

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой хирургии ГОУ «Таджикский национальный университет» доктора медицинских наук Полвонова Шукрулло Бобоевича на диссертационную работу соискателя ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ 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. Нос является одним из главных органов лица и кроме выполнения специфических функций играет главную роль в формировании эстетического вида человека. Нередко у человека имеет место врожденная или приобретенная его деформация, которая тем или иным образом влияет не только на внешний облик, но и на психику. В связи с этим в последние годы участились случаи септоринопластики так как внешний его вид не удовлетворяет потребность его обладателя. Следует отметить, что ринопластика относится к числу одного из самых сложных оперативных вмешательств в ринологии и пластической хирургии, а нередко она выполняется недостаточно квалифицированными специалистами из-за чего возникает необходимость в повторных вмешательствах.

При ринопластике преследуются две цели – улучшения функции носового дыхания и улучшение эстетики, в связи с чем ринохирург одновременно должен улучшить обе указанные показатели. К сожалению, часто при попытке улучшить функцию дыхания допускаются технические погрешности, в основном при операциях на перегородки носа. Неправильно выполненная операция или использование устаревших способов не только не устраняют дисфункцию носа, но и приводят к эстетическим дефектам. Кроме того, проводится чрезмерная травматизация тканей носа, неправильная остеотомия, избыточная резекция хрящей, что сопровождаются негативными последствиями.

В литературе последние годы активно обсуждаются вопросы повторной ринопластики, так как их число достигает до 17% случаев.

Однако, нередко анализируются опыт отдельных исследователей, и не имеются крупных рандомизированных исследований в этом направлении.

Кроме того, известно, что неудачные эстетические операции могут быть причиной судебного иска. Поэтому хирурги, занимающиеся септоринопластикой должны учитывать возможные ошибки и осложнения, которые могут привести к ятрогенным деформациям. В связи с вышеизложенным, тема диссертационного исследования Азизова К.Н. является актуальным и своевременным.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите. Тема, цель и задачи исследования, использованные в ходе реализации работы дополнительные методы диагностики и оперативного лечения, а также содержание диссертации Азизова К.Н. «Особенности вторичной ринопластики» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук полностью соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.03-Болезни уха, горла и носа.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации и научных положений, представленных к защите. Данная работа является одним из первых исследований в нашей республике, где на основании ретроспективного анализа историй болезни и обследования достаточного количества пациентов соискателем были выявлены основные допущенные ошибки и осложнения при первичной ринопластике, которые оказались причиной и показанием к ревизионной ринопластике.

Диссертантом показано, что исследования всасывательной, выделительной, обонятельной и транспортной функций слизистой оболочки носа до и после ревизионной ринопластики, позволяют с высокой степени точности оценить эффективность проведенных повторных оперативных вмешательств и степень улучшения качества жизни пациента.

В работе доказана высокая степень диагностической возможности фиброриноскопии в выявлении толщины сошника, степени деформации

перегородки носа, глубины и ширины глоточных устьев до и после ревизионной ринопластики, указывающие на состояние слизистой носа, её отечности 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 проведенных исследований автором разработаны показания и усовершенствованы методы повторной ринопластики. С учетом выявленных ошибок и осложнений, допущенных при первичных операциях оптимизирована хирургическая тактика позволившая значительно улучшить функции и эстетики носа, качества жизни пациентов и достичь хороших результатов в отдаленном периоде после ревизионной ринопластики в 92,2% наблюдений.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации. Научные положения, выводы и рекомендации, вытекающие из существа проделанной работы, основаны на достаточном клиническом материале, применении современных объективных и высокоинформативных социологических, клинических и инструментальных методов исследования. Для решения поставленных задач диссертантом проведено обследование 106 пациентов с различными вариантами деформации носа, развившие в различные сроки после выполненной первичной ринопластики.

Наряду с общеклиническими методами исследования, автором применены инструментальные методы исследования – риноскопия, ринофиброскопия, цифровая рентгенография и компьютерная томография.

Исследование проведено методологически правильно, полученные результаты подвергнуты статистической обработке с применением современных программ, достоверность полученных результатов подтверждена и имеет достаточную доказательную базу. Все это наряду с теоретическим обоснованием и объективностью автора при изложении

концептуальных положений, позволяет считать полученные результаты достоверными, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, обоснованными.

Теоретическая и научно-практическая значимость исследования.

Систематизированная хирургическая тактика при коррекции постринопластических деформаций носа позволит хирургам получить наиболее оптимальные эстетические и функциональные результаты. Предлагаемые методы профилактики постринопластических нарушений эстетики и функции носа, основанные на анализе ошибок первичной ринопластики, позволят уменьшить вероятность повторных ринопластик.

Соискателем разработаны практические рекомендации и опубликованы научные статьи, которые полезны для профилактики и лечения постринопластических деформаций носа. Данное исследование и полученные в нем результаты могут служить практическим пособием для хирургов, занимающихся ринопластикой при проведении повторных операций.

Апробация и реализация результатов диссертации. Полученные при выполнении диссертации результаты были доложены на: 68-ой годичной международной научно-практической конференции ГОУ «ТГМУ им. Абуалиибни Сино» «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины», посвященной «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-й 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 ученых и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки» (Душанбе, 2020).

Автором результаты проведенных исследований были внедрены в практику отделения восстановительной хирургии ГУ РНЦССХ МЗ и СЗН РТ и отделении оториноларингологии ГУ «Медицинский комплекс «Истиклол» г. Душанбе.

Научный вклад соискателя в разработке научной проблеме с оценкой его значимости. Автор самостоятельно провел сбор, обработку и анализ доступной литературы, статистическую обработку клинического материала. Автор самостоятельно курировал больных и выполнял необходимые исследования, проводил оперативные вмешательства при вторичной ринопластике. Автором лично изучены ближайшие и отдаленные результаты лечения пациентов.

Содержание и оформление диссертационной работы. Диссертация изложена на 160 страницах машинописного текста, состоит из введения, общей характеристика работы, обзора литературы, описания материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, вывода, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 156 источников, из них 27 на русском и 129 на английском языках. Работа иллюстрирована 26 рисунками и 6 таблицами.

Во введении четко определена актуальность работы, сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы приведены сведения о количестве и причинах неудачно выполненных первичных ринопластик. Указано, что точных сведений по количеству постринопластических деформаций нет, т.к. каждый автор приводит личные свои сведения, а обобщенных исследований по этому вопросу нет. Поэтому количество постринопластических деформаций может быть значительно больше по сравнению с литературными данными 8 – 10%. В обзоре приведены современные хирургические подходы к лечению различных постринопластических деформаций. Подробно описаны преимущества и недостатки аутооттрансплантатов, которые используются при

вторичной ринопластике. Обзор изложен на 18 листах компьютерного текста, большинство использованных литературных источников последнего десятилетия.

Вторая глава посвящена общей характеристике клинических наблюдений и методам обследования. В зависимости от вида постринопластических деформаций пациенты распределены по группам с учетом планирования повторной ринопластики. Проведенные клинико-инструментальные методы обследования больных соответствуют решению поставленной задачи. Логично выбраны и использованы дополнительные методы исследования.

В третьей главе освещены вопросы обоснования показания к различным постринопластическим деформациям. Подробно освещены психологические вопросы при вторичной ринопластике. Особый акцент придается вопросам дисморфофобии, когда пациент после ринопластики недоволен результатам операции. Указаны проблемы дисфункции дыхания после ринопластики и пути их решения. Описаны методы устранения постринопластических операций. Подробно разобраны причины постринопластических деформаций и профилактика этих осложнений.

В четвёртой главе диссертации приведены наиболее часто встречающиеся постринопластические деформации. Описана методика и техника различных оперативных вмешательств. Для устранения постринопластических деформаций предлагается использование различных аутооттрансплантатов, преимущества и недостатки их, которые обоснованы на современном уровне. Результаты операций всех видов деформаций иллюстрированы фотографиями до и после операции.

Обсуждение полученных результатов изложены после полученных результатов в виде критического анализа. Сравнение полученных результатов с данными других исследователей позволяет формулировать выводы и практические их применение. Заключение вытекают из существа проведенного научного исследования и соответствуют поставленным

задачам. Рекомендации по практическому использованию результатов изложены конкретно, и они имеют большое значение для практического здравоохранения.

Публикации результатов диссертации в научной печати.

Результаты диссертации отражены в 15 опубликованных научных работ, из которых 4 статьи в рецензируемых научно-практических отраслевых изданиях, входящих в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий» ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Получено одно рационализаторское предложение на разработку способа вторичной ринопластики с позадишной надхрящницей.

Замечания по диссертационной работе. Принципиальных замечаний к работе нет. В диссертации имеются отдельные грамматические и стилистические ошибки, не снижающие общую ценность работы. В ходе рецензирования работы возникли следующие вопросы:

1. В чем заключается сущность предложенного способа ринопластики?
2. Какие меры необходимо принимать с целью снижения частоты повторных оперативных вмешательств на перегородки и других отделов носа?

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.

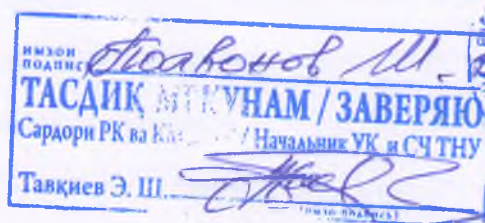
По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа отвечает требованиям

раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан утвержденного 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент
Заведующий кафедрой хирургии
ГОУ «Таджикский национальный университет»
доктор медицинских наук

Полвонов Ш.Б.

« 20 » ноября 2023 г.



Контактная информация: Республика Таджикистан, 734025, г. Душанбе, пр. Рудаки, 17;
ГОУ «Таджикский национальный университет», кафедра хирургии; Тел: +992907717199;
E-mail: ...