

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Н.И. Крихели



21.11.2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации – о научно-практической ценности диссертационной работы Мнацаканян Анны Грантовны «Посттравматическая дизосмия при моделировании септопластики (экспериментальное исследование)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.3.3. Патологическая физиология в диссертационный совет ПДС 0300.029 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. П. Лумумбы»

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Мнацаканян А.Г. посвящена важной проблеме в оториноларингологии – изучению механизмов стрессовых реакций при различных видах нарушения обонятельного анализатора, в том числе и при моделировании септопластики у биологических объектов.

Обонятельный анализатор играет важную роль в нормальной жизнедеятельности не только у человека, но и у животных. Нарушение его функции может спровоцировать развитие ряда стрессовых реакций.

Важно отметить, что нарушение функции обоняния является и одним из основных проявлений коронавирусной инфекции COVID-19. Нейроинвазивный потенциал SARS CoV-2 обсуждался в литературе в контексте объяснения разнообразных неврологических проявлений COVID-19. Из-за сходства вирусной структуры и домена, связывающего рецептор, нейротропизм SARS CoV-2 можно предположить на основании данных, полученных от SARS CoV-1. В литературе появляются прямые доказательства нейротропизма SARS CoV-2, хотя и на данный момент немногочисленные.

Считается, что вариабельность сердечного ритма (BCP) отражает аффективные, физиологические, когнитивные и поведенческие аспекты

болевого синдрома после проведения септопластики, то есть наличие в организме той или иной интенсивности воспалительного процесса. ВСР следует рассматривать, как один из маркеров функционального состояния головного мозга, способствующего гомеостазу, т.е. дескриптор процессов саморегуляции, с помощью которых организм стремится поддерживать стабильность, адаптируясь к изменениям внешней и внутренней среды, и процессов гомеостаза для организации реакции на раздражители с помощью восстановления оптимального баланса всех регуляторных.

Неполное понимание стрессовых реакций, возникающих после повреждения обонятельного анализатора у биологических объектов, определило актуальность представленного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые показана характеристика изменений вариабельности сердечного ритма в раннем послеоперационном периоде после моделирования септопластики у крыс, как модели сенсорной депривации периферического отдела обонятельного анализатора, в сравнении с бульбэктомией и стимуляцией обонятельного анализатора крыс запахом хищника.

Впервые показано, что стрессовые реакции, вызываемые после моделирования септопластики, провоцируются не только хирургической травматизацией тканей и последующим воспалением, но и нарушением функции обонятельного эпителия также вследствие отека и воспаления.

Впервые изучена поведенческая активность крыс после моделирования септопластики, как фактора нарушающего функцию обонятельного эпителия, в сравнении с другими моделями нарушения обонятельного анализатора. Показано, что крысы после моделирования септопластики демонстрируют в раннем постоперационном периоде повышенную тревожность, что связано с различными изменениями тонуса симпатической нервной системы на разных этапах после операции.

Диссертанткой показано, что модель септопластики у крыс позволяет дифференцировать роль хирургического стресса и значение сенсорной депривации обонятельного анализатора вследствие хирургического отека.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В исследовании определено, что модель септопластики у крыс позволяет дифференцировать роль хирургического стресса и значение сенсорной депривации обонятельного анализатора в следствии хирургического отека.

Диссертанткой показано, что при инструментальном повреждении слизистой оболочки перегородки носа у крыс развивается тревожное и депрессивно-подобное состояние, что может быть использовано для решения прикладных задач по изучению ответных реакций организма после моделирования обонятельной депривации биологических объектов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного исследования Мнацаканян А.Г. могут быть использованы для клинических исследований повреждения различных отделов обонятельного анализатора, а также при проведении экспериментальных работ для изучения патогенеза аносмий и дизосмий.

В работе было установлено, что после проведения септопластики интенсивность развития стрессовых реакций выше, по сравнению со стимуляцией крыс запахом хищника. Их характер после моделирования септопластики проявляется в увеличении общей мощности вариабельности сердечного ритма, увеличении напряжения стрессовых систем организма в первые дни послеоперационного периода, а далее – запуске компенсаторных механизмов или в развитии стадии истощения адаптационного синдрома. Рост общей мощности вариабельности сердечного ритма в первые два дня после воздействия фактора хищника на крыс обусловлен повышением стресс-регулирующих систем организма.

По результатам исследования, диссертанткой было определено, что при сравнении группы после моделирования септопластики и воздействия мочи хищника, очевидно, что хирургический фактор стресса продолжает свое воздействие после 3-4-го дней, в то время как в группе мочи хищника действие этого фактора ослабевает уже на 3-й день.

Замечания по работе

Для решения столь важных задач, как оценка стрессовых реакций после моделирования септопластики и нарушения функции обонятельного анализатора, диссертация изложена достаточно лаконично, количество иллюстраций гармонично дополняет текст. Замечаний по диссертации нет, что лишь подтверждает положительную оценку работы. Автореферат полностью освещает содержание диссертации.

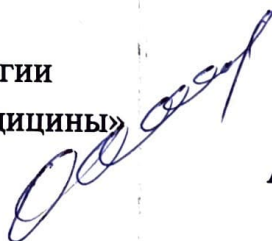
Заключение

Диссертационное исследование Мнацаканян Анны Грантовны «Посттравматическая дизосмия при моделировании септопластики

(экспериментальное исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – оценки стрессовых реакций в условиях нарушения обонятельной функции при проведении септопластики у биологических объектов, имеющей важное значение для клинической ринологической практики и экспериментальной патофизиологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Мнацаканян Анна Грантовна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.3.3. Патологическая физиология. Отзыв подготовлен на кафедре оториноларингологии.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры оториноларингологии и кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол №_149_ от 23 октября 2024 года.

Заведующий кафедрой оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, д.м.н., профессор



А.Ю. Овчинников

Подпись проф. А.Ю. Овчинникова «заверяю»

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Минздрава России, д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, дом 4

Телефон.: +7(495)609-67-00

E-mail: info@rosunimed.ru