

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии и стоматологии Ташкентского педиатрического медицинского института Хасанова Саидакрама Аскарловича о научно-практической ценности диссертационной работы докторанта (PhD) кафедры оториноларингологии имени член-корр. РАМН профессора Ю.Б. Исхаки ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Муродова Ш.Д. на тему «Клиника, диагностика и комплексное лечение деформаций носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом» на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110103 – Болезни уха, горла и носа.

**Наименование организации:** Ташкентский педиатрический медицинский институт (ТашПМИ)

**Адрес сайта:** [www.tashpmi.uz](http://www.tashpmi.uz)

**Должность:** профессор кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии и стоматологии ТашПМИ

**Ученая степень:** доктор медицинских наук, профессор

**Адрес:** Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Богишамол-223

**Телефон:** (+998)712603126. E-mail@[tashpmi.uz](mailto:tashpmi.uz)

**Актуальность научного исследования.** Актуальной проблемой для современной оториноларингологии остаётся патология носовой полости и околоносовых пазух аллергического характера, что обусловлено продолжающимся ростом заболеваемости, тяжестью клинического течения, сложностями в терапии таких больных, а также негативными социально – экономическими последствиями.

При нарушении носового дыхания, обусловленном деформацией носовой перегородки, гипертрофией носовых раковин и наличием аллергического процесса в полости носа возникает ряд трудностей, сопровождающихся развитием хронических заболеваний околоносовых

пазух, патологией верхних и нижних дыхательных путей. Кроме того, данные нарушения могут отрицательно влиять на развитие зубочелюстной системы, опорно-двигательного аппарата, функцию сердечно-сосудистой системы и ряда других систем организма, значительно снижая качество жизни больных.

Еще одной значимой проблемой является изучение состояния местного иммунитета при патологиях верхних отделов респираторного тракта аллергического характера. При сбое в иммунном статусе происходит ослабление защитных сил организма, в результате чего возрастает риск развития заболеваний не только верхних дыхательных путей и ЛОР органов.

В связи с этим, настоящая работа представляется актуальной и направлена на изучение и решение вышеуказанных вопросов, представляющих научно – практический интерес.

Целью настоящего исследования являлась разработка комплексного метода хирургического лечения и терапевтической реабилитации больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом.

Объектом исследования были 148 больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом в возрасте от 15 до 53 лет.

Задачами исследования было изучение клинических особенностей течения, риноскопической картины, функционального состояния слизистой полости носа и местного иммуноаллергологического статуса больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом и разработка щадящих методов хирургии на фоне антиаллергической терапии.

Для достижения цели и задач исследования были проведены риноэндоскопия, КТ носа и ОНП, исследование функционального состояния носа, цитологическое исследование назального секрета и эозинофилов в периферической крови, а также определение иммуноглобулина IgE.

**Научно-практическая ценность исследования** состоит в том, что диссертантом доказана возможность и целесообразность щадящего



хирургического лечения при деформациях носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом, как в плане улучшения функционального состояния слизистой носовой полости, так и в плане устранения возможной причины аллергического ринита.

Проведено исследование по изучению особенностей клинического течения, риноскопической картины, функционального состояния носа и местного иммунитета у больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом, имеющее важное научно-практическое значение.

С учетом особенностей клинического течения, риноскопической картины, функционального состояния носа и местного иммунитета у больных с деформацией носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом, разработан эффективный и щадящий метод хирургического лечения на фоне антигистаминной и кортикостероидной терапии.

Применение эндоскопии носа и КТ ОНП у больных с деформацией носа, сочетанной с аллергическим ринитом, позволило более точно выявить патологические изменения со стороны внутриносовых структур и ОНП, что необходимо учитывать при планировании лечебных мероприятий и возможного оперативного вмешательства.

Увеличение числа эозинофилов в периферической крови как у больных перенесших септопластику и УЗД носовых раковин (I-я группа), так и только УЗД носовых раковин (II-группа) указывает на характер воспалительно-аллергического процесса в полости носа у обследованных больных, что важно при планировании лечебной тактики.

Разработанные автором методы комплексной диагностики, хирургического лечения и послеоперационного введения больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом внедрены в клиническую практику ЛОР отделений.

### **Структура, объем и содержание диссертации**

Представленная диссертация традиционно написана на 157 печатных страницах, состоит из введения, обзора литературы (I глава), общей характеристики больных, методы исследования (II глава), результаты и выводы собственных исследований (III глава), результаты комплексного лечения больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом, заключения, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 145 источника, включающий 90 из стран СНГ и 55 дальнего зарубежья, иллюстрирована 43 таблицами и 11 рисунками.

Во вводной части диссертации обоснованы актуальность и востребованность выбранной научной темы, анализ степени ее изученности, цель исследовательской работы и четыре задачи для достижения цели, сформулированы предмет и объект исследования, его теоретическая новизна, практическая значимость, апробация результатов исследования, личный вклад автора и число значимых научных публикаций по теме диссертации.

Первая глава диссертации (обзор литературы) посвящена вопросам современной диагностики, особенностей клинического течения, функционального и иммуно-аллергического состояния носа при деформациях носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом. Глава состоит из трёх подглав. При этом, автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы с определенными выводами по тактике консервативного и хирургического лечения данной патологии.

Вторая глава диссертации – материалы и методы исследования посвящена методам обследования пациентов, описанию методики и анализу примененных современных диагностических методов исследований.

В 3-й главе диссертации представлены результаты исследования 148 больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом, где подробно описаны особенности клинической характеристики, результаты риноэндоскопии и функционального состояния полости носа, КТ носа и ОНП, данные исследование назального секрета, наличие эозинофилов и иммуноглобулина IgE в периферической крови у обследованных.



По результатам функционального исследования полости носа у больных деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом, выявлено более серьезные нарушения дыхательной и защитной функции носа, связанное с выраженным отеком слизистой оболочки и закрытием носовых ходов. Аллергологический анамнез показал превалирование случаев сенсибилизации у пациентов к бытовым и эпидермальным аллергенам.

Цитологическое исследование носового секрета показало увеличение эозинофилов в назальном секрете у больных с сочетанной патологией внутриносевых структур по сравнению к лимфоцитам, нейтрофилам и моноцитам, свидетельствующим о повышенном уровне аллергизации, чем параметры воспалительного характера, что важно в плане дифференциальной диагностики патологического процесса в полости носа.

Исследованиями выявлено, что при деформации носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом различной степени, наблюдается тенденция к повышению концентрации иммуноглобулина IgE в периферической крови, что свидетельствует о нарушении иммунного ответа у данной категории больных.

Четвертая глава диссертации посвящена результатам комплексного лечения пациентов с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом. Автором проводится сравнительный анализ риноэндоскопической картины, результатов исследований функционального и иммуноаллергического состояния носа больных до и после хирургического вмешательства и консервативной терапии.

В плане совершенствования тактико-технического аспекта хирургического лечения заслуживает внимания разработанный автором модифицированный способ максилло-премаксиллярного доступа по Cottle и щадящий вариант коррекции перегородки носа при септум – операции, которые минимизируют травму тканей и кровопотери во время операции, что способствуют сокращению времени оперативного вмешательства. Следует,

также отметить способ подслизистой интратурбинной и интрасептальной инъекции дексаметазона, что существенно уменьшает воспалительно-реактивный отек слизистой оболочки внутриносовых структур в послеоперационном периоде.

В результате комплексного лечения восстановление носового дыхания отмечено у 77,03% пациентов основной и 51,35% больных контрольной группы. Двигательная активность МЦТ восстановлена у 91,9% и у 68,9% обследованных, а обонятельная функция - у 86,5% и у 74,3% пациентов соответствующих групп. Содержание IgE в крови в послеоперационном периоде по сравнению с предыдущими исследованиями заметно изменилось в сторону снижения его концентрации в крови в обеих группах, но более выраженное в основной группе. При этом разница в положительных показателях функционального состояния носа и местного иммунного статуса между основной и группой сравнения оказалась существенной, что подтверждает высокую эффективность одномоментной септум-операции и УЗД носовых раковин в сочетании с антигистаминной и кортикостероидной терапией.

В пятой главе автор подчёркивает функциональные и анатомические результаты хирургического лечения и послеоперационной терапии больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с аллергическим ринитом.

В заключении приводятся основные научные результаты диссертации. Выводы и рекомендации по практическому их использованию вытекают из содержания диссертационной работы.

Научные положения, цели, задачи, полученные научные результаты, выводы и заключения, сформулированные в автореферате, полностью соответствуют содержанию диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 27 научных работ, из которых 6 статей, в журналах, входящих в перечень ВАК при Президенте Республики Таджикистан. За техническое усовершенствование тактики хирургического вмешательства и послеоперационной терапии при



деформациях носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом получены 3 удостоверения на рационализаторское предложение и один патент на изобретение.

Следует отметить, что некоторые замечания по диссертации, которые не имеют принципиального значения. В частности, качество фотографий требует улучшения, некоторые таблицы сильно загружены цифрами. В работе имеются ряд стилистических и грамматических погрешностей.

Указанные замечания не носят принципиального характера и нисколько не умаляет содержания работы.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Муродова Ш.Д. «**Клиника, диагностика и комплексное лечение деформаций носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом**» является законченной научно-квалификационной работой, в которой разработан щадящий и эффективный метод хирургического лечения больных с деформацией носовой перегородки, сочетанных с аллергическим ринитом на фоне антигистаминно-глюкокортикоидной терапии, что можно считать научным достижением отечественной оториноларингологии по совершенствованию комплексного лечения больных с вышеуказанной сочетанной патологией полости носа.

Таким образом, представленная работа соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, утвержденного Постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 г. № 267, р. 3, п. 31, 34, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии в медицине, а автор заслуживает присуждения искомой научной степени по специальности 6D110103 – Болезни уха, горла и носа.

#### **Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, профессор

Подпись \_\_\_\_\_

заверяю: \_\_\_\_\_

Ученый секретарь \_\_\_\_\_

Хасанов С.А.

