

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Юсупова Асадулло Шомуродовича на тему: «Комплексное лечение деформации перегородки носа, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины у детей», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – Болезни уха горла и носа. – г. Душанбе, 2025. – 154 стр.

Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертации Юсупова Асадулло Шомуродовича «Комплексное лечение деформации перегородки носа, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины у детей», соответствует паспорту научной специальности ВАК при Президенте Республики Таджикистан 14.01.03 – Болезни уха горла и носа.

Актуальность темы исследования. Нарушение носового дыхания в детском возрасте может быть спровоцировано комбинацией таких факторов, как деформация перегородки носа, увеличение носовых раковин и наличие аденоидных вегетаций в носоглотке. Деформация носовой перегородки, сочетанная с гипертрофией носовых раковин и аденоидными вегетациями негативно отражается на основных функциях носа и снижает качество жизни детей, вызывая у них проблемы психоэмоционального характера. Кроме того, сочетание деформации перегородки носа с аденоидными вегетациями глоточной миндалины способствует развитию экссудативного среднего отита у детей и создает определенные проблемы в плане своевременной диагностики и адекватного хирургического лечения, а также послеоперационной терапевтической реабилитации детей.

В связи с этим, диссертационная работа Юсупова А.Ш. посвященная проблеме хирургического лечения и послеоперационной реабилитации детей с деформацией носовой перегородки, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины являются актуальной и своевременной.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что обоснованы показания и определена целесообразность проведения одновременных хирургических вмешательств в носовой полости и в носоглотке у детей различных возрастных категорий с деформацией перегородки носа в сочетании с гипертрофией глоточной миндалины, а также шунтированием барабанной перепонки.

Проведен анализ и оценка результатов хирургического лечения и послеоперационного ведения пациентов с деформацией носовой

перегородки, сочетанной с гипертрофией носовых раковин и аденоидными вегетациями, что позволяет дать рекомендации по современной диагностике и хирургическому лечению данной патологии.

Достоверность основных положений диссертации подтверждается применением программ статистического анализа количественных показателей, детальной проработкой методических подходов. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации доказаны результатами исследования и соответствуют целям и задачам исследования. Полученные автором результаты и сделанные выводы представляются достоверными как в научном, так и в практическом плане.

Степень изученности научной темы. До настоящей диссертационной работы были проведены исследования по изучению деформации перегородки носа и подходы к его коррекции у детей (Айзенштадт А.А. 2007, Завьялов Ф.Н. и соавт. 2011, Волков, А.Г. и соавт. 2015, Дайхес Н.А. и соавт. 2015, Юнусов А.С. и соавт. 2017, Бабаханов Г.К. 2020), однако они не касались проблемы дисфункции слуховой трубы у больных детского возраста. В данной диссертационной работе впервые в Таджикистане изучены региональные, половозрастные особенности, а также диагностические меры и оперативные подходы к лечению деформаций носовой перегородки, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины у детей.

Объем и структура диссертации. Диссертационная работа представлена на 154 страницах, состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики больных, методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 189 источников (135 СНГ и 54 дальнего зарубежья). Работа иллюстрирована 29 таблицами, 24 рисунками и 2 диаграмм.

Во введении обосновывается актуальность выбора темы, степень ее изученности, определена цель и содержание задач, сформулирован предмет и объект исследования, методологическая основа диссертации, её научная новизна и практическая значимость, представлены положения, выносимые на защиту, сведения об апробации результатов исследования, личный вклад автора и список работ, опубликованных по теме диссертации.

В главе 1 приводится обзор литературы, посвященный вопросам истории развития и современного состояния хирургического лечения при деформации носовой перегородки, сочетанной с гипертрофией носовых раковин и аденоидными вегетациями.

Данная глава состоит из трёх подглав:

1) Современные представления об этиопатогенезе деформаций перегородки носа и гипертрофии носоглоточной миндалины у детей.

2) Физиологическое состояние носа, носоглотки и слуховой трубы при деформациях перегородки носа, сочетанной с гипертрофией носоглоточной миндалины у детей.

3) Хирургическое лечение деформаций перегородки носа, сочетанной с гипертрофией носоглоточной миндалины

В данной главе дана подробная характеристика причин возникновения и частоты встречаемости деформации носовой перегородки и аденоидных вегетаций в детском возрасте, а также их негативного воздействия на функции других органов и систем детского организма. Диссертант указывает на нерешенные вопросы в этой области, которые требуют дальнейшего исследования.

Во второй главе диссертации подробно представлены материал и методы исследования, дана общая характеристика больным и достаточно четко описаны проведенные методы исследований. Они адекватны и современны. Результаты статистически обработаны.

В главе 3 приведены данные клинической характеристики больных, результаты эндоскопии полости носа, носоглотки, отомикоскопии, функционального состояния носа и слуховой трубы, КТ ОНП, а также данные аудиологического исследования. В ходе исследования выявлено, что у 59,4% детей заболевание связано с частыми простудами, у 32,8% - с травмой носа. Эндоскопия выявила гиперплазию глоточной миндалины III степени у 51,6% пациентов первой и у 56,3% детей второй (основной) группы, а гипертрофия носовых раковины наблюдалась в 70,3% случаев. Отмечалась также дисфункция слуховой трубы. Нарушение проходимости слуховой трубы II-III степени отмечено у 89,1% больных 1-ой и у 87,5% детей 2-й группы, а IV степени нарушения - у 10,9% первой и у 12,5% пациентов второй группы.

В главе 4 «Хирургическое лечение и послеоперационные результаты» автором подробно описаны показания к операции, тактика оперативного вмешательства и результаты хирургического лечения. В плане оптимизации хирургического вмешательства автором предложен и успешно внедрен в клиническую практику способ одномоментной септум-операции и аденотомии, подслизистая вазотомия нижней носовой раковины, а также о показаниям с шунтированием барабанной перепонки, что существенно повысили эффективность хирургического лечения.

В результате хирургического лечения и соответствующей послеоперационной терапии у 98,4% детей основной и у 85,9% пациентов

контрольной группы наблюдалось восстановление носового дыхания. При этом разница в эффективности между группами достигла 12,5%, что указывает на преимущество методики, примененной в основной группе. Активность МЦТ нормализовалась у 98,4% пациентов основной и у 85,9% контрольной группы с разницей в 12,5% между группами, что подчеркивает эффективность комплексного хирургического метода лечения в основной группе.

Автором отмечено, что наравне с улучшением функционального состояния носа наблюдалась тенденция к улучшению и восстановлению функций слуховых труб, что демонстрирует преимущества одномоментного хирургического вмешательства при деформации носовой перегородки, сочетанной с гипертрофией носовых раковин и аденоидными вегетациями. В основной группе, где применялся комплексный подход, восстановление вентиляционной функции евстахиевых труб наблюдалось у 98,4% детей, в то время как в контрольной группе этот показатель составил 90,6%. Что касается слуховой функции, то улучшение слуха в основной группе отмечено у 98,4% пациентов, тогда как в контрольной группе этот показатель достиг 89,1%.

В пятой главе обзор результатов исследования, где проведен всесторонний анализ наиболее значимых результатов комплексного исследования и хирургического лечения больных с деформацией носовой перегородки, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины. В данной главе фактически автор обсуждает полученные результаты с ранее опубликованных сведениями литературы.

В заключении научной работы диссертант подводит общие итоги диссертационного исследования, определяет положения, требующие дальнейшей разработки и изучения. Основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому их использованию полностью вытекают из содержания диссертационной работы.

Соответственно поставленным задачам автор даёт четыре вывода, они вытекают из содержания диссертации.

Заключение состоит из 4 пунктов:

1. У 92,2% детей выявлен аденоидный тип лица с полуоткрытым ртом, со сглаженной носогубной складкой, нарушением зубного ряда и прикуса.
2. В обеих группах были выявлены значительное нарушение обонятельной, защитной и особенно дыхательной функции носа и носоглотки, а также вентиляционной функции слуховых труб, что создавало проблемы со слухом.

3. В основной группе больных, которым была выполнена одномоментно септум-операция, подслизистая вазотомия носовых раковин и аденотомия, восстановление носового дыхания отмечалось у 98,4% детей. В контрольной группе детей, которым данная операция проводилась без вазотомии носовых раковин, улучшение носового дыхания отмечалось только у 85,9% детей.

4. Сравнительный анализ результатов хирургического лечения продемонстрировал существенное улучшение функционального состояния губарного аппарата в обеих группах исследования с преобладанием позитивной динамики в основной группе. После применения комплексного хирургического подхода восстановление вентиляционной функции евстахиевых труб достигнуто у 98,4% пациентов основной группы по сравнению с 90,6% в контрольной группе.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Работа имеет научно-практическую значимость. В практическое здравоохранение Республики Таджикистан внедрен комплексный метод диагностики и хирургического лечения детей с деформацией носовой перегородки, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины.

Результаты исследования необходимо использовать в учебном процессе кафедр оториноларингологии ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино и ГОУ «Института последипломного образования в сфере здравоохранения РТ».

Разработанный автором диагностический алгоритм и тактика хирургического лечения с учетом функционального состояния слизистой полости носа, носоглотки и слуховых труб можно рекомендовать для широкого использования в практике детской оториноларингологии.

Публикация результатов исследования по теме диссертации. По материалам диссертации опубликовано 17 научных работ, из них 3 в изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте РТ, получено 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Соответствие диссертации требованиям Комиссии. Диссертационная работа Юсупова Асадулло Шомуродовича «Комплексное лечение деформации перегородки носа, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины у детей» является завершённым научным исследованием и полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней.

В диссертации имеются некоторые недостатки, спорные положения, стилистические, грамматические и орфографические ошибки.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации.

В целом, диссертация Юсупова Асадулло Шомуродовича на тему «Комплексное лечение деформации перегородки носа, сочетанной с гипертрофией глоточной миндалины у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа, выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденном постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 г. № 267, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа.

Официальный оппонент,

Профессор кафедры оториноларингологии,
детской оториноларингологии
ТашПМИ, д.м.н., профессор
« 9 » 06 2025 г.



Хасанов С.А.

Адрес: Республика Узбекистан,
г. Ташкент, Юнусабадский район
Ц 5, коттедж № 156
Телефон: (+998) 71234-92-65
« 9 » 06 2025 г.



Подпись Хасанова С.А.

Заверяю:

Начальник отдела кадров



Шатюсупова Н.Р.

Адрес: Республика Узбекистан,
г. Ташкент, Юнусабадский район
улица Богигашмов 223.
Телефон: (+998) 712603126
E-mail: mail@tashpmi.uz

