

**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 кандидата медицинских наук.**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 19 марта 2020 года протокол № 10 о присуждении Сергеевой Наталии Владимировне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Экспериментальное обоснование и определение клинической эффективности применения клеевых технологий в ринопластике» в виде рукописи по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа принята к защите 21 ноября 2019 года, протокол № 36 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.).

Сергеева Наталия Владимировна, 1987 года рождения, в 2009 году с отличием окончила ГОУ ВПО Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва по специальности «лечебное дело».

В 2019 году окончила очную аспирантуру на кафедре болезней уха, горла и носа лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

Сергеева Наталия Владимировна работает в должности врачоториноларинголога ООО «Поликлиника 101» с 2019 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Экспериментальное обоснование и определение клинической эффективности применения клеевых технологий в ринопластике» по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа выполнена на кафедре болезней уха, горла и носа лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

**Научный руководитель:**

– доктор медицинских наук, Русецкий Юрий Юрьевич, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра болезней уха, горла и носа, профессор кафедры.

**Официальные оппоненты:**

**Туровский Андрей Борисович** – доктор медицинских наук, ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Вересаева ДЗМ», заместитель главного врача по медицинской части; ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, старший научный сотрудник;

**Козлов Владимир Сергеевич** – доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации. Кафедра оториноларингологии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию;

**Ведущая организация:** ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Карпищенко Сергеем Анатольевичем – заведующим кафедрой оториноларингологии с клиникой указала, что диссертация Сергеевой Наталии Владимировны на тему: «Экспериментальное обоснование и определение клинической эффективности применения клеевых технологий в ринопластике» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Русецкого Юрия Юрьевича, и содержит решение научно-практических задач - повышение эффективности хирургического лечения деформации перегородки носа, уменьшения послеоперационных осложнений и повышения качества жизни больных с данной патологией, что имеет существенное значение для клинической оториноларингологии.

Диссертация Сергеевой Н.В. по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 года №842 (с изменениями от 01.10.2018 года №1168) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 14.01.03 - болезни уха, горла и носа.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, по теме диссертации, общим объемом 1,4 печатных листа; из них 5 статей (2 обзорные) в рецензируемых научных изданиях; 1 патент.

#### **Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Махамбетова Э. А., Русецкий Ю. Ю., Решетов И. В., Спиранская О. А., Сергеева Н. В., Малявина У. С., Латышева Е. Н. Внутриносовые параметры у пациентов

различных этнических групп по данным компьютерной томографии // **Российская ринология**. 2018. Том 26, № 3. С. 15-20

2. Русецкий Ю.Ю., Спиранская О.А., **Сергеева Н.В.**, Липский К.Б., Садиков И.С. Эндоскопическое закрытие перфорации перегородки носа у детей возвратным транссептальным лоскутом на ветвях решетчатых артерий // **Вестник оториноларингологии**. 2019, 84(4), С. 25-27

3. **Патент на изобретение № 2699922**, Российская Федерация, А61В 17/24. Способ доступа и закрытия доступа к скелету перегородки носа при эндоскопической септопластике Русецкий Ю.Ю., Спиранская Ю.А., Решетов И.В., Липский К.Б., **Сергеева Н.В.**, Махамбетова Э.А. – 2018143282, заявл. 06.12.2018, **опубл. 11.09.2019**, Бюл. №26

На автореферат диссертации поступил отзыв от кандидата медицинских наук, доцента кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва – Синькова Эдуарда Викторовича;

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

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» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем экспериментального исследования выявлено, что медицинский клей на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты**

способствует хорошей фиксации реимплантированного фрагмента хряща (среднее смещение в основной группе на 7-е сутки после операции составило  $0,4 \pm 0,2$  мм, в контрольной группе  $1,95 \pm 0,3$  мм,  $p < 0.05$ ; через месяц - в основной группе  $0,4 \pm 0,3$  мм, в контрольной группе  $2,1 \pm 0,3$  мм,  $p < 0.05$ ; через 3 месяца - в основной группе  $0,44 \pm 0,3$  мм, в контрольной  $2,3 \pm 0,4$ ,  $p < 0.01$ . Кроме этого, применение клеевой композиции способствует лучшему приживлению хрящевого аутотрансплантата, чем в группе контроля, не обладая токсическим действием на исследуемые ткани, и может быть использована в качестве фиксирующего материала при выполнении септопластики.

На основании проведенной клинической работы соискателем было выявлено, что при создании и фиксации аутотрансплантата во время септопластики применение исследуемого биоклея позволяет достигнуть более выраженный функциональный эффект по сравнению с традиционной септопластикой, улучшая качество жизни больных в послеоперационном периоде, не оказывая отрицательного влияния на течение послеоперационного периода, является эффективным способом профилактики ряда осложнений.

В ходе исследования выявлены не только преимущества, но и определены ограничения применения биоклея, в частности показана его нецелесообразность при коррекции нижних носовых раковин.

Разработаны две техники клеевой септопластики: экстракорпоральная техника и эндоскопическая септопластика с использованием медицинского клея на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты, которые соискатель рекомендует применять в зависимости от типа и выраженности искривления перегородки носа. В ходе клинического исследования выполнен сравнительный анализ отдаленных результатов септопластики с использованием клеевой композиции на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты и традиционной техники.

На основании полученных результатов показано, что предложенные техники устранения септальной деформации позволяют выполнять хирургическое вмешательство малотравматично, экономно удаляя и

восполняя деформированный остов, что в свою очередь уменьшает количество осложнений в послеоперационном периоде.

Доказана высокая эффективность цианакрилатной клеевой композиции, ее безопасность и надежность на заключительных этапах септопластики при различных видах деформации перегородки носа по субъективным ( $12,30 \pm 0,68$  баллов по шкале NOSE против  $15,76 \pm 0,67$ ;  $p < 0,01$  в 1-е сутки, через 7 дней  $7,20 \pm 0,74$  против  $7,91 \pm 0,69$ ;  $p < 0,01$ ; через месяц и 6 месяцев после операции;  $p < 0,01$ ) и объективным критериям (1-е сутки  $7,39 \pm 0,67$  баллов по данным эндоскопии против  $9,37 \pm 0,68$ ;  $p < 0,01$ , на 7-е сутки и через месяц после операции,  $p < 0,01$ ), приводит к меньшему количеству осложнений по сравнению с контрольной группой (более чем в 5 раз).

Доказана перспективность использования результатов диссертационной работы в научной и практической сферах, в том числе, определены показания и ограничения для использования медицинского клея на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:** доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об альтернативных способах устранения септальной деформации с использованием медицинского клея на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты, у пациентов требующих хирургического лечения. Применительно к проблематике диссертации, результативно использован медицинский клей на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты с целью сохранения остова перегородки носа, что в свою очередь приводит повышению качества лечения пациентов с данной патологией. Изложены основные сведения о различных методиках, применяемых при коррекции перегородки носа, а также их достоинства и недостатки. Усовершенствована хирургическая тактика при искривлении перегородки носа, разработаны и внедрены модификации септопластики. Предложенная гипотеза о том, что использование медицинского клея на основе этилового эфира 2-цианакриловой кислоты для фиксации фрагментов перегородочного остова

между собой и при реимпланции в зоне вмешательства позволит повысить эффективность хирургического вмешательства, улучшить качество жизни пациентов после операции и уменьшить количество осложнений, полностью нашла свое подтверждение на основе результатов полученного материала.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:** разработаны и используются в лечебной деятельности клиники болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. Сеченова Минздрава России (г. Москва); в оториноларингологическом отделении с хирургической группой заболеваний головы и шеи НМИЦ здоровья детей (г. Москва), в лечебной деятельности Клиники «Семейная» ООО «ССМЦ» (г. Москва), в ТОО «ЛОР центр Сезім» (г. Астана). Научно-практические положения работы используются в учебном процессе на кафедре болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. Сеченова Минздрава России, на кафедре оториноларингологии АО «Медицинский университет Астана».

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:** достоверность научных положений, выводов, заключений, сформулированных в диссертации, обеспечивается научной постановкой задач исследования, подтверждается достаточным материалом для исследования и обоснованным выбором методов исследования; теория построена на известных проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации; идея базируется на анализе практики и обобщении передового опыта; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

**Личный вклад соискателя состоит в:** определении направления научно-квалификационной работы, непосредственном участии в отборе пациентов. Вклад автора заключается в личном участии на всех этапах исследования – от планирования работы, проведения поиска и анализа литературы по теме диссертации, постановки цели и задач, их теоретической и практической реализации, анализа и интерпретации полученных данных до

