

«УТВЕРЖДАЮ»



Ректор ГОУ «Хатлонский
государственный медицинский
университет», член-корреспондент НАНТ,
д.м.н., профессор У.А.Курбон
«коллеж» 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы соискателя
ГУ Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии
Министерства здравоохранения и социальной защиты населения
Республики Таджикистан Азизова Кудратулло Назруллоевича на тему:
«Особенности вторичной ринопластики», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 -
Болезни уха, горла и носа

Актуальность темы исследования. В последние годы резко выросло число выполняемых ринопластических операций, относящиеся к числу сложных оперативных вмешательств лицевой зоны. Зачастую ринопластика выполняется начинающими, недостаточно опытными специалистами, в связи с чем нередко после них развиваются различные осложнения. Как показывают отечественные и зарубежные специалисты, частота повторных вмешательств после различных вариантов ринопластики достигает до 20%, и в последнее время требования к качеству этих операций увеличивается.

В литературе проблема вторичной ринопластики освещается постоянно, однако эти сообщения включают в себя опыт одного хирурга или учреждения, что затрудняет получение точных научно обоснованных клинических заключений. Многие исследователи при анализе конкретных методов ринопластики указывают на частоту повторных операций от 4% до 15,5%. С усложнением методов ринопластики увеличивается количество повторных операций и достигает до 16,9% и выше, а при использовании рёберного трансплантата (самая сложная процедура), частота ревизий достигает до 21,5%.

Постринопластические деформации могут быть обусловлены как анатомо-физиологическими особенностями организма, так и сложностью деформаций тканей носа в результате последствий хирургической травмы. Проблемы с наружным носовым клапаном развиваются после деформации латерального крыльчатого хряща после первичной и вторичной ринопластики. Как указывается в литературе, при ревизионной ринопластике в 70% случаев обструкция носа была по причине неустранимой деформации перегородки носа и стеноза клапана. Выявление патологии переднего носового клапана при помощи диагностических тестов Коттла и пробы с поднятием кончика носа, по нашему мнению, не очень оправдано, так как эти методики обладают крайне низкой специфичностью. С целью оценки дыхательной функции более приемлемы резистометрические методики- ринопневмометрии. Многочисленные исследования были направлены на изучение недостаточности наружного и внутреннего клапана носа, что явилось основанием разработки различных оперативных вмешательств в этом направлении. На КТ снимках в 3D проекции хорошо было бы представить выявленные анатомические операции полости носа: *concha bullosa* нижней и средней носовых раковин, гипертрофии нижней и средней носовых раковин, парадоксальное искривление их, девиация носовой перегородки, каудальный край носовой перегородки и так называемый “пустой нос”. С целью меньшей травматизации уже изменённых слизистых полости носа и снижение кровопотери желательно проводить гидропрепаровку хондро-и остеомукоида 2% раствором лидокаина + адреналина в соответствующем разведении.

Вторичная септоринопластика намного сложнее первичной процедуры, в связи с чем повторная операция без детального предварительного анализа и должного уважения к анатомическим образованиям носа зачастую обречена на неудачу. Поэтому эта тема должна быть освоена всеми пластическими хирургами, занимающимися ринопластикой. Кроме того, неудачные хирургические операции носа в эстетическом плане оказывают негативное психологическое воздействие на пациента, и до решения проблемы может втянуть ринохирурга в сложный юридический процесс. В связи с этим научные работы, направленные на снижение частоты повторной ринопластики считаются актуальными.

Сформулированные автором цель и задачи исследования вполне адекватны современному состоянию проблемы пластической и реконструктивной хирургии. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Название работы исходит из сути выбранной цели, поскольку результаты первичной ринопластики не всегда являются благоприятными. Работа представляет не только большой медицинский интерес, но и имеет большое социальное значение, которое направлено на восстановление последствий неудачной ринопластики. В связи с вышеизложенным актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна. Достоверность диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством клинического материала, использованием современных методов исследования и статистического анализа, а также проведенных методов оперативного вмешательства. Автором на достаточном клиническом материале изучены основные причины диагностических, тактических и технических ошибок, допущенных при первичных, вторичных и третичных ринопластиках.

Автором выявлены постринопластические причины дисфункции дыхания и разработаны показания к их устранению. Все виды постринопластических деформаций подразделены на пять групп, и каждому из них разработаны показания к реконструктивным вмешательствам. Дана подробная характеристика к выбору того или иного трансплантата. Полученные результаты повторной ринопластики оценены современными опросниками, которые используются как в Российской Федерации, так и в европейских странах. На основании этих опросников до и после повторных операций дана сравнительная оценка функции дыхания, эстетики носа и улучшения качества жизни пациентов.

Количество клинических наблюдений в диссертационной работе вполне позволяет обосновывать полученные данные. Обоснованность выводов и практических рекомендаций вытекает из полноты и достаточности описательной

части с критической оценкой данных современной литературы, статистическим анализом полученных информации передовыми методами.

Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах. Идея базируется на анализе практики, обобщения опыта лечения больных с постринопластическими дефектами и деформациями носа. Используются современные методы сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения и распределения больных на клинические группы в зависимости от преобладания патологии.

Научная новизна и практическая ценность диссертационного исследования.

На основании ретроспективного анализа историй болезни и обследования больных выявлены основные допущенные ошибки и осложнения при первичной ринопластике, которые оказались показанием к ревизионной ринопластике.

Показано, что исследования всасывающей, выделительной, обонятельной и транспортной функций слизистой оболочки носа до и после ревизионной ринопластики, позволяют с высокой степенью точности оценить эффективность проведённых оперативных вмешательств и улучшения качества жизни пациента.

Доказана высокая степень диагностической возможности фиброриноскопии в выявлении толщины сошника, степени деформации перегородки носа, глубины и ширины глоточных устьев до и после ревизионной ринопластики, указывающих на состояние слизистой носа, её отёчности и утолщения. Подтверждены высокие диагностические возможности цифровой рентгенографии и компьютерной томографии в определении характера изменений и деформаций мягких тканей и костей носа, с целью рационального выбора правильной хирургической тактики.

На основании проведённых исследований разработаны показания и усовершенствованы методы повторной ринопластики. С учётом выявленных ошибок и осложнений, допущенных при первичных операциях, оптимизирована хирургическая тактика позволившая значительно улучшить функции и эстетику носа, качество жизни пациентов и достичь хороших результатов в отдалённом периоде после ревизионной ринопластики в 92,2% наблюдений.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. В диссертационной работе разработаны практические рекомендации для предупреждения допущения ошибок и осложнений при первичной ринопластике, опубликованы оригинальные статьи, которые полезны при планировании хирургического лечения постринопластических деформаций носа. Предлагаемые методы профилактики постринопластических нарушений эстетики и функции носа, основанные на анализе ошибок первичной ринопластики, позволят уменьшить вероятность повторных вмешательств.

В работе с целью реконструкции сложных постринопластических дефектов и деформаций носа внедрено использование фасциальных, хрящевых, костных трансплантатов. Использованы такие современные методы восстановительной хирургии, как: кожная пластика полости носа, липофилинг, плазмолифтинг. С целью сокращения числа повторных операций предложено оперативное вмешательство с применением спредер трансплантатов. Всё вышеуказанное позволило автору значительно улучшить результаты повторных оперативных вмешательств пациентам с послеоперационными дефектами и деформациями носа.

Данное исследование и полученные результаты могут служить практическим пособием для хирургов, занимающихся ринопластикой при проведении повторных операций. Систематизированная хирургическая тактика при коррекции постринопластических деформаций носа позволит хирургам получить наиболее оптимальные эстетические и функциональные результаты в отдалённом послеоперационном периоде.

Апробация и реализация результатов диссертации. Основные положения диссертации обсуждены на 68-ой годичной международной научно-практической конференции ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины», посвящённой «Годам развития села, туризма и народных ремёсел (2019-2021)» (Душанбе, 2020), годичной научно-практической конференции РНЦССХ с международным участием «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, эндоваскулярной и восстановительной хирургии» (Душанбе, 2020), XXVI-ой научно-практической

конференции ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» «Опыт и перспективы формирования здоровья населения» (Душанбе, 2019), XV-ой международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки» (Душанбе, 2020).

Результаты проведённых исследований внедрены в практику отделения восстановительной хирургии ГУ РНЦССХ МЗиСЗН РТ и ЛОР-отделения ГУ «Медицинский комплекс «Истиклол», используются на кафедре хирургических болезней №2 им. академика Н.У. Усманова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Содержание и оформление диссертационной работы. Диссертация изложена на 160 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов, списка литературы, включающего 156 источников, из них 27 на русском и 129 на английском языках. Работа иллюстрирована 26 рисунками и 6 таблицами.

Во **введении** автором на основании современных литературных данных обоснована актуальность выбранной темы научного поиска, указана цель и обоснованы задачи исследования. Приведены высказывания авторитетных исследователей по спорным вопросам хирургического лечения постринопластических дефектов и деформаций носа. Обобщены современные подходы хирургической техники и тактики лечения при вторичной ринопластике.

В **обзоре литературы** на основании анализа литературных данных, в основном публикаций за период последних 5-10 лет, автор рассматривает вопросы диагностики и лечения постринопластических дефектов и деформаций. Вместе с тем подробно приведены причины постринопластических дефектов и деформаций, которые приводят к дыхательной дисфункции носа, неудовлетворенности эстетики и снижению качества жизни пациента. Автором акцентируется внимание на возможных диагностических и тактических ошибках, которые допускаются при проведении первичной ринопластики.

Анализируя современные литературные источники, автор чётко выделил причины постринопластических ошибок и осложнений, малоизученные аспекты проблем восстановительной хирургии повторных оперативных вмешательств после неудачных первичных ринопластик.

В главе «**Материал и методы исследования**» приведена характеристика 106 пациентов после неудачных ринопластик, которые нуждались в повторных реконструктивных вмешательствах. Для изучения исходного состояния использованы высокоинформативные методы диагностики, а именно, риноскопия, цифровая рентгенография, компьютерная томография.

В **третьей главе** освещены психологические проблемы при вторичной ринопластике, значение выявления дисморфофобии. Также автором подробно описываются анатомические особенности и постринопластические функциональные нарушения носа, причины развития постринопластических деформаций, а также способы их устранения. Особый акцент сделан уточнении показаний к различным видам повторных оперативных вмешательств, в зависимости от видов постринопластических деформаций.

В **четвёртой главе** диссертации приведены результаты выполненных оперативных вмешательств при лечении различных постринопластических деформаций. Представлены все методы выполненных оперативных вмешательств, которые иллюстрированы фотографиями до и после операции. Дана оценка результатам повторной ринопластики в сравнительном аспекте.

Оценка результатов после коррекции дефекта перегородки носа в каудальном отделе проведена у 31 пациента. Опорная функция носа восстановленной перегородки носа при пальпации у всех пациентов была хорошая. На послеоперационный рубец колумелы никто претензий не предъявлял. После коррекции деформации по типу «клюва попугая» у всех 19 пациентов точки назиион и ринион были выше передневерхнего угла перегородки. Результаты мягкотканой деформации у всех пациентов признаны как хорошие. Результаты коррекции постринопластической деформации в виде перевернутого «V» прослежены у 14 пациентов. У всех пациентов спинка носа была

симметричной, девиации кончика носа и нарушения проекции носа после операции не было. Пациенты были довольны результатами эстетики.

По данным автора, деформация кончика носа была у 13 пациентов после перенесённой некорректной септопластики по Киллиан. Результаты пластики кончика носа L-образным хрящевым трансплантатом во всех случаях признаны хорошими. Кончик носа был приподнят, ноздри стали симметричными и носовое дыхание улучшилось. Результаты коррекции деформации спинки носа через год были оценены у 26 пациентов. После операции девиация спинки носа была устранена у 11, кончик носа был приподнят у 15, деформация колумелы устранена у 8 пациентов. Дисфункция носа устранена у всех пациентов.

В разделе **«Обсуждение полученных результатов»** автор приводит короткую характеристику полученных данных в сравнительном аспекте с данными литературы. Акцентируется внимание на отличии и сходстве полученных результатов с данными отечественных и зарубежных авторов.

Автором проделана достаточно трудоёмкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены. Сравнение полученных результатов с данными других исследователей позволяет формулировать выводы и практическое их применение. Выводы вытекают из существа проведённого научного исследования и соответствуют поставленным задачам. Рекомендации по практическому использованию результатов изложены конкретно, и они имеют большое значение для практического здравоохранения.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями ВАК при Президенте Республики Таджикистан и полностью отражает содержание диссертационной работы Азизова К.Н.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите. Диссертационная работа соискателя Азизова Кудратулло Назруллоевича на тему: «Особенности вторичной ринопластики», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по существу, цели, задачам выполненных исследований соответствует специальности 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа.

Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации. Материалы диссертации достаточно полно отражены в 15 опубликованных научных работах, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключение.

Личный вклад соискателя в проведении исследования. Научные данные, обобщённые в диссертации Азизова Кудратулло Назруллоевича получены им самостоятельно. Автором лично определено направление исследования, его цель и задачи, проведён научно-информационный поиск и разработан дизайн исследования. Большинство оперативных вмешательств пациентам, включенных в исследование, выполнены автором, и часть операций осуществлена с его участием. Автором были спланированы и организованы методы исследования и разработаны способы операций. Проведены сбор, статистическая обработка, анализ полученных результатов, разработаны новые методы реконструкции постринопластических дефектов и деформаций носа. Материал исследования собран лично диссертантом, проанализирован и статистически обработан, интерпретированы результаты инструментальных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Для достижения цели исследования и реализации поставленных задач выбраны адекватные способы их решения на основании комплексного подхода с использованием высокоинформативных клинических и инструментальных методов исследования, включая изучение психологического состояния пациентов, анатомические особенности постринопластических дефектов и деформаций. В работе использованы все существующие современные методы реконструктивных оперативных вмешательств постринопластических дефектов и деформаций носа.

Замечания по диссертационной работе. Диссертация выполнена на основе тщательного анализа большого фактического материала, систематизированного и теоретически обоснованного. В работе имеется ряд стилистических и грамматических ошибок, не влияющих на общую оценку данного исследования,

его научно-практическую ценность, и не снижают высокой положительной значимости работы.

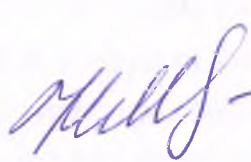
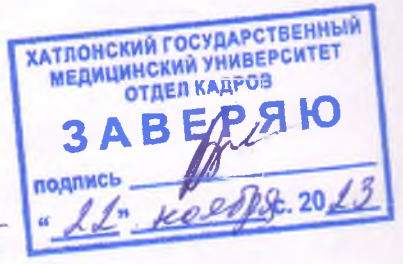
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Азизова Кудратулло Назруллоевича «Особенности вторичной ринопластики», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению результатов диагностики и лечения больных с постринопластическими деформациями носа.


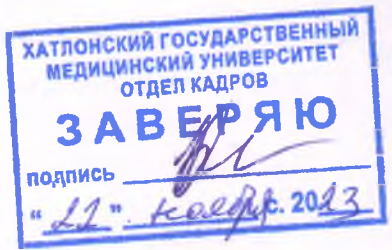
По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа отвечает требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утвержденных Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, № 295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры хирургических дисциплин №2 и кафедры хирургических болезней Хатлонского государственного медицинского университета «22» 11 2023 года, протокол № 04.


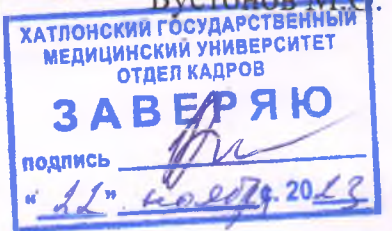
Председатель заседания,
заведующая кафедрой хирургических дисциплин №2 к.м.н.,

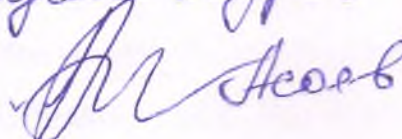


Норматова М.А.

Эксперт,
почётный профессор кафедры хирургических дисциплин №2 ГОУ ХГМУ, к.м.н., доцент



Бустонов М.С.

Ученый секретарь заседания
ассистент кафедры хирургических болезней к.м.н.,



Холзода Ш.И.

*Начальник отдела кадров
ГОУ «ХГМУ»*




ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет»

Адрес: Республика Таджикистан, Хатлонская область, г.Дангара, ул.Исмаи Шарифова 3, 735320.