

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПО Д 208.059.01 НА  
БАЗЕ Федерального Государственного Бюджетного Учреждения  
"Научно - клинический центр оториноларингологии ФМБА России" ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

**решение диссертационного совета от 19.05.2015г. № 02/15**

О присуждении **Климову Андрею Владимировичу**, гражданину РФ,  
ученой степени **кандидата медицинских наук**.

**Диссертация** «Клинико-иммунологические факторы риска развития  
экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита у детей»

**По специальностям** 14.01.03 – болезни уха, горла и носа и  
14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология.

**Принята к защите** 17 марта 2015 г., протокол № ПЗ-02-15/1  
Диссертационным советом Д208.059.01 на базе Федерального  
Государственного Бюджетного Учреждения «Научно-клинический центр  
оториноларингологии ФМБА России», 123182 г. Москва, Волоколамское  
шоссе, 30/2, Приказ Минобрнауки России от 11 апреля 2012 года №105/нк «О  
советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

**Соискатель Климов Андрей Владимирович, 1985 года рождения,**  
в 2008 году соискатель окончил педиатрический факультет ГОУ ВПО  
«Сибирский государственный медицинский университет» Федерального  
агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности  
«Педиатрия»

с октября 2010 по октябрь 2013 года соискатель освоил программу подготовки научно-педагогических кадров в очной аспирантуре на базе кафедры оториноларингологии, ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

работает в должности ассистента кафедры оториноларингологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре оториноларингологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научные руководители** – доктор медицинских наук, профессор Староха Александр Владимирович, ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оториноларингологии, заведующий кафедрой;

доктор медицинских наук, профессор Кологривова Елена Николаевна, ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра клинической иммунологии и аллергологии, профессор кафедры.

**Официальные оппоненты:**

Никифорова Галина Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, ГБОУ ВПО «Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра болезней уха, горла и носа, профессор кафедры, заместитель директора клиники по лечебной работе

Афанасьев Станислав Степанович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Федеральное бюджетное учреждение науки «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н. Габричевского» Федеральной службы по надзору

в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, заместитель директора по биотехнологии

**дали положительные отзывы на диссертацию.**

**Ведущая организация:** ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Новосибирск, **в своем положительном заключении,** подписанном Киселевым Алексеем Борисовичем, доктором медицинских наук, профессором, кафедра оториноларингологии (стоматологического факультета) ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России, заведующим кафедрой и Козловым Владимиром Александровичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, Заслуженным деятелем науки РФ, кафедра клинической иммунологии (лечебного факультета) ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России, заведующим кафедрой

**указала что** диссертация Климова Андрея Владимировича: «Клинико-иммунологические факторы риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита у детей», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором на высоком научно-методическом уровне, содержащей научно-обоснованные результаты. В работе на основании проведенных научных исследований решена научная задача разработки и внедрения комплекса диагностических мероприятий для повышения эффективности выявления пациентов с хроническим аденоидитом, предрасположенных к развитию экссудативного среднего отита, имеющая существенное значение для оториноларингологии, иммунологии и педиатрии. По актуальности темы, объему проведенных исследований, научной новизне, научно-практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Климова Андрея Владимировича: «Клинико-иммунологические факторы риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита у детей» полностью соответствует критериям п.9, п.10. раздела II «Положения

о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.03– болезни уха, горла и носа и 14.01.03– клиническая иммунология, аллергология.

**Соискатель имеет 19 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 19 работ, общий объем 43 печатных листа, из них 6 статей опубликованы в рецензируемых научных изданиях.**

**Соискателю выдано: 0 патентов**

**Соискателем депонировано 0 рукописей в организациях государственной системы научно-технической информации, аннотированных в научных журналах, 13 работ опубликованы в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов; имеет 0 публикаций в электронных научных изданиях.**

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Климов А.В. Цитокины и секреторный IgA назального секрета и экссудата среднего уха у детей с гипертрофией глоточной миндалины в сочетании с экссудативным средним отитом / А.В. Климов, Н.В. Щербик, Е.Н. Кологривова, Р.Ш. Юнусов, В.В. Климов // Российский аллергологический журнал. – 2012. – Вып. 1. – № 5. – С. 111–112.

2. Щербик Н.В. Роль нарушений мукозальной иммунной защиты в развитии экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита в детском возрасте / Н.В. Щербик, Е.Н. Кологривова, А.В. Староха, А.В. Климов, Р.Ш. Юнусов // Российская оториноларингология. – 2013. – № 3. – С. 173–178.

3. Щербик Н.В. Иммунологические риски развития экссудативного среднего отита у детей с хроническим аденоидитом / Н.В. Щербик,

А.В. Климов, Е.Н. Кологривова, О.В. Федорова, С.В. Комарова // Бюллетень сибирской медицины. – 2013. – № 3. – С. 92–95.

4. Климов А.В. Морфологические изменения в глоточной миндалине у детей с хроническим аденоидитом, осложненным экссудативным средним отитом / А.В. Климов, Е.Н. Кологривова, Р.И. Плешко, Н.В. Щербик, Р.Ш. Юнусов, И.В. Редькина // Российский иммунологический журнал. – 2013. – Т. 7. – № 2–3. – С. 266.

5. Плешко Р.И. Морфофункциональные предпосылки развития экссудативного среднего отита у детей с хроническим аденоидитом. /Р.И. Плешко, А.В. Староха, Н.В. Щербик, Е.Н. Кологривова, Р.Ш. Юнусов, А.В. Климов, О.С. Федорова // Вестник оториноларингологии. – 2014. – № 4. – С. 39-41.

#### **На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

– Смирновой Светланы Витальевны, доктора медицинских наук, профессора, временно исполняющей обязанности директора Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера», руководителя отдела иммунологии и клеточных технологий.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

– Рычковой Ольги Александровны, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и аллергологии ГБОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзыв положительный. Замечаний нет.

– Мингалева Николая Васильевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии имени профессора А.Н. Зимина ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт

усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв положительный. Замечаний нет.

**Выбор официальных оппонентов обосновывается** их компетентностью в отрасли науки 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология, наличием публикаций в сфере оториноларингологии детского возраста, клинической иммунологии и наличием согласия на оппонирование.

**Выбор ведущей организации обосновывается** ее широко известными достижениями в отрасли науки 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология, и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** новая научная идея, обогащающая научную концепцию о патогенезе экссудативного среднего отита, формирующегося на фоне хронического аденоидита, заключающаяся в выявлении относительно автономных режимов протекания воспаления на двух анатомически близких участках слизистой оболочки: инфекционно-воспалительного в глоточной миндалине (аденоидит, гипертрофия) и иммунологически опосредованного в среднем ухе (экссудативный средний отит);

**предложены** оригинальные суждения по заявленной тематике о нарушении структурно-функциональной организации слизистой оболочки носа у детей страдающих хроническим аденоидитом, ассоциированным с экссудативным средним отитом;

**доказана** перспективность использования клинических и иммунологических подходов для оценки риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического воспаления глоточной миндалины;

**введены** изменения трактовки старых понятий о подходах к оценке состояния иммунитета при хроническом аденоидите и экссудативном

среднем отите. Показана целесообразность исследования локальной мукозальной иммунной защиты на слизистой носовой полости и носоглотки.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о состоянии мукозального иммунитета полости носа и носоглотки при экссудативном среднем отите на фоне хронического аденоидита.

**применительно к проблематике диссертации результативно использована** методика комплексного диагностического алгоритма, включающая в себя: общеклиническое исследование; оториноларингологический осмотр; эндоскопический осмотр полости носа, носоглотки, отомикроскопию; исследование дыхательной функции носа; акустическую импедансометрию, игровую аудиометрию; цитологический анализ мазков из носа и экссудата из барабанной полости; иммуноферментный анализ для определения концентрации цитокинов (IL-6, IL-10, IFN- $\gamma$ , BAFF) и SIgA в назальном смыве и в экссудате из среднего уха; гистологическое, морфометрическое и иммуногистохимическое исследование глоточных миндалин;

**изложены** положения, доказывающие необходимость использования алгоритма выявления клинико-иммунологических факторов риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита, что позволяет предупредить развитие кондуктивной тугоухости у детей и тем самым снизить вероятность нарушения эмоционального, речевого и интеллектуального развития у детей;

**раскрыты** причины отсутствия эффекта от консервативной терапии экссудативного среднего отита, а так же рецидивов данного заболевания после проведенного курса консервативного лечения;

**изучены** причинно-следственные связи между состоянием мукозального иммунитета полости носа и развитием экссудативного среднего отита;

**проведена модернизация** диагностического алгоритма выявления факторов риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита.

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

**разработаны и внедрены:** алгоритм выявления клинико-иммунологических факторов риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита в детском возрасте. Результаты настоящего исследования используются в практике ЛОР-врачей Томского филиала ФГБУ "НКЦ оториноларингологии ФМБА России", в детской поликлинике ОГБУЗ «Медико-санитарная часть №2»;

**определены** пределы и перспективы практического использования разработанного алгоритма выявления риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита у детей с использованием клинических и иммунологических тестов;

**создана** система практических рекомендаций для оториноларингологов, занимающихся диагностикой и лечением хронического аденоидита и экссудативного среднего отита;

**представлены** рекомендации для специалистов, позволяющие повысить эффективность выявления высокого риска развития экссудативного среднего отита на фоне хронического аденоидита у детей.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**что** результаты получены на сертифицированном оборудовании, широко используемом во врачебной практике, воспроизводимость результатов исследования в различных условиях не вызывает сомнений;

**теория** построена на известных, проверяемых данных, согласующихся со смежными направлениями оториноларингологии и иммунологии;

**идея базируется** на анализе практики, обобщении передового мирового опыта по проблеме диагностики и лечения детей с хроническим аденоидитом и экссудативным средним отитом;



**использовано** сравнение авторских данных о состоянии мукозального иммунитета у детей с хроническим аденоидитом и экссудативным средним отитом и данных, полученных ранее в мировой практике по рассматриваемой тематике;

**установлено** качественное совпадение результатов автора при интерпретации результатов обследования детей с хроническим аденоидитом и экссудативным средним отитом;

**использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации. Материал обработан с использованием лицензионного пакета Statistica for Windows 6.0 (StatSoft, Inc., USA, 1984–2001). Описательная статистика количественных признаков представлена медианами и процентилями, средними и среднеквадратическими (в формате  $M \pm m$ ; в случае нормативных распределений). Абсолютными и относительными частотами представлена описательная статистика качественных признаков. При проверке гипотеза статистически значимыми различия результатов считались при достигнутом уровне значимости  $P < 0,05$ .

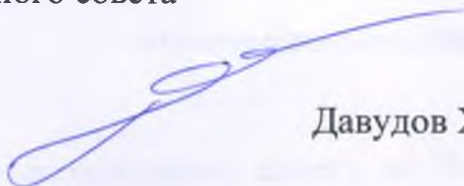
**Личный вклад соискателя состоит во** включенном участии автором на всех этапах процесса научно-исследовательской работы. Отбор, обследование, хирургическое и послеоперационное лечение пациентов, заполнение медицинской документации всех обследуемых детей, включенных в работу, анализ и обобщение полученного материала, статистическая обработка, формирование баз данных первичного материала и интерпретация данных проведены лично автором.

**На заседании 19.05.2015 г. Диссертационный совет принял решение присудить Климову А.В. ученую степень кандидата медицинских наук.**

**При проведении тайного голосования, диссертационный совет в количестве – 19 человека, из них –15 докторов наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа и 3 доктора наук по специальности**

14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология , участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту – 3 человека, проголосовали: за –18, против – 1, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета  
доктор медицинских наук,  
профессор:



Давудов Хасан Шаманович

Ученый секретарь Диссертационного совета  
кандидат медицинских наук



Наумова Ирина Витальевна

19 мая 2015 г.

