

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.022 ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 21 декабря 2022 г.,
протокол № 22 з 2022

О присуждении Мурадову Гаджимураду Магомедовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Фотобиомодулирующая терапия в ранней реабилитации пациентов после септопластики» по специальности 3.1.3. Оториноларингология в виде рукописи принята к защите 16 ноября 2022 г., протокол № 22 п/з 2022, диссертационным советом ПДС 0300.022 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Макляя, д.6.; приказ от 05 октября 2022 г. №551).

Соискатель Мурадов Гаджимурад Магомедович 1992 года рождения, в 2015 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Астраханский государственный медицинский университет» по специальности «Лечебное дело».

С 2015 по 2017гг. обучался в клинической ординатуре в том же ВУЗе.

В период подготовки диссертации являлся ассистентом кафедры оториноларингологии РУДН, где и работает по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре оториноларингологии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – Попадюк Валентин Иванович, д.м.н., профессор, декан факультета непрерывного медицинского образования РУДН, заведующий кафедрой оториноларингологии Медицинского института РУДН.

Научный консультант – Кастыро Игорь Владимирович, д.м.н., профессор кафедры пластической хирургии Медицинского института РУДН.

Официальные оппоненты:

– Носуля Евгений Владимирович, РФ, д.м.н. (14.01.03 – болезни уха, горла и носа) профессор, заведующий учебным отделом ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы;

– Ким Ирина Анатольевна, РФ, д.м.н. (14.01.03 – болезни уха, горла и носа), профессор, начальник управления науки и образования ФГБОУ "Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства",

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном заведующим кафедрой оториноларингологии, д.м.н., профессором А.Ю. Овчинниковым и

утвержденном проректором по научной работе, д.м.н., профессором Н.И. Крихели, указала, что диссертация Мурадова Гаджимурада Магомедовича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – ранней реабилитации пациентов после проведения операции септопластики имеющее важное значение для оториноларингологии.

В заключение отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.1 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Мурадов Г.М., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Соискатель имеет 7 научных работ по теме диссертации, из них 3 – в научных периодических журналах, включенных в международные базы цитирования Scopus и WoS, 3 – в изданиях Перечня РУДН и Перечня ВАК. Общий объем публикация – 1,4 п.л. (из них 0,63 п.л. – в журналах, индексируемых в Scopus и WoS). Авторский вклад – 90%.

Наиболее значимые публикации:

1. Photobiomodulation of acute pain syndrome after septoplasty. Фотобиомодуляция острого болевого синдрома после септопластики // Biomedical Photonics. – 2021. – Т. 10, № 2. – С. Кастыро И.В., Романко Ю.С., Мурадов Г.М., Попадюк В.И., Калмыков И.К., Костяева М.Г., Гущина Ю.Ш., Драгунова С.Г.

2. Low-Intensity Laser Therapy as a Method to Reduce Stress Re-sponses after Septoplasty. Doklady Biochemistry and Biophysics. 2021. V.500 Kastyro I.V., Popadyuk V.I., Muradov G.M., Reshetov I.V

3. Effect of Anesthesia on Postoperative Pain in Patients after Septoplasty. // Dokl Biochem Biophys. – 2022. – V 503. – Iss1 Kalmykov IK, Muradov GM, Reshetov IV, Tsymbal AA.

4. Методы уменьшения интенсивности острого болевого синдрома после септопластики. Head and neck. Голова и шея. Российский журнал=Head and neck. Russian Journal. – 2021. – № 9. Мурадов Г.М., Попадюк В.И., Кастыро И.В., Калмыков И.К.

5. Комплексный подход к реабилитации пациентов после септопластики в раннем постоперационном периоде. Head and neck. Russian Journal. – 2022. – Т10. – №2 (Прил.1) Кастыро И.В., Мурадов Г.М., Попадюк В.И., Калмыков И.К., Михальская П.В., Савельева Н.А., Уварцева Е.Д., Уварцева И.Д., Фесенко А.А., Халбаева Ш., Цулая И.Г., Шишкина А.В., Юлдошев С.Д., Антипов М.А., Щербакова О.В.

6. Опыт применения фотобиомодулирующей терапии для уменьшения интенсивности острого болевого синдрома после септопластики. Head and neck. Russian Journal. – 2022. – 10. – Т2. – №2 (Прил. 2). Мурадов Г.М., Попадюк В.И., Кастыро И.В., Быкова А.О., Старцева Е.О., Манкаева О.В., Михальская П.В. Кузнецов, Н.Д., Глухова А.И., Ермакова Н.В., Дроздова Г.А.

7. Низкоинтенсивная лазерная терапия как метод снижения стрессовых реакций после септопластики. 2021, том 500, Доклады Российской академии наук. науки о жизни. И. В. Кастыро, В. И. Попадюк Г. М. Мурадов, И. В. Решетов

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы. Отзывы представили:

– Егоров Виктор Иванович РФ, д.м.н. (14.01.03 – болезни уха, горла и носа) заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой оториноларингологии ФУВ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» МЗ РФ;

– Мареев Глеб Олегович, РФ, д.м.н. (14.01.03 – болезни уха, горла и носа), профессор, и.о. заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»;

– Савлевич Елена Леонидовна, РФ, д.м.н. (14.01.03 – болезни уха, горла и носа), доцент, доцент кафедры болезней уха, горла и носа ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ.

– Шахов Андрей Владимирович, РФ, д.м.н. (14.01.03 – болезни уха, горла и носа), доцент, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа Приволжского исследовательского медицинского университета.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации.

Доктор медицинских наук, профессор **Носуля Евгений Владимирович** ведущий специалист в области хирургии полости носа и околоносовых пазух.

Основные публикации профессора Е.В. Носули по тематике диссертационного исследования:

1. Особенности приверженности лечению больных хроническим риносинуситом с полипами носа Ким И.А., Носуля Е.В., Рагимова Д.Р. Вестник оториноларингологии. 2022. Т. 87. № 1. С. 81-86.

2. Острый синусит: актуальные вопросы терминологии и диагностики Носуля Е.В., Кунельская В.Я., Ким И.А., Лучшева Ю.В. Вестник оториноларингологии. 2021. Т. 86. № 3. С. 36-40.

3. Линейные размеры анатомических структур полости носа при кисте верхнечелюстной пазухи Ким И.А., Носуля Е.В., Максимов В.А., Шевченко Ю.В. Российская ринология. 2019. Т. 27. № 4. С. 189-19

4. Вазомоторный ринит: Серебрякова И.Ю., Ким И.А., Носуля Е.В., Коробкин А.С. Российская ринология. 2018. Т. 26. № 4. С. 40-44.

Доктор медицинских наук, профессор **Ким Ирина Анатольевна** занимается проблемой воспаления в полости носа и околоносовых пазухах и реабилитацией пациентов после ринохирургических вмешательств, имеет публикации по теме исследования:

1. Острый синусит: актуальные вопросы терминологии и диагностики Носуля Е.В., Кунельская В.Я., Ким И.А., Лучшева Ю.В. Вестник оториноларингологии. 2021. Т. 86. № 3. С. 36-40.

2. Применение ультразвукового метода исследования в оториноларингологии и при заболеваниях органов головы и шеи (обзор литературы) Трухин Д.В., Ким И.А., Носуля Е.В., Зубарева Е.А., Гаращенко Т.И. Медицинский совет. 2020. № 11. С. 92-100.

3. Линейные размеры анатомических структур полости носа при кисте верхнечелюстной пазухи Ким И.А., Носуля Е.В., Максимов В.А., Шевченко Ю.В. Российская ринология. 2019. Т. 27. № 4. С. 189-19

4. Промывание носа: возможности и недостатки Крюков А.И., Носуля Е.В., Ким И.А. Вестник оториноларингологии. 2018. Т. 83. № 6. С. 76-80.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации является крупным научным центром, сотрудники которого активно занимаются проблематикой, соответствующей теме диссертационной работы Г.М. Мурадова, что подтверждается публикациями сотрудников кафедры:

1. Реабилитация пациентов после хирургии носа и околоносовых пазух. Эффективность различных способов ирригации Овчинников А.Ю., Эдже М.А., Хон Е.М., Марасанова Е.В., Фарматека. 2021. Т. 28. № 10. С. 64-68.

2. Рациональная местная терапия неосложненного риносинусита как основа успешного выздоровления Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Савранская К.В., Николаева Ю.О. Медицинский совет. 2021. № 6. С. 21-27.

3. Применение элиминационных средств в комплексной терапии хронических риносинуситов, ассоциированных с аллергическим ринитом Овчинников А.Ю.,

Мирошниченко Н.А., Джимшелейшвили Н.П., Симсова В.А., Николаева Ю.О. Медицинский совет. 2021. № 6. С. 100-104.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– разработана оптимальная схема применения ФБМТ для реабилитации пациентов в раннем периоде после проведения септопластики, а именно ФБМТ необходимо применять не реже трех постоперационных дней.

– доказаны преимущества использования различных схем ФБМТ в раннем послеоперационном периоде пациентов после операции септопластики. Применение ФБМТ в сочетании с общей анестезией, согласно концепции мультимодальной аналгезии, снижает интенсивность стрессовых реакций, уравнивает баланс вегетативной нервной системы, минимизирует интенсивность острого постоперационного болевого синдрома, снижает активность эндокринной системы, что подтверждается данными изменения концентрации кортизола в ротовой жидкости, а также параметрами variability сердечного ритма.

– применительно к проблематике диссертации результативно использованы комплекс существующих базовых методов исследования variability сердечного ритма и оценки болевого синдрома.

– изложены положения, четко и в полной мере отражающие задачи исследования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что проведено исследование стрессорных реакций у пациентов после септопластики в зависимости от схемы фотобиомодулирующей терапии (ФБМТ). Изменение уровня кортизола в ротовой жидкости через сутки и двое суток после септопластики в группе пациентов, которым применялась ФБМТ, показывает, что фотобиомодуляция способствует снижению стрессорных реакций и снижению активации гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси.

На основании оценки variability сердечного ритма впервые была показана степень стрессовых реакций у пациентов после септопластики с применением различных схем ФБМТ: чем более выражены стрессовые реакции, тем выше показатели LF, LF/HF, общей мощности.

Впервые была продемонстрирована зависимость развития острого постоперационного болевого синдрома от метода послеоперационной реабилитации пациентов, которым была проведена септопластика: болевой синдром практически отсутствовал при применении ФБМТ.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

– разработаны практические рекомендации по использованию ФБМТ в ранней реабилитации пациентов после септопластики:

- в раннем постоперационном периоде у пациентов, перенесших септопластику, рекомендовано использовать ФБМТ в день хирургического вмешательства, через сутки и двое суток после него;
- для снижения интенсивности болевого синдрома в условиях двудневной тампонады полости носа в течение двух постоперационных дней необходимо использовать в проекции латерального хряща и большого хряща крыла носа с обеих сторон в течение 2 минут инфракрасное импульсное лазерное излучение с длиной волны 0,890 мкм и мощностью 10 Вт;
- после удаления передних тампонов из полости носа после септопластики необходимо использовать интраназально непрерывный, модулированный режим

работы в красном оптическом диапазоне, с длиной волны 0,63 мкм и с мощностью излучения 8 мВт;

– представлены перспективы дальнейшего использования ФБМТ в реабилитации пациентов после проведения хирургических вмешательств в полости носа;

– результаты настоящего исследования внедрены в учебный процесс кафедры оториноларингологии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», а также в лечебный процесс и реабилитацию пациентов с патологией полости носа и околоносовых пазух ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница №67 имени Л.А. Ворохобова», ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана», ООО «Многопрофильный медицинский центр «МЕДПРАЙМ».

Оценка достоверности результатов исследования:

– использованы современные методики обработки информации, позволившие провести анализ полученных данных на современном уровне;

– исследование выполнено на достаточном количестве наблюдений, результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием методик, отвечающих поставленным задачам;

– теория построена на проверяемых данных, согласуется с ранее опубликованными данными по теме диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах процесса, в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных, в личном участие в апробации результатов исследования, в обработке и интерпретации клинических данных, выполненных как лично автором, так и при его участии, в подготовке основных публикаций по теме выполненной работы.

Заключение диссертационного совета подготовлено доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедры болезни уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Свистушкин В.М.; доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры оториноларингологии Медицинского института РУДН Кириченко И.М.; доктором медицинских наук, доцентом кафедры оториноларингологии Медицинского института РУДН Нерсисян М.В.

На заседании 21 декабря 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Мурадову Гаджимураду Магомедовичу ученую степень кандидат медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председательствующий на заседании

М.А. Фролов

Ученый секретарь
диссертационного совета



М.К. Макеева

21 декабря 2022 г.