

только хронических заболеваний полости носа и околоносовых пазух (хронические риниты, синуситы, полипозный синусит и др.), но даже вызывать легочную гипертензию, гипертрофию правого желудочка.

Следовательно, одномоментное проведение рино- и септопластики является клинически обоснованным и порой необходимым хирургическим вмешательством. Однако такие операции способствует развитию стрессовых реакций и дезадаптации. Правильная диагностика позволяет эффективно устранить боль, назначить адекватные противовоспалительные препараты и т. д.

Последние исследования показывают, что хирургические вмешательства в полости носа, включая септопластику, могут вызвать стрессовые реакции, такие как симпатикотония, острый болевой синдром и значительный выброс стресс-гормона кортикостерона в кровь. В последнее время большее внимание уделяется и гендерному аспекту. В настоящее время крайне мало работ, посвященных оценке стрессорных реакций организма после проведения ринопластики, риносептопластики и септопластики. Эти данные обуславливают актуальность изучения развития стрессорных реакций при проведении риносептопластики.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Маркушина Александра Александровича «Патогенез развития стрессовых реакций при проведении риносептопластики» выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры пластической хирургии факультета непрерывного медицинского образования медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования РФ.

Новизна исследования и полученных результатов

Дана сравнительная оценка стрессовых реакций после проведения ринопластики, риносептопластики и септопластики.

Показана структура острого постоперационного болевого синдрома после проведения ринопластики, риносептопластики и септопластики.

Проведена сравнительная оценка вариабельности сердечного ритма и результатов адаптивных реакций после проведения ринопластики, риносептопластики и септопластики.

Дана оценка влияния ринопластики, риносептопластики и септопластики на напряжение гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси в условиях хирургического стресса.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа, выполненная автором, представляет несомненный интерес для науки и клинической практики. Полученные автором данные основаны на достаточном объеме фактического материала с использованием современных информативных методов диагностики.

Полученные данные подвергнуты качественному и количественному анализу с применением статистической обработки. Это дает основание считать, что научные результаты, выводы и практические рекомендации, основанные на анализе результатов собственных исследований, достоверны и обоснованы. Практические рекомендации актуальны, базируются на полученных результатах и могут применяться в клинической работе.

В результате проведенного исследования показано, что мониторинг вариабельности сердечного ритма и концентрации кортизола в плазме крови помогает оценить выраженность стрессовых реакций и степень напряжения основных стресс-реализующих систем организма – вегетативной нервной системы и гипоталамо-гипофизарно- надпочечниковой системы.

Изученная структура острого постоперационного болевого синдрома позволяет оценивать вероятность его развития после проведения рино-, септо- и риносептопластики. Полученные результаты помогают в выборе анальгетической стратегии и ее планирования при проведении хирургических вмешательств на наружном носе и в полости носа. Адекватный выбор обезболивающей терапии и своевременное ее применение обеспечивают минимизацию стрессовых реакций и лучшее качество жизни у пациентов после проведения рино-, септо- и риносептопластики.

Материалы и результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс на кафедре пластической хирургии факультета непрерывного медицинского образования, на кафедре оториноларингологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», клиниках: «Шале Санте" (г. Краснодар, Россия), «ВЕСТМЕД ЭСТЕТИКА» (г. Москва, Россия), «Синай» (г. Москва, Россия), «SurgeMed» (г. Ургенч, Узбекистан).

Личный вклад автора

Диссертант лично провел ринопластику, септопластику и риносептопластику 98 пациентам. Автор самостоятельно оценивал гендерный статус пациентов, наличие или отсутствие депрессивного синдрома, острый болевой синдром, вариабельность сердечного ритма.

Полнота изложения материалов диссертации в печатных работах

Диссертационная работа изложена на 157 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы представлен работами из 314 источников, из которых 27

русскоязычных и 287 англоязычных источников. Работа иллюстрирована 28 рисунками и 12 таблицами.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного исследования предоставляют возможность применения полученных выводов и практических рекомендаций в процессе обследования и лечения больных. Материалы представленной работы могут быть включены в учебный процесс студентов, изучающих пластическую хирургию и патологическую физиологию.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по работе нет. Отдельные предложения и рекомендации носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку представленного научного труда.

Заключение

Диссертационная работа Маркушина Александра Александровича «Патогенез развития стрессовых реакций при проведении риносептопластики» представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным на современном уровне, в котором решена задача оценки стрессорных реакций после проведения различных хирургических вмешательств на наружном носе и в полости носа.

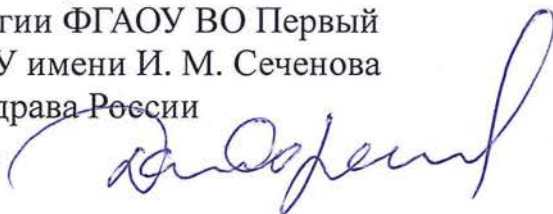
По своей новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью отвечает требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября

2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.16 Пластическая хирургия и 3.3.3. Патологическая физиология.

Отзыв обсужден на научной конференции кафедры пластической хирургии и патологической физиологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 14 апреля 2025 г., протокол заседания №. 1.

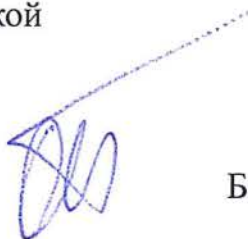
Официальное лицо организации:

Профессор кафедры пластической
хирургии ФГАОУ ВО Первый
МГМУ имени И. М. Сеченова
Минздрава России
Д.м.н.



Сидоренков Дмитрий Александрович

Заведующий кафедрой патологической
физиологии ФГАОУ ВО Первый
МГМУ имени И. М. Сеченова
Минздрава России
Д.м.н., профессор



Болевич Сергей Бранкович

Подписи профессора, д.м.н. Сидоренкова Дмитрия Александровича
и профессора, д.м.н. Болевича Сергея Бранковича заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый
Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский
Университет) Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



О.Н. Воскресенская

Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова (Сеченовский Университет),
119991 г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2,
тел.: 8 (499) 248-05-53, <https://www.sechenov.ru>, e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru