



**Федеральное медико-биологическое агентство  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Национальный медицинский исследовательский  
центр оториноларингологии  
(ФГБУ НМИЦО ФМБА России)**

123182 Москва, Волоколамское шоссе 30/2. Тел./факс: (499) 968-69-12, (499)190-12-63  
<http://www.otolar.ru>; e-mail: [info@otolar.ru](mailto:info@otolar.ru)  
ИНН/КПП 7734241612/773401001, ОКПО 57950402, ОГРН 1037739190169

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ФГБУ НМИЦ  
Оториноларингологии ФМБА России  
чл. корр. РАН, д.м.н., проф. Дайхес Н.А.



« 03 » октябрь 2022 г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный  
медицинский исследовательский центр оториноларингологии  
Федерального медико-биологического агентства"**

Диссертация «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей»  
выполнена в научно-клиническом отделе заболеваний носа и глотки ФГБУ  
«НМИЦ Оториноларингологии ФМБА России».

В период подготовки диссертации Тулина Анна Сергеевна являлась  
младшим научным сотрудником научно-клинического отдела заболеваний  
носа и глотки ФГБУ «НМИЦ Оториноларингологии ФМБА России».

В 2010 г. окончила Московский Государственный Медико –  
стоматологический Университет им. А.И. Евдокимова по специальности  
«Лечебное дело».

С 2010 по 2012 гг. проходила обучение в клинической ординатуре

Научно – клиническом центре оториноларингологии ФМБА России.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 57/03 выдана в Морозовской детской городской клинической больнице Департамента здравоохранения города Москвы, от 11.05.2021 года (на основании справки ФГБУ НМИЦО ФМБА России №8 от 04.09.2020 г.)

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по учебной и научной работе ФГБУ «НМИЦ Оториноларингологии ФМБА России» Карнеева О.В.

**По результатам рассмотрения диссертации:** «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей» принято следующее решение:

**Актуальность исследования**

Острый риносинусит (ОРС) – наиболее частая патология ЛОР – органов как у взрослых, так и у детей. ОРС – остаётся социально значимой проблемой до настоящего времени, в связи с высокой распространённостью заболевания во всем мире. Так, по международным данным ОРС ежегодно возникают у каждого седьмого человека. В России регистрируется свыше 10 миллионов случаев ОРС в год. Тенденции к уменьшению числа пациентов с ОРС не отмечается.

Во многом это связано с изменившейся в последние годы эпидемиологией респираторных инфекций в мире. Так на долю сезонного гриппа приходится всего 10% — 15% заболеваний, 80-85% случаев — это круглогодично циркулирующие вирусы.

В педиатрической практике ОРС наиболее частая патология, которая составляет до 80% случаев среди всех заболеваний верхних дыхательных путей (ВДП). Последнее объясняется анатомо – физиологическими особенностями детского возраста: повышенной восприимчивости к респираторным инфекциям, незрелостью иммунитета, отсутствие

иммунологической памяти предыдущих контактов, особенностью физиологии слизистой оболочки ВДП.

Однако, по данным ВОЗ в последние десятилетия увеличилось число пациентов детского возраста, часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями, группа “часто болеющих детей”, для которых характерно сочетание рецидивирующего назофарингита и риносинусита с хроническим аденоидитом и гипертрофии глоточной миндалины.

За последние 20 лет в мире увеличилось число пациентов с аллергическим ринитом (АР), в том числе с персистирующей формой, среднетяжелого течения с выраженной назальной обструкцией. Каждый третий взрослый и каждый четвертый ребенок в России страдают АР.

В настоящее время доказана взаимосвязь между частотой случаев, тяжестью течения ОРВИ и АР у детей, что предрасполагает к рецидивирующему течению острых заболеваний ВДП, в частности острого риносинусита, и обуславливает современные подходы к выбору лечебной тактики.

В последние годы глобальной проблемой здравоохранения во всем мире является нарастающая резистентность к антибактериальным препаратам (АБ). Программа ВОЗ 2019 года по сдерживанию глобальной антибиоткорезистентности призывает ограничить применение системных АБ, зарезервировать их для лечения пациентов с тяжелыми формами острой патологии ВДП. Однако, в амбулаторной практике терапия ОРС зачастую начинается с назначения системных антибиотиков. Бесконтрольное применение системных и местных антибактериальных препаратов при острой патологии ВДП способствует развитию дисбиоза, персистирующего воспаления слизистой оболочки. Это приводит к развитию рецидивирующих ринофарингитов, риносинуситов, тонзиллитов и формированию хронической патологии ЛОР – органов у детей.

Таким образом, в условиях изменившейся эпидемиологической ситуации, глобальной антибиотикорезистентности, увеличения числа часто болеющих детей, роста случаев рецидивирующих заболеваний ВДП, в частности риносинуситов, существует необходимость разработки новых лечебных алгоритмов стартовой терапии при острых синуситах у детей, способствующих профилактике осложнений, рецидивирующего и хронического течения заболевания.

### **Научная новизна исследования**

Впервые для повышения эффективности лечения детей с острым риносинуситом в начальной стадии заболевания применена монотерапия гипертоническим раствором и доказано его противоотёчное действие.

Впервые проведена сравнительная динамическая оценка воздействия на слизистую оболочку полости носа топического деконгестанта и гипертонического раствора морской воды. Доказан стабильный и более длительный противоотёчный эффект гипертонического раствора морской воды, с отсутствием негативного воздействия на мукоциллиарный эпителий слизистой оболочки полости носа.

Впервые предложена схема стартовой терапии детей с ОРС с включением гипертонического раствора и комплексного гомеопатического препарата, и обоснована длительность применения терапии, способствующая сокращению сроков выздоровления, профилактике бактериальных осложнений и рецидивирующего течения заболевания у часто болеющих детей.

### **Теоретический вклад**

Получены новые знания о противоотёчных свойствах гипертонического раствора морской воды, применяемого интраназально, в качестве альтернативы альфа 2 адреномиметикам.

При применении гипертонического раствора морской воды в лечении пациентов с назальной обструкцией острого воспалительного генеза к третьим

суткам терапии отмечается увеличение суммарного объемного воздушного потока, снижение суммарного внутриносого сопротивления, ускорение двигательной активности ресничек мерцательного эпителия, что говорит о восстановлении работы слизистой оболочки полости носа.

Включение в схему лечения пациентов с ОРС гипертонического раствора морской воды и комплексного гомеопатического препарата с доказанным противоотёчным и противовоспалительным действием способствует профилактике затяжного, рецидивирующего течения заболевания и формированию хронической патологии.

### **Обоснованность и достоверность результатов**

Поставленная автором работы цель исследования решена на высоком уровне, с применением современных методов статистических исследований. Выводы работы обоснованы, аргументированы и вытекают из результатов, проведенных автором клинических исследований. Обоснованность и достоверность полученных результатов обеспечены значительным объемом проведенных исследований на достаточном клиническом материале (150 пациентов детского возраста).

### **Наиболее существенные результаты исследования**

На основании данных осмотра и объективных методов исследования выявлено, что гипертонический раствор морской воды обладает противоотёчным действием, действует длительно и стабильно удерживает этот эффект.

Интраназальное применение гипертонического раствора морской воды переносилось пациентами хорошо, жалоб на дискомфорт и болевые ощущения в полости носа не было.

Предложенная методика стартовой терапии острого риносинусита с использованием комплексного гомеопатического препарата и

гипертонического раствора морской воды способствует более быстрому восстановлению носового дыхания и снижает риск рецидива ОРС у часто болеющих детей.

### **Личный вклад соискателя**

Автором на основании литературных данных изучено современное состояние вопроса острой воспалительной патологии ВДП у детей: эпидемиологии, возрастных особенностей течения ОРС у детей; диагностики и лечения данной патологии у ЧБД; методы консервативного лечения ОРС на начальном этапе заболевания. Автор самостоятельно составил план исследования, сформулировал задачи, разработал алгоритм консервативного лечения ОРС с применением комплексного гомеопатического препарата и гипертоническим раствором морской воды. Все этапы исследования, сбор и анализ диссертационного материала, включая проведение диагностических методик, выполнено автором лично.

### **Реализация результатов исследования**

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, 5 из них – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ.

1. Гаращенко Т.И., Тарасова Г.Д., Тулина А.С., Ильенко Л.И., Сравнительная эффективность различных методов терапии острого инфекционного риносинусита у детей, Вопросы практической педиатрии. 2017. Т. 12. № 6. С. 31-39
2. Гаращенко Т.И., Тарасова Г.Д., Карнеева О.В., Тулина А.С., Направления использования ирригационно-элиминационной терапии, Медицинский совет. 2018. №17. С. 80-88
3. Гаращенко Т.И., Тарасова Г.Д., Тулина А.С., Ильенко Л.И., Использование ирригационной терапии гипертоническими растворами

- при инфекционном риносинусите у детей, РМЖ. 2018. Т. 26. №2-2. С. 79-84
4. Гаращенко Т.И., Карнеева О.В., Тулина А.С., Тарасова Г.Д., Гипертонический раствор морской воды как альтернатива интраназальным деконгестантам, Российская оториноларингология. 2019. Т. 18. №5 (102). С. 106-114
  5. Гаращенко Т.И., Тарасова Г.Д., Юнусов А.С., Тулина А.С., Поствирусный риносинусит у детей: возможности топической монотерапии, Российская оториноларингология. 2020. Т. 19. №1 (104). С. 110-117
  6. Гаращенко Т.И., Карнеева О.В., Тулина А.С., Серебрякова И.Ю., Ахинян А.О., Возможности стартовой терапии острых риносинуситов у детей, Вопросы практической педиатрии. 2021. Т.16. №5. С. 61-67

#### **Рекомендации по использованию результатов работ**

Результаты исследований внедрены в практическую работу оториноларингологического отделения ГУЗ г. Москвы Детской городской поликлиники №91, педиатрического отделения ГБУЗ ГП №175 ДЗМ, педиатрического отделения ГБУЗ г. Москвы ДГП №12, поликлинического отделения ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

**Заключение:** диссертация Тулиной Анны Сергеевны «Стартовая терапия острых риносинуситов у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 - оториноларингология, является законченной научно – квалификационной работой, выполненной лично автором, на высоком научно – методическом уровне, в которой на основании проведенных исследований решена важная научная проблема, имеющая существенное значение для оториноларингологии - доказано, что гипертонический раствор морской воды обладает стойким противоотёчным действием и может быть использован, как альтернатива интраназальным деконгестантам для снятия назальной обструкции в начальной стадии ОРС у

детей, восстанавливает работу слизистой оболочки полости носа, за счёт ускорения биения ресничек мерцательного эпителия с нормализацией мукоциллиарного транспорта; предложена методика стартовой терапии ОРС, включающая гипертонический раствор морской воды и комплексный гомеопатический препарат для предотвращения бактериальных осложнений ОРС и рецидивирующего характера течения заболевания, что особенно важно в группе часто болеющих детей.

По актуальности, научной и практической значимости, объёму проведенных исследований диссертация соответствует критериям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 11.09.2021 г), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и после исправления замечаний рекомендуется к официальной защите по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Заключение принято на заседании Учёного совета ФГБУ «НМИЦ оториноларингологии ФМБА России» № 5/2022 от 3 октября 2022 г.

Присутствовал на заседании 21 член Учёного совета из 36 списочного состава. Результаты голосования: «за» — 21, «против» — нет, «воздержалось» - нет.

Заместитель директора по учебной и научной работе  
ФГБУ НМИЦО ФМБА России

д.м.н., доцент



О.В. Карнеева