

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук
Ирины Анатольевны Ким на диссертационную работу
Мурадова Гаджимурада Магомедовича «Фотобиомодулирующая
терапия в ранней реабилитации пациентов после септопластики»,
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология**

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Мурадов Г.М. посвящена важной проблеме современной оториноларингологии – вопросу реабилитации пациентов после ринохирургических вмешательств.

Около 90% взрослого населения имеет искривленную перегородку носа. Более чем в половине случаев данная патология сопровождается нарушением физиологических механизмов носовой полости, в том числе носового дыхания, обоняния и других функций, что оказывает отрицательное влияние на качество жизни пациентов. В связи с этим, септопластика является одним из распространенных хирургических вмешательств в оториноларингологии. Однако хирургическое вмешательство в области носовой полости, ввиду анатомо-топографических особенностей и особенностей иннервации данной области непременно провоцирует развитие стрессорных и адаптивных реакций, что оказывает влияние на течение послеоперационного периода. Недооценка данного обстоятельства может привести к удлинению репаративных процессов в зоне вмешательства вследствие вторичного инфицирования, а также, развитию патологических

проявлений со стороны других органов и систем, в частности нарушению сердечного ритма.

В связи с этим поиск путей уменьшения влияния хирургического стресса на организм в послеоперационном периоде является важным направлением клинической медицины.

Одним из методов, который все чаще используется для уменьшения побочных явлений после септопластики, таких, как боль, отек тканей, гематома и других, является фотобиостимуляция.

Обзор литературных источников свидетельствует об эффективном применении данного метода в раннем послеоперационном периоде. Однако отсутствуют четкие рекомендации в какие сроки и с какой интенсивностью целесообразно проводить ФБМТ и насколько эффективно применение данного метода во время тампонады в первые 2 суток после септопластики.

Изложенное выше свидетельствует о том, что проведенное исследование Мурадова Г.М., направленное на поиск оптимальных методов реабилитации пациентов после хирургического лечения и обосновывающее применение ФБМТ в раннем постоперационном периоде после септопластики является актуальным.

Научная новизна работы

Результаты, полученные в диссертационной работе Мурадова Г.М., а также выводы и рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизной.

Автором впервые была разработана оптимальная схема применения ФБМТ для реабилитации пациентов в раннем послеоперационном периоде после септопластики. Была обоснована и доказана необходимость применения ФБМТ в течение первых трех дней после операции.

Показано, что при применении тех или иных схем ФБМТ и определении параметров воздействия необходимо учитывать степень выраженности стрессовых реакций.

Показано значение раннего применения ФБМТ в уменьшении развития и выраженности острого послеоперационного болевого синдрома. Результаты проведенного исследования показали, что при применении предложенных автором схем фотобиомодулирующей терапии болевой синдром у пациентов после хирургического вмешательства практически отсутствовал.

Результаты диссертационного исследования, проведенного Мурадовым Г.М., являются одним из значимых этапов в направлении поиска новых методов реабилитации после хирургического лечения и, безусловно, окажут существенное влияние на повышение эффективности послеоперационного лечения пациентов с патологией носа и околоносовых пазух.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Диссертационная работа Мурадова Гаджимурада Магомедовича выполнена по традиционному плану: состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Диссертация изложена на 130 страницах, содержит 17 рисунков, 14 таблиц. Список используемой литературы включает 265 российских и зарубежных источников, Объем клинических исследований достаточный (124 пациентов с искривлением носовой перегородки до и после хирургического вмешательства).

Для решения поставленных задач пациенты были разделены на четыре равные группы (31 человек в каждой). В разных группах применялась разная

схема ФБМТ. Так, пациентам I-III групп ФБМТ проводили через 4-5 часов после окончания септопластики. Во второй группе проводилось дополнительное воздействие через сутки после септопластики. В третьей группе ФБМТ проводилась через 4-5 часов и 24 часа после оперативного вмешательства, когда в полости носа находились установленные тампоны. Четвертую группу составили пациенты, которым фотобиомодулирующая терапия не проводилась.

Для оценки влияния операционной травмы на организм был проведен анализ 124 суточных записи электрокардиограмм и дана оценка variability сердечного ритма. Степень выраженности острого послеоперационного болевого синдрома определялась с помощью трех аналоговых шкал, учитывалось среднее значение этих шкал для каждого пациента в каждой группе.

Правильно выбранный дизайн исследования (проспективное, одноцентровое, сравнительное исследование), а также использование современных клинических, инструментальных и статистических методов повышает достоверность положений, выводов и рекомендаций работы.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, они соответствуют полученным в исследовании результатам.

В I главе – обзор литературы:

Представлены современные представления о патофизиологических механизмах формирования болевого ощущения. Соискателем проведен анализ сведений о значении хирургического стресса в течение послеоперационного периода и формирования осложнений, в том числе и со стороны организма в целом. Приведены сведения о применении фотобиомодулирующей терапии в оториноларингологии. На основании данных литературы автор делает вывод, что возможности ФБМТ до конца не изучены, особенно в отношении реабилитации пациентов после

ринохирургических вмешательств, что определяет цель данного исследования.

Во II главе – материалы и методы:

Описан дизайн, объем и методы исследования. Используемые в работе методики современны и соответствуют поставленным в работе цели и задачам.

В исследование, как было указано, включено 124 пациента с искривлением носовой перегородки (мужчины в возрасте от 18 до 46 лет).

Выбор дизайна исследования, а также использование в работе современных клинических, инструментальных и статистических методов исследования повышают достоверность результатов исследования.

В III главе – отражены результаты собственных исследований:

Автор описывает различные схемы фотобиомодулирующей терапии, которые применялись у пациентов в разных группах в раннем послеоперационном периоде после септопластики и оценивает их эффективность с помощью соответствующих статистических инструментов, придя к заключению, что использование фотобиомодулирующей терапии у пациентов после септопластики в течение первых двух суток способствует снижению интенсивности острого послеоперационного болевого синдрома.

В IV главе – обсуждение результатов:

Автор резюмирует собственные результаты и сравнивает их с данными литературы, отмечая, что в литературных источниках после септопластики ФБМТ применяется интраназально уже после удаления тампонов, либо сразу в случае наложения сплинтов. При этом практически отсутствуют данные, где проведена оценка эффективности ФБМТ при воздействии во время тампонады в первые двое суток после септопластики. Между тем в данном исследовании показана эффективность ФБМТ и при наличии тампонады, что способствует снижению болевого синдрома.

Ценность для науки и практики результатов работы

Полученные результаты применяются в хирургическом лечении и реабилитации пациентов с патологией полости носа и околоносовых пазух ГБУЗ города 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».

Полученные автором результаты внедрены в учебный процесс кафедры оториноларингологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Опубликованы 7 научных работах по теме диссертации. Из них 3 работы в научных периодических журналах, рекомендованных ВАК и включенных в международные базы цитирования Scopus и WoS. В печатных работах в полной мере отражены основные результаты диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата Мурадова Гаджимурада Магомедовича правильно и полно отражает содержание, актуальность темы исследования, новизну и значимость полученных результатов, содержит все основные положения и выводы диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Разработана схема применения фотобиомодулирующей терапии у пациентов после проведения септопластики. Показано, что ее применение 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 (снижается концентрация кортизола в ротовой жидкости) в ответ на хирургическое повреждение.

Использование ФБМТ снижает риск развития ОПБС и минимизирует болевой синдром при передней тампонаде носа после проведения ринохирургических вмешательств.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Отдельные стилистические погрешности не влияют на восприятие представленного материала.

Заключение

Диссертационное исследование Мурадова Гаджимурада Магомедовича «Фотобиомодулирующая терапия в ранней реабилитации пациентов после септопластики» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение для оториноларингологии: повышение эффективности реабилитации пациентов в раннем послеоперационном периоде после

септопластики. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 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 23.09.2019 г. Автор, Мурадов Г.М., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Официальный оппонент:

начальник управления науки и образования
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр оториноларингологии
Федерального медико-биологического агентства»,
д.м.н. (14.01.03 Болезни уха, горла и носа)



И.А. Ким

123182, Российская Федерация, Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2,
тел.: 8 (499) 968-69-12, e-mail: otolar@fmbamail.ru