ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ им. Л.И. СВЕРЖЕВСКОГО» (ГБУЗ НИКИО им. Л.И. СВЕРЖЕВСКОГО ДЗМ)
Загородное шоссе, д.18А, стр.2, Москва, 117152
Тел. (495) 633-92-26, e-mail: nikio@zdrav.mos.ru, http://www.nikio.ru
ОГРН 1037739377301 / ОКПО 58123919 / ИНН 7726313447

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы

А. И. Крюков
«02» 10 2023 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно - исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы

Диссертация «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств» выполнена в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

В период подготовки диссертации соискатель Арзуманян Анна Армаисовна являлась аспирантом научно-исследовательского отдела патологии верхних дыхательных путей и ринофациальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

В 2018 г. окончила Федеральное Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2023 г. ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Научный руководитель:

Алексанян Тигран Альбертович - доктор медицинских наук, профессор, доцент Учебного отдела ГБУЗ «НИКИО им. Л. И. Свержевского» Департамента Здравоохранения города Москвы.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение**:

1. **Оценка выполненной соискателем работы:**

Синехии полости носа – одно из наиболее частых осложнений ринохирургических вмешательств. По некоторым данным, они развиваются, примерно, у каждого пятого (у 19,2%) пациента после внутриносовых операций. Механизм образования синехий связан с нарушением целостности слизистой оболочки носа во время операции. После хирургического вмешательства, особенно при обширных или травматичных манипуляциях, на поверхности слизистой могут образовываться дефекты. В норме, при благоприятных условиях, эти дефекты заживают без образования спаек. Однако, при определенных факторах, таких как длительное соприкосновение слизистых поверхностей, наличие гематомы, инфекции или воспаления, фибринозный экссудат может способствовать сращению соседних участков слизистой оболочки. Это приводит к формированию фиброзных тяжей – синехий, которые могут соединять стенки носовых ходов, носовую перегородку с раковинами или раковины между собой. Эффективность существующих устройств и способов, направленных на предотвращение образования синехий, недостаточно высокая, в связи с чем любые инвазивные процедуры в полости носа, сопровождающиеся нарушением поверхности слизистой оболочки носовой полости могут привести к возникновению СПН. Кроме этого, формированию и рецидивированию синехий способствует выраженное, плохо контролируемое послеоперационное воспаление слизистой оболочки полости носа (послеоперационный ринит). Несмотря на то, что удаление (рассечение) СПН является несложной процедурой, образование спаек отличается высокой склонностью к рецидивам, что увеличивает длительность послеоперационного лечения и реабилитации таких пациентов. Однако, в литературе отсутствуют единые рекомендации по лечению внутриносовых синехий, а в опубликованных результатах исследований при выборе метода удаления СПН не учитывается их локализация в полости носа и морфологическая характеристика рубцово измененной ткани.

В связи с вышеизложенным, исследования, направленные на повышение эффективности лечения послеоперационных синехий полости носа с учетом их морфологических особенностей и анатомической локализации представляют научную и практическую актуальность.

Для реализации цели и задач диссертационной работы нами были обследованы 225 пациентов с СПН, возникшими после ринохирургических вмешательств. В соответствии с поставленными целью и задачами в период с 2020 по 2023 гг. было обследовано 225 пациента с синехиями полости носа: 173 (76,9%) женщин и 52 (23,1%) мужчин в возрасте от 20 до 50 лет (средний возраст составил 32 года).

Все пациенты были распределены на 3 группы, в зависимости от локализации синехий полости носа: I группа (n=67) - локализация СПН между нижней носовой раковиной и перегородкой носа, II группа (n=80) - локализация СПН между средней носовой раковиной и перегородкой носа, III группа (n=78) - локализация СПН между средней носовой раковиной и латеральной стенкой полости носа.

Каждая из этих групп, в зависимости от способа лечения, была разделена на 2 подгруппы: подгруппа Л (n=93), в которой иссечение синехий выполняли с помощью гольмиевого лазера и подгруппа Х (n=132) - иссечение СПН с помощью «холодных» инструментов. В свою очередь, каждая из этих 2 подгрупп была разделена еще на 2 подподгруппы: подподгруппа К (n=119), в которой в процессе послеоперационного лечения использовали гель на основе биополимеров («Колегель») и подподгрупппа М (n=106) – контрольная - в которой в послеоперационном периоде использовали метилурациловую мазь.

За период с 2020 по 2021 гг. нами было обследовано и проведено хирургическое лечение 66 пациентов, которые составили **I клиническую** группу. В зависимости от локализации СПН все пациенты были разделены на 3 группы: **I группа** (n=23) - локализация СПН между нижней носовой раковиной и перегородкой носа, **II группа** (n=22) - локализация СПН между средней носовой раковиной и перегородкой носа, **III группа** (n=21) - локализация СПН между средней носовой раковиной и латеральной стенкой полости носа.

Из 132 пациентов, которым, лечение синехий полости носа проводили с помощью «холодных» инструментов, 66 пациентов были отобраны для проведения гистологического исследования.

Проанализировав результаты оперативного лечения с использованием лазерных технологий, сравнив полученные результаты лечения с оперативным лечением с помощью «холодных» инструментов, и разработав алгоритм оперативного лечения и профилактики с использованием геля на основе альгината натрия, сделан вывод о том, что неудовлетворительные результаты оперативного лечения связаны с тем, что не учитывалась морфологическая структура рубцовой ткани. Следует также подчеркнуть значение применения геля альгината натрия и дерината, нанесение которого на силиконовые внутриносовые сплинты и последующие аппликации на слизистую оболочку носа в послеоперационном периоде способствуют ускорению репаративных процессов. Использование комплексного подхода к лечению спн позволяет сократить сроки лечения и пребывания в стационаре, а также обеспечить социальную и трудовую реабилитацию пациентов с полноценной интеграцией в общество.

2. **Личное участие диссертанта в получении результатов, изложенных в диссертации:**

Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы: заполнении медицинской документации, анализе полученных данных, их статистической обработке и оформлении печатных работ, принимал непосредственное участие в лечебно-диагностическом процессе. Выполняя настоящую диссертационную работу, Арзуманян А.А. провела углублённый анализ отечественной и зарубежной литературы. Весь материал, представленный в диссертации, собран, обработан и проанализирован лично Арзуманян А.А.

3. **Степень достоверности результатов проведённых исследований:**

На основании приказа директора института № 451 о/д от 12.09.2023 г. комиссия в составе: председатель проф., д.м.н. Н. Л. Кунельская, члены комиссии, д.м.н. Е. В. Гаров, к.м.н. А.С. Товмасян провели проверку материалов первичной документации и материалов кандидатской диссертации Арзуманян А.А. «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств».

Результаты исследования, проведённые в диссертации, полностью соответствуют имеющимся в регистрационных документах.

Все исследования, указанные автором в диссертации, обработка, анализ и оценка результатов выполнены лично автором.

Достаточный объем первичного материала в работе, выполненной с использованием новейших методов исследования, наличие полной первичной документации, правильных статистических методов, использованных для обработки результатов, позволяют заключить, что полученные Арзуманян Анной Армаисовной данные являются достоверными. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

4. **Научная новизна и практическая значимость работы:**

Проведена сравнительная оценка оперативного лечения с использованием лазерных технологий, сравнив полученные результаты лечения с оперативным лечением с помощью «холодных» инструментов, а также применение геля на основе альгината натрия у пациентов с синехиями полости носа различной локализации и протяженности. Доказано преимущество применения лазерных технологий при локализации СПН между СНР и перегородкой носа, а также между СНР и латеральной стенкой полости носа, засчет преобладания в рубцовой ткани умеренно плотной, или рыхлой соединительной ткани и слабо выраженными очагами склероза. Доказано, что синехии между ННР и ПН представлены плотной волокнистой фиброзной тканью с выраженными очагами склероза и гиалиноза, в связи с чем более предпочтительным является их удаление с помощью «холодных» инструментов. Разработан комплексный подход

с обоснованием выбора способа хирургического лечения и послеоперационном ведении хирургической раны с применением геля на основе биополимеров.

Практическая значимость работы очень высока и имеет важное значение в оториноларингологии. Разработанный способ лечения и профилактики синехий полости носа после ринохирургических вмешательств позволяет восстановить дыхание, уменьшить дискомфорт в послеоперационном периоде у пациентов и улучшить результаты лечения пациентов. Разработанный алгоритм хирургического лечения пациентов с синехиями полости носа может использоваться в условиях стационара врачами - оториноларингологами, врачами пластическими- хирургами, врачами- челюстно-лицевыми хирургами.

Всё вышеуказанное позволяет судить, что анализируемая работа представляет собой большой интерес для современной науки и практики. 3 акта внедрения в практическое здравоохранение, имеющиеся по данной тематике, подтверждают востребованность данной диссертационной работы.

5. Специальность, которой соответствует диссертация:

По полученным результатам работа может быть представлена к публичной защите по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных диссертантом:

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 2 - в центральной печати:

1. Синехии полости носа. Журнал «Российская ринология». 2021;29(4),с. 216-221; DOI: https://doi.org/10.17116/rosrino202129041216
2. Комбинированная методика лечения синехий полости носа. Журнал «Вестник оториноларингологии».2023;88(3),с.27-33; DOI: https://doi.org/10.17116/otorino20238803127
3. Синехии полости носа. Т.А. Алексанян, А.А. Осипян, В.А. Азнаурян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Л.И. Данилюк. Журнал «Российская ринология».2021;29(4), с. 216-221;
4. Опыт применения силиконовых протекторов в эндоназальной хирургии. Царапкин Г.Ю., Алексанян Т.А., Товмасян А.С., Кишиневский А.Е., Осипян А.А., Данилюк Л.И. IX съезд оториноларингологов Республики Беларусь. Приложение к журналу «Оториноларингология. Восточная Европа». 2021 г., Том 11, № 3, с. 9;
5. Комплексный подход при лечении синехий полости носа. Т.А. Алексанян, А.А. Арзуманян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Л.И. Данилюк. XI Петербургский форум оториноларингологов России. 2021 г., С. 130;
6. Профилактика и лечение синехий полости носа. Алексанян Т.А., Товмасян А.С., Кишиневский А.Е., Арзуманян А.А., Данилюк Л.И. Материалы X Юбилейного международного междисциплинарного конгресса по заболеваниям органов головы и шеи. 2022 г., С. 11;
7. Комплексный подход к профилактике и лечению синехий полости носа. XX Московская научно-практическая конференция «оториноларингология: традиции и современность». Т.А. Алексанян, А.А. Арзуманян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Л.И. Данилюк. 2022 г., С. 29;
8. Современный взгляд на лечение синехий полости носа. Т.А. Алексанян, А.А. Арзуманян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Л.И. Голубева. IV Всероссийский конгресс Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов России. 2022 г., С. 130;
9. Лечение синехий полости носа. Алексанян Т.А., Товмасян А.С., Кишиневский А.Е., Арзуманян А.А., Голубева Л.И. VI Всероссийский форум с международным участием «Междисциплинарный подход к лечению заболеваний головы и шеи». 2022 г., С. 11;
10. Современный взгляд на лечение синехий полости носа. Т.А. Алексанян, А.А. Арзуманян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Л.И. Данилюк. IV Всероссийский

конгресс Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов России. 2022 г., С. 72-73;

11. Лечение синехий полости носа. Алексанян Т.А., Товмасян А.С., Кишиневский А.Е., Арзуманян А.А., Данилюк Л.И. VI Всероссийский форум с международным участием «Междисциплинарный подход к лечению заболеваний головы и шеи». 2023 г., С. 16-17;

12. Лечение синехий полости носа с помощью гольмиевого лазера. Т.А. Алексанян, А.А. Арзуманян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Л.И., Колбанова. И Г. Научно практическая конференция с международным участием. «Лазерная медицина в России: прошлое, настоящее, будущее», посвященная 100-летию Олега Ксенофонтовича Скобелкина. 2023 г., С. 5-7;

13. Наш опыт комплексного лечения синехий полости носа после риносептопластики. Т.А. Алексанян, А.А. Арзуманян, А.С. Товмасян, А.Е. Кишиневский, Колбанова. И Г. XV Конгресс Российского общества ринологов. 2023 г., С.78-80;

Диссертация на тему: «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств» Арзуманян Анны Армаисовны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

Заключение принято на заседании научно-практической конференции Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы от 15 сентября 2023 года. Присутствовало на заседании 53 чел.

Результаты голосования: «за» - 53 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 21 от 15.09.2023 года.

Учёный секретарь
ГБУЗ «Научно-исследовательский
клинический институт оториноларингологии
им. Л.И. Свержевского» ДЗ г. Москвы,
кандидат медицинских наук Лучшева Ю.В.