

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ГБУЗ «Научно-исследовательский  
клинический институт оториноларингологии  
им. Л.И. Свержевского» Департамента  
здравоохранения города Москвы,

Член-корреспондент РАН,  
Заслуженный деятель науки РФ,  
Д.м.н., профессор

  
А.И. Крюков

« 22 » Феврале 2024 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы о научно-практической ценности диссертационной работы Спиранской Ольги Александровны «Профилактика и лечение перфорации перегородки носа у детей и подростков», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Перфорации перегородки носа являются актуальной проблемой не только взрослой, но и детской ринохирургии. Перфорация перегородки носа отрицательно влияет на носовое дыхание ребенка, является причиной образования корок в носу, может приводить к рецидивирующим носовым кровотечениям, а также к эстетическим проблемам со стороны наружного носа, что существенно снижает качество жизни детей. В отечественной и зарубежной литературе опубликованы лишь единичные работы с небольшой выборкой пациентов педиатрической популяции с данной патологией.

На сегодняшний день остаются нерешенными вопросы касательно оптимальной тактики в отношении детских перфораций перегородки носа, предоперационной подготовки, сроков выполнения операции, наиболее эффективной техники пластического закрытия перфорации перегородки носа. Особенность детской анатомии, малые размеры и узость операционного поля затрудняют манипуляции в полости носа, особенно в задних ее отделах и делают пластическое закрытие перфорации перегородки носа более сложной задачей по сравнению с взрослыми пациентами.

В последние годы операции по коррекции искривления перегородки носа у детей стали выполняться чаще. В связи с этим повышается значимость профилактики так называемых ятрогенных перфораций перегородки носа после проведения септопластики у детей.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности диссертационного исследования О.А. Спиранской.

#### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Спиранской Ольги Александровны на тему «Профилактика и лечение перегородки носа у детей и подростков» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

#### **Новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе оценены клинические проявления и особенности течения перфорации перегородки носа при различной этиологии и локализации. Впервые разработана и проведена оценка эффективности методов хирургической профилактики при выполнении хирургического вмешательства на перегородке носа у детей.

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.

Впервые разработаны хирургические подходы и оценена их эффективность при сочетании перфорации перегородки носа с существенным искривлением перегородки носа.

Впервые разработан алгоритм оказания помощи детям с перфорацией перегородки носа для различных клинических ситуаций и вариантов течения заболевания, который основан на использовании современных диагностических методов с доказанной клинической пользой и эффективных хирургических техник.

Полученные результаты и научные положения, выносимые на защиту, являются новыми для современной оториноларингологии.

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

Важным для практики является то, что полученные в ходе исследования результаты доказывают, что пациентам детского возраста с перфорацией перегородки носа целесообразно применять технику мукоперихондриального лоскута на задней решетчатой артерии в сочетании с техникой отворота краев. Использование данной техники повышает эффективность хирургического закрытия перфорации перегородки носа и снижает количество рецидивов заболевания. В качестве предоперационной подготовки перфорации перегородки носа к пластическому закрытию, когда края перфорации не отреагировали на стандартное консервативное лечение необходимо выполнять шинирование перфорации перегородки носа. Интраоперационную хирургическую профилактику образования перфорации перегородки необходимо проводить во всех случаях возникновения разрыва мукоперихондрия во время выполнения септопластики. При сочетании перфорации перегородки носа и искривления перегородки носа необходимо

одномоментно выполнять пластическое закрытие перфорации перегородки носа и септопластику, что позволяет уменьшить число госпитализаций, наркозов и медикаментозную нагрузку на ребенка.

По результатам исследования сформирован и применен в практической работе лечебно-диагностический алгоритм оказания помощи детям с перфорацией перегородки носа для врачей-оториноларингологов амбулаторного и стационарного звена.

Полученные автором результаты исследования не вызывают сомнений, а достоверность и правомерность выводов являются логически и статистически обоснованными. Научно-практическая значимость существенна.

#### **Личный вклад автора**

Автором проведен анализ литературы по теме, обоснована ее актуальность и определена степень разработанности. Автором сформулирована цель, и соответствующие ей задачи исследования, на основании которых продуман дизайн и методология проведения работы.

Диссертант лично проводил сбор материала: повседневное обследование и анкетирование больных, самостоятельное проведение операций по пластическому закрытию перфорации перегородки носа, септопластике, шинированию перфорации перегородки носа и ассистирование на некоторых из них, контроль в послеоперационном периоде. Далее автором проведена статическая обработка набранного клинического материала, получены результаты, на основании которых сделаны выводы, даны рекомендации, что позволили автору оформить все полученные данные в самостоятельный законченный научный труд.

#### **Печатные работы**

По результатам исследования автором опубликована 21 печатная работа, в том числе научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные

научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук – 6, из них 2 обзора; статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus – 9, из них 2 обзора; 6 патентов.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация изложена на 300 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 333 наименования, из них 94 отечественных источника и 239 зарубежных. Текст иллюстрирован 60 таблицами и 163 рисунками. Диссертация выполнена на высоком методическом уровне. Все разделы диссертации изложены грамотно и последовательно, дополнены наглядными фотографиями, графиками и таблицами. Выводы логично вытекают из содержания диссертации, полностью отражают поставленные в работе задачи, практические рекомендации основаны на полученных в исследовании результатах.

Автореферат соответствует требованиям и полностью отражает содержание диссертации.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов. Значимых замечаний по диссертационной работе Спиранской О.А. не отмечено. Имеются единичные опечатки и стилистические неточности изложения материала, не снижающие ценности проведенного исследования и не влияющие на ее качество.

### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Спиранской О.А. могут быть использованы в практической деятельности профильных учреждений, а также в учебном процессе при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов при изучении дисциплины «Оториноларингология».

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Спиранской Ольги Александровны на тему «Профилактика и лечение перфорации перегородки носа у детей и подростков» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии оториноларингологии. По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, диссертационная работа соответствует требованиям 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.).

Отзыв ведущей организации обсужден и принят на заседании Ученого совета ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы «16» февраля 2024 г. Протокол № 2.

Заместитель директора по научной работе  
ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ,  
Заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук, профессор

Н.Л. Кунельская

*Анна Кунельская*  
*Заврею*  
*Нагалева Елена*  
*Карпов Захаров*  
*Б.С.*

