологического агентства» РФ  
Доктор медицинских наук, профессор

  
Т.И. Гаращенко

*2 кол. Юнусов*

123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, 30, корп. 2.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр  
оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» РФ  
Телефон: 8(495) 968-69-12, e-mail: otolar@fmbamail.ru