

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА РОССИИ**

СТЕНОГРАММА

заседания диссертационного совета 68.1.006.01 на базе
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
центр оториноларингологии» ФМБА России.

от 30 сентября 2025 года

Защита диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук **Абушаевой Г.А.** на
тему: «Особенности клинических проявлений и
лечения аллергического ринита у пациентов с
различными типами искривления носовой
перегородки».

Москва – 2025

С т е н о г р а м м а

заседания диссертационного совета 68.1.006.01 на базе
ФГБУ НМИЦ ФМБА России

От 30 сентября 2025 года

Председествовал-
зам. председателя совета

- доктор медицинских наук, профессор
Юнусов А.С.

Ученый секретарь совета

- кандидат медицинских наук
Коробкин А.С.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Уважаемые коллеги на повестке сегодняшнего заседания диссертационного совета работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Абушаевой Г.А. на тему: «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки».

Специальность: 3.1.3. – Оториноларингология, 3.2.7. – Иммунология.

Научные руководители:

- Ким Ирина Анатольевна, д.м.н., профессор (по специальности 3.1.3. – Оториноларингология)
- Ненашева Наталья Михайловна, д.м.н., профессор (по специальности 3.2.7. – Иммунология)

Официальные оппоненты:

- Носуля Евгений Владимирович (по специальности 3.1.3. – Оториноларингология) - д.м.н., профессор, руководитель учебно-клинического отдела ГБУЗ «Научно-исследовательский институт

оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

- Курбачева Оксана Михайловна (по специальности 3.2.7. – Иммунология) - д.м.н., профессор, заведующий отделением бронхиальной астмы ФГБУ «Государственный научный центр «Институт иммунологии» Федерального медико-биологического агентства».

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Самара.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Уважаемые коллеги, в связи с тем, что диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Абушаевой Г.А. на тему: «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки» представлена по двум специальностям, в состав совета на данное заседание диссертационного совета 68.1.006.01 на базе ФГБУ НМИЦ ФМБА России приказываю ввести следующих членов:

- **Шульженко Андрея Евгеньевича** - члена Диссертационного совета 68.1.002.01, созданного на базе ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России по специальности 3.2.7. Иммунология (биологические науки, медицинские науки), утвержденного приказом Минобрнауки России № 206/нк от 14.02.2023 г, для рассмотрения докторских и кандидатских диссертаций по специальности 3.2.7. Иммунология (биологические науки, медицинские науки), заведующего отделением аллергологии и иммунотерапии ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России, доктора медицинских наук, профессора;
- **Феденко Елену Сергеевну** - члена Диссертационного совета 68.1.002.01, созданного на базе ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России по специальности 3.2.7. Иммунология (биологические науки, медицинские науки), утвержденного приказом Минобрнауки России № 206/нк от 14.02.2023 г, для

рассмотрения докторских и кандидатских диссертаций по специальности 3.2.7. Иммунология (биологические науки, медицинские науки), заведующего отделения аллергологии и иммунопатологии кожи ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России, доктора медицинских наук, профессора;

- **Елисютину Ольгу Гурьевну** - члена Диссертационного совета 0300.029, созданного на базе ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы" по специальностям: 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки); 3.2.7. Иммунология (медицинские науки), утвержденного приказом Минобрнауки России приказом № 415 от 01.08.2024 г, для рассмотрения докторских и кандидатских диссертаций по специальностям 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки); 3.2.7. Иммунология (медицинские науки), доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения аллергологии и иммунопатологии кожи ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России. Приказ подписан член-корр. РАН, д.м.н., проф. Дайхесом Николаем Аркадьевичем.

Уважаемые коллеги, из 24 членов диссертационного совета присутствует 17 членов совета. Кворум есть, видеозапись ведется, можем начать нашу работу. Будут ли замечания по повестке дня? (*Замечаний нет*). Повестка дня принимается.

Присутствуют следующие члены совета:

	Фамилия, имя, отчество	Шифр специальности, по которой работает в совете	Должность, занимаемая в Совете
1.	Юнусов Аднан Султанович	3.1.3.	Заместитель председателя Диссертационного Совета
2.	Коробкин Артём Сергеевич	3.1.3.	Секретарь Диссертационного Совета
3.	Виноградов Вячеслав Вячеславович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
4.	Гаращенко Татьяна Ильинична	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
5.	Давудов Хасан Шаманович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
6.	Зябкин Илья Владимирович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета

7.	Ким Ирина Анатольевна	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
8.	Кузнецов Александр Олегович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
9.	Магомедов Магомед Маллаевич	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
10.	Нажмудинов Ибрагим Исмаилович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
11.	Попадюк Валентин Иванович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
12.	Решульский Сергей Сергеевич	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
13.	Сапожников Яков Михайлович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
14.	Свистушкин Валерий Михайлович	3.1.3.	Член Диссертационного Совета
15.	Шульженко Андрей Евгеньевич	3.2.7	Разово введенный член Диссертационного Совета
16.	Феденко Елена Сергеевна	3.2.7	Разово введенный член Диссертационного Совета
17.	Елисютин Ольга Гурьевна	3.2.7	Разово введенный член Диссертационного Совета

Для оглашения основных биографических и официальных данных соискателя слово предоставляется ученому секретарю.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Уважаемый председатель! Уважаемые коллеги! В совет по защите докторских и кандидатских диссертаций 68.1.006.01 при ФГБУ «НМИЦ Оториноларингологии ФМБА России» поступили документы Абушаевой Галины Ахтямовны:

1. Заявление на имя председателя диссертационного совета с просьбой принять диссертацию к защите – датировано 09.06.2025г.
2. Подтверждение размещения на сайте ФГБУ НМИЦО otolar-centre.ru полного текста диссертации – датировано 09.06.2025г.
3. Личный листок по учету кадров (*оглашает листок*)

В 2016 году окончила педиатрический факультет Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, о чем в деле имеется заверенная копия диплома.

- С 2016 по 2018 гг. обучалась в ординатуре на кафедре ЛОР болезней с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- С 2018г по 2020г работала врачом – оториноларингологом КГБУЗ «КМДБ №4».
- С 2020г по 2021г работала врачом – оториноларингологом в «Клиника ЛМС»
- С 2021г по настоящее время работает врачом-оториноларингологом в ООО «ЛОР клиника плюс 1».

- В 2023 г. соискатель окончила очную аспирантуру на кафедре оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), выдавшей диплом о высшем образовании №107724 2933090 от 30 сентября 2023 года (протокол №2 от 26 июня 2023г).

4. В деле имеется справка о сдаче кандидатских экзаменов из ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России по следующим дисциплинам: «История и философия науки» - оценка отлично, «Болезни уха, горла и носа» - оценка отлично, «Английский язык» - оценка хорошо, «Аллергология и иммунология» - оценка отлично. Подписана проректором по научной работе и инновациям Мирзаевым К.Б. и заверено начальником Управления высшего образования Осетровой О.В. №20/160 от 22.12.2023г.
5. Тема диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки» была утверждена 21.12.2020г.
6. В деле имеется заключение комиссии по предварительному рассмотрению диссертации. Разрешите зачитать постановляющую часть. Диссертация Абушаевой Галины Ахтямовны на тему: «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки» написана на актуальную тему, является самостоятельной, обладающей внутренним единством, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании

выполненных лично автором экспериментальных исследований решена важная научная задача, имеющая существенное значение для оториноларингологии и иммунологии - предложен способ повышения эффективности лечения пациентов с аллергическим ринитом и различными типами искривления носовой перегородки. По актуальности, научной и практической новизне и значимости полученных результатов, методическому уровню, выполненная работа Абушаевой Галины Ахтямовны соответствует критериям п. 9, 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 г., с изменениями в редакции постановления Правительства РФ в последней от 16.10.2024 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и после устранения замечаний может быть представлена к официальной защите специальностям: 3.1.3. Оториноларингология, 3.2.7. Иммунология в Диссертационном Совете 68.1.006.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России». Заключение составили: председатель комиссии: д.м.н., профессор Гаращенко Татьяна Ильинична, члены комиссии д.м.н., проф. Попадюк Валентин Иванович, д.м.н., проф. Ревякина Вера Афанасьевна, д.м.н. Решульский С.С. Утверждено председателем диссовета 68.1.006.01 при ФГБУ НМИЦО ФМБА России, член-корр. РАН, д.м.н., проф. Дайхесом Николаем Аркадьевичем 25.06.2025г

Все документы соответствуют установленным требованиям.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Спасибо. Есть ли вопросы к ученому секретарю по официальным данным? Вопросы нет. Для изложения основных положений диссертации слово предоставляется соискателю.

Г.А. АБУШАЕВА

(Докладывает основные положения диссертации. Автореферат диссертации имеется у каждого члена диссертационного совета и в личном деле соискателя).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Уважаемые коллеги, у кого будут вопросы к докладчику?

С.С. РЕШУЛЬСКИЙ

Скажите, пожалуйста, вы на всех этапах лечения в вашем исследовании назначаете интраназальные кортикостероиды (ИнКС) пациентам. Скажите почему так и не приводило ли это в дальнейшем к повышению рисков осложнений, например кровоточивости, на этапе септопластики?

проф. В.И. ПОПАДЮК

Скажите, пожалуйста, включает ли имеющийся на сегодняшний день алгоритм лечения аллергического ринита хирургические методы? И следующий вопрос: что нового в вашем предложенном алгоритме? Это один вопрос, но из двух частей.

проф Т.И. ГАРАЩЕНКО

Скажите, пожалуйста, кто проводил аллергологическое обследование в вашем исследовании? И какие, на ваш взгляд, методы обследования следует делегировать оториноларингологу для пациента с аллергическим ринитом, а какие методы исследования остаются в исключительной компетенции врача-аллерголога?

проф. А.Е. ШУЛЬЖЕНКО

Два вопроса. Первый вопрос по поводу аллергического ринита тяжелого течения. У вас... сложно сказать, что на первом месте: искривление носовой перегородки или аллергический ринит? Вы, как врач-ЛОР, исходите из искривления носовой перегородки, а не из аллергического ринита. В связи с этим вопрос: связана ли тяжесть течения аллергического ринита с анатомическими особенностями? То есть, коррелирует ли она с выраженностью тех анатомических дефектов, о которых вы рассказывали?

Вопрос второй, касается Аллерген-Специфической Иммунотерапии (АСИТ). В вашем алгоритме АСИТ стоит на одном из последних мест. Возможно ли проводить АСИТ параллельно с хирургической коррекцией анатомических дефектов?

проф. Я.М. САПОЖНИКОВ

Скажите, пожалуйста, действительно, при искривлении перегородки бывает не только аллергический ринит, но и вазомоторный ринит. Довольно часто встречается и вазомоторно-аллергический ринит. Как вы исключали вазомоторный компонент?

проф. О.Г. ЕЛИСЮТИНА

У меня вопрос по спектру сенсibilизации обследованных больных. Потому что оценка эффективности терапии проводилась в период до 8 недель, а, как понятно, на эффективность терапии может влиять экспозиция аллергена. Охарактеризуйте, пожалуйста, исследуемую группу: в какие периоды – сезона или при круглогодичном течении ринита – проводилось исследование?

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Я думаю, вопросов достаточно. Пожалуйста, будьте добры.

Г.А. АБУШАЕВА

О первом этапе лечения и новом алгоритме:

Мы уже на первом этапе консервативного лечения назначали пациентам инГКС ввиду осложнённого течения заболевания и выраженным сочетанным влиянием — как искривления носовой перегородки на проявления аллергического ринита, так и аллергического ринита как основного заболевания. Кроме того, мы включали в эту группу пациентов, у которых уже был опыт использования ИнКС, но без достаточного эффекта. Поэтому в нашем алгоритме первый этап консервативного лечения уже включал инГКС.

О нашем алгоритме:

Что нового в нашем алгоритме? Да, в современных клинических рекомендациях хирургическое лечение пациентов с сочетанной патологией действительно предусмотрено. Особенность нашего подхода в том, что мы уже

на этапе диагностики аллергического ринита можем спрогнозировать низкую эффективность монотерапии топическими интраназальными глюкокортикостероидами (ИнГКС). Это позволяет нам избежать лекарственной полипрагмазии и сразу предположить, что интраназальные топические препараты будут неэффективны без устранения анатомического дефекта.

Об организации обследования:

Аллергологическое обследование проводил и интерпретировал мой второй научный руководитель — аллерголог-иммунолог. Она курировала все этапы работы. Я выступала в роли интерпретатора этих данных для целей нашего исследования.

О разделении полномочий между ЛОРом и аллергологом:

Какие методы обследования при аллергическом рините может проводить оториноларинголог, а какие — аллерголог?

В зоне ответственности оториноларинголога:

1. Обязательный рутинный осмотр ЛОР-органов, предпочтительно с эндоскопией полости носа. Это критически важно, так как деформации перегородки носа многообразны и могут локализоваться в передних или задних отделах, что не всегда видно при стандартной риноскопии.
2. Оценка функции мукоцилиарного клиренса.
3. Передняя активная риноманометрия для объективной оценки функции носового дыхания.

Динамическое наблюдение за этими объективными показателями позволяет нам точно оценивать эффективность лечения, а не полагаться лишь на субъективные жалобы пациента.

О первичности патологии:

Я полагаю, что первичным является аллергический ринит. Однако при выраженном искривлении перегородки носа бывает крайне сложно определить, какой вклад в симптоматику вносит анатомический дефект, а какой — само аллергическое воспаление. Это комплексная проблема, и оптимально ее решает совместная работа аллерголога-иммунолога и оториноларинголога.

О месте АСИТ в алгоритме:

Безусловно, АСИТ (аллерген-специфическая иммунотерапия) — это «золотой стандарт» патогенетического лечения. В идеале все пациенты должны иметь к ней доступ. Однако ее показания ограничены, особенно у пациентов с выраженными структурными аномалиями, которые, как показало наше исследование, часто ассоциированы с более тяжелым течением. Таким пациентам мы можем помочь хирургически, восстановив анатомию и тем самым создав условия для возможного проведения АСИТ в будущем или повышения эффективности топической терапии.

О вазомоторном рините и гипертрофии:

Совершенно верно. Аллергический ринит часто годами остается недиагностированным и может «маскироваться» под другие заболевания. За это время успевают развиваться гипертрофические изменения нижних носовых раковин, которые часто носят смешанный, вазомоторно-аллергический характер. Поэтому на хирургическом этапе часть наших пациентов, помимо септопластики, получила и двустороннюю подслизистую вазотомию.

О дизайне исследования:

Набор пациентов занял около полутора лет. Благодаря комплексному аллергологическому обследованию нам удалось точно определить причинно-значимый аллерген для каждого пациента, что позволило нам не привязываться к естественному сезону пыления или обострения. Большинство участников исследования имели сенсibilизацию к клещу домашней пыли, также была группа с поллинозом (береза).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Уважаемые коллеги, все удовлетворены ответами докладчика? Есть ли дополнительные вопросы? *(Обращаясь к докладчику)* Скажите, доктор, вот ещё один важный момент, который стоит отметить, особенно для молодых специалистов, которых здесь сегодня большинство, и это очень радует. Вопрос по тактике в момент обострения аллергического ринита. Скажите, вы

рекомендуете в такой период оперировать деформированную перегородку носа?
Это очень важный практический вопрос.

Г.А. АБУШАЕВА

Ни в коем случае.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ (*Обращаясь к аудитории*)

Запомните этот принцип, коллеги. Очень ценный клинический опыт. Отлично. Благодарю вас. Я с большим удовольствием предоставляю слово первому научному руководителю данного исследования — профессору Ким Ирине Анатольевне.

проф. И.А. КИМ

(*Излагает отзыв. Отзыв имеется в деле*).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Слово предоставляется второму научному руководителю — д.м.н., профессору Ненашевой Наталье Михайловне.

Проф. Н.М. НЕНАШЕВА

(*Излагает отзыв. Отзыв имеется в деле*).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Спасибо. Уважаемые коллеги, слово предоставляется ученому секретарю для ознакомления с поступившими на диссертацию и автореферат отзывами.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

В личном деле соискателя имеется:

1. Положительное заключение организации, где выполнялась работа, ФГАУ Во РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ. Разрешите зачитать постановляющую часть: Таким образом, диссертационная работа Г. А. Абушаевой «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Ким Ирины Анатольевны, доктора медицинских наук, профессора Ненашевой Натальи Михайловны, содержащей новое решение

актуальной научной задачи -повышение эффективности лечения аллергического ринита у взрослых пациентов с различными типами искривления носовой перегородки, имеющей существенное значение для специальностей 3.1.3. Оториноларингология, 3.2.7. Иммунология.

Диссертация «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки» Абушаевой Галины Ахтямовны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология, 3.2.7. Иммунология.

Заключение принято на совместном заседании кафедры оториноларингологии ИНОПР Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" и кафедры аллергологии и иммунологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Присутствовало на заседании 22 чел. Результаты голосования: "за" - 22 чел., "против" - 0 чел., "воздержалось" - 0 чел., протокол №02/2025 от "10" марта 2025г. Подписано - Заведующий кафедрой оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН Дайхес Николай Аркадьевич. Утверждено проректором по научной работе д.б.н., профессором РАН Ребриковым Д.В. от 24.02.2025г.

2. На диссертацию поступил положительный отзыв ведущей организации ФГБОУ ВО СамГМУ. Разрешите зачитать постановляющую часть. Диссертационная работа Абушаевой Галины Ахтямовны на тему: «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология и 3.2.7. Иммунология, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной научной и практической задачи - повышение эффективности лечения

аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенного исследования, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Абушаевой Галины Ахтямовны «Особенности клинических проявлений и лечения аллергического ринита у пациентов с различными типами искривления носовой перегородки» полностью отвечает требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатской диссертации; п.9, п.10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 16.10.2024г.), а её автор - Абушаева Галина Ахтямовна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. Оториноларингология и 3.2.7. Иммунология.

Настоящий отзыв заслушан, обсужден и утвержден на совместном заседании кафедры оториноларингологии имени академика РАН И. Б. Солдатова и кафедры клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «26» августа 2025 года, протокол № 1. Отзыв подписан - Заведующий кафедрой оториноларингологии имени академика И. Б. Солдатова ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент Владимирова Т. Ю., Заведующий кафедрой медицинской микробиологии и иммунологии доктор медицинских наук, доцент Кондратенко О.В. Утверждено ректором член-корр. РАН, д.м.н., профессором Колсановым А.В. от 27.08.2025г.

3. Поступили отзывы на автореферат и диссертацию от:

– Профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора Бойко Н.В., заверено Ученым секретарем д.м.н., профессором Сапроновой Н.Г. от 16.09.2025г.

– Заместителя директора по научной работе ФГБУ "СПб НИИ ЛОР" Минздрава России, д.м.н., профессор Рязанцева С.В., заверено Ученым секретарем д.м.н. Мальцевой Г.С. от 01.09.2025г.

– Заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, д.м.н., доцента Джамалудинова Ю.А., заверено начальником управления по кадрам от 08.09.2025г

– Заведующего отделением аллергологии и диетотерапии ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии», д.м.н., профессора Ревякиной В.А., заверено начальником отдела кадров Ожерельевой Н.В. от 11.09.2025г.

– Заведующего кафедрой пульмонологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессора Емельянова А.В., заверено Ученым секретарем д.м.н., доцентом Трофимовым Е.А. от 29.08.2025 г.

Все отзывы положительные, замечаний нет.

В личном деле соискателя имеются акты внедрения в:

1. В практическую работу отделения оториноларингологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени В.М. Буянова». Заверено главным врачом к.м.н., доцентом Саликовым А.В. от 16.01.2024г.
2. В лечебный процесс отделения клинической аллергологии и иммунологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» ФМБА России. Заверено директором член-корр. РАН, д.м.н., профессором Дайхес Н.А. от 24.02.2025г.
3. Учебную деятельность кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Заверено проректором по научной работе д.б.н., профессором РАН Ребриковым Д.В. от 04.02.2025г.
4. Учебную деятельность кафедры аллергологии и иммунологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Заверено проректором по научной работе к.м.н. Лопатиным З.В. от 13.02.2025г

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Будут ли вопросы к ученому секретарю по представленным материалам? Переходим к обсуждению. Первый официальный оппонент, слово д.м.н., профессору Носуле Евгению Владимировичу

проф. Е.В. НОСУЛЯ

(Излагает отзыв. Отзыв имеется в деле).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Благодарю вас за подробный разбор и оценку представленной работы. Будьте добры, ответьте Вашему официальному оппоненту.

Г.А. АБУШАЕВА

Евгений Владимирович, спасибо большое за оппонирование, за то, что вы так глубоко проанализировали нашу работу и за то, что сегодня лично присутствовали на этом заседании.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Второй официальный оппонент, слово д.м.н., профессору Курбачевой Оксане Михайловне.

О.М. КУРБАЧЕВА

(Излагает отзыв. Отзыв имеется в деле).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Благодарю вас за подробный разбор и оценку представленной работы. Будьте добры, ответьте Вашему официальному оппоненту.

Г.А. АБУШАЕВА

Оксана Михайловна, спасибо большое за такой подробный разбор нашей работы, за высокую оценку и ваше личное присутствие на защите.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Уважаемые коллеги, кто бы хотел выступить в качестве неофициального оппонента? Пожалуйста, профессор Гаращенко Татьяна Ильинична.

проф. Т.И. ГАРАЩЕНКО

Уважаемые коллеги! Мне доставило огромное удовольствие рецензировать эту работу и писать на нее заключение. Мне особенно приятно стоять на этой трибуне, поскольку мы говорим о направлении, которое стало неотъемлемой частью работы как нашего аллергологического центра Федерального медико-биологического агентства, так и нашего института в целом.

Позвольте мне вспомнить, как примерно 20 лет назад между ведущими аллергологами, такими как знаменитая Горячкина Наталья Ивановна, велись жаркие споры. Мы даже не могли прийти к консенсусу относительно роли очага инфекции в развитии аллергии.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Буквально недавно мы с теплотой вспоминали вклад Натальи Ивановны, а вы говорите, что это направление не развивалось?

проф. Т.И. ГАРАЩЕНКО

Напротив! Почему? Потому что в то время многие аллергологи считали, что роль оториноларингологов в лечении аллергического ринита незначительна. Однако, в детской оториноларингологии (Аднан Султанович, вы не дадите мне соврать) как раз начали активно внедрять эндоскопию. И тогда я, выступая с трибуны, показала Наталье Ивановне те самые 58 причин затруднения носового дыхания, которые делают терапию аллергического ринита бесперспективной, какие бы усилия мы ни прилагали.

Более того, в детской оториноларингологии, пока мы этого не осознавали, мы сталкивались с колоссальным количеством осложнений от кортикостероидов. Дело в том, что скопление препарата в области искривлений носовой перегородки создавало высокую локальную концентрацию стероида, что приводило к побочным эффектам. У детей часто возникали носовые кровотечения и даже перфорации перегородки. Это была тяжелейшая проблема. Именно поэтому в детской оториноларингологии и была защищена одна из первых кандидатских диссертаций на эту тему.

Насколько я помню мое участие в ее подготовке, мы тогда подняли вопрос о роли эндоскопии и о необходимости хирургической коррекции носовой перегородки. Тем более, что частота аллергического ринита – это даже не 25% в общей популяции, а у детей она может достигать 40-65%. Это гораздо выше общей распространенности атопии у детей. И тот прорыв, который был тогда совершен в работе, посвященной реконструкции носовой перегородки, был нацелен на улучшение качества именно лечения аллергического ринита, а не на революцию в его терапии. Мы прекрасно понимали и понимаем, что базовое лечение аллергического ринита – это, безусловно, прерогатива врача-аллерголога.

Но хочу напомнить, что первая диссертационная работа и первая монография в нашей стране на эту тему были выполнены еще в далекие 60-е годы прошлого века. Это была работа Михаила Рафаиловича Богомильского, истоками которой стали два гениальных человека: Андрей Дмитриевич Адо и великий Борис Сергеевич Преображенский. Именно под их руководством она была выполнена. Они совместно вели эту работу, но публикация вышла от имени оториноларингологов.

Таким образом, сейчас аллергология, можно сказать, вернулась к признанию роли оториноларинголога в протоколах лечения. Если вы обратили внимание, в первом документе РАДАР [РАДАР. Аллергический ринит у детей : рекомендации и алгоритм при детском аллергическом рините], который мы создавали как консенсус по аллергическому риниту у детей, у нас впервые появился раздел о коморбидных состояниях, и мы тогда предложили варианты хирургического лечения. Правда, на тот момент не было утвержденной ступенчатой терапии.

Именно внедрение ступенчатой терапии внесло значительный вклад в понимание того, когда, кому и как проводить реконструкцию носовой перегородки. И этот прорыв современной аллергологии в выборе персонифицированной терапии, а также привлечение оториноларинголога в нужный момент для улучшения качества

жизни пациента на долгие годы вперед – вот в чем заключается ценность работы, выполненной доктором Галиной Ахтямовной под руководством Ирины Анатольевны Ким и профессора Ненашевой Н.М.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Кто еще хочет выступить? Пожалуйста, Ольга Гурьевна.

проф. О.Г. ЕЛИСЮТИНА

Глубокоуважаемый Аднан Султанович, члены диссертационного совета, дорогие коллеги! Для меня большая честь, удовольствие и радость впервые принимать участие в работе вашего диссертационного совета. И действительно, так сложилось, что я сразу попала на обсуждение такой замечательной работы по теме, которая волнует всех – и оториноларингологов, и аллергологов.

С точки зрения врача аллерголога-иммунолога эта работа обладает глубокой практической направленностью. Зачастую наши исследования в иммунологии посвящены изучению различных биомаркеров, подчас суррогатных, и не всегда их результаты можно успешно имплементировать в клиническую практику. То, что эта работа выполнена практикующим специалистом, – это прекрасная попытка показать, как именно ступенчатая схема, предложенная в клинических рекомендациях, внедряется в реальную практику. Это очень глубокий анализ того, как это происходит в жизни.

Я хотела бы обратить ваше внимание на изящный дизайн исследования. Это, безусловно, заслуга научных руководителей – нет ничего лишнего, тщательно подобрана группа пациентов. Насколько я поняла, они полностью охарактеризованы аллергологически; это пациенты с круглогодичным ринитом, что снимает ограничения, связанные с сезонностью оценки результатов. Далее следует первая ступень терапии. Оказывается, что даже пациенты с аллергическим ринитом без деформации носовой перегородки не всегда получают эффективную терапию.

По результатам, у 2/3 этих пациентов терапия была неэффективна. Исследование на этом не останавливается, переходит на вторую ступень, получает результаты, и затем автор принимает очень выверенное,

аргументированное решение – на основе данных объективных исследований и опросников – о том, кому и в какой момент необходимо проводить хирургическое лечение. Это большая заслуга, потому что врач, глядя в клинических рекомендациях на ступень «хирургическое лечение», всегда задаётся вопросом: «Когда же? Когда уже пора?». И данная работа как раз даёт нам ответ на этот вопрос.

И главное, что все эти 147 пациентов были полностью обследованы, и практически 90% из них были включены в окончательный анализ. Мне, конечно, хотелось бы, чтобы эта работа получила развитие, чтобы мы могли отследить дальнейшую судьбу этих пациентов: как будет развиваться аллергическое воспаление, будет ли проводиться аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). У этого направления, безусловно, большое будущее.

Так что я поздравляю и руководителей, и вас, автор. Это действительно очень качественная работа, мы все с большим интересом её заслушали. Я считаю, что она полностью соответствует всем предъявляемым требованиям, а вы достойны присвоения искомой учёной степени.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Спасибо! Пожалуйста, ответьте неофициальным оппонентам.

Г.А. АБУШАЕВА

Глубокоуважаемая Татьяна Ильинична, Ольга Гурьевна, я благодарю вас за неофициальное оппонирование, добрые слова и поддержку. Спасибо Вам большое.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Коллеги, актуальность темы, которую мы сегодня заслушали, не вызывает сомнений. Мы знаем это на собственном опыте: для пациента невозможность дышать носом — это настоящая трагедия. Если у взрослого человека восстановление свободного носового дыхания кардинально улучшает качество жизни, то у детей мы решаем ещё более важную задачу — создаём условия для их правильного психофизического развития.

Сегодня мы говорили о мультидисциплинарном подходе к решению этой проблемы. Безусловно, восстановление нормальной архитектоники полости носа необходимо, однако без наших уважаемых коллег-аллергологов справиться с этой задачей невозможно. Наша, оториноларингологов, цель — коррекция анатомии, и сегодня это как никогда востребовано. Профессор Гаращенко Татьяна Ильинична, выдающийся детский специалист, упомянула о 25%. Возможно, с возрастом часть детей выздоравливает, но, судя по моим консультациям, с этой проблемой сталкивается каждый второй ребёнок. Мы можем заподозрить аллергию даже при её категорическом отрицании родителями. Характерное состояние слизистой оболочки полости носа и носоглотки — та самая «аллергическая настороженность» — позволяет нам утверждать: «У вашего ребёнка есть признаки аллергии», даже без точного указания причинно-значимого аллергена.

Безусловно, представленная работа — это значительный прорыв. Она даёт чёткие ответы на ключевые вопросы: когда и на каком этапе оперировать, и что делать дальше. Поэтому я полностью её поддерживаю и присоединяюсь к мнению предыдущих выступавших.

И, если позволите, одно пожелание нашей молодёжи. В науке должен быть профессиональный патриотизм. Мы обладаем выдающимися школами и классификациями, созданными нашими учителями. Безусловно, нужно знать все мировые достижения, но нельзя забывать и о фундаменте, заложенном нашими великими предшественниками. Убедительно прошу принять это пожелание во внимание.

Итак, если других желающих выступить нет, полагаю, нам следует предоставить слово нашему диссертанту.

Г.А. АБУШАЕВА

(Диссертант благодарит руководство ФГБУ НМИЦ ФМБА России, ведущую организацию, официальных оппонентов, научных руководителей, рецензентов, председателя и членов диссовета, коллег, выступавших)

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Уважаемые коллеги. Для проведения тайного голосования предлагается избрать открытым голосованием счетную комиссию в составе: д.м.н., проф. Гаращенко Т.И., д.м.н., проф. Магомедова М.М., д.м.н., проф. Давудова Х.Ш.

Нет возражений? Нет. Прошу голосовать.

(Счетная комиссия избирается единогласно).

Просьба к счетной комиссии приступить к работе.

(Проводится процедура тайного голосования).

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Счетная комиссия завершила свою работу. Слово предоставляется председателю счетной комиссии.

проф. Т.И. ГАРАЩЕНКО

Протокол 28-25 заседания счетной комиссии, избранной диссертационным советом 68.1.006.01 на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» ФМБА России от 30 сентября 2025 года по вопросу присуждения Абушаевой Галине Ахтямовне ученой степени кандидата медицинских наук.

Утвержденный состав совета утвержден в количестве – 24.

Присутствуют на заседании – 17, в том числе докторов наук по профилю диссертации – 16.

Число бюллетеней, розданных членам диссертационного совета, использованных, опущенных в урну и переданных комиссии с результатами голосования – 17.

Осталось нерозданных бюллетеней – 7.

Результаты голосования: за присуждение ученой степени кандидата медицинских наук АБУШАЕВОЙ Галине Ахтямовне голосовало 17 членов совета, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Нам необходимо утвердить протокол счетной комиссии. Кто за утверждение протокола счетной комиссии, прошу членов совета голосовать. *(Голосуют)*. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно.

(Голосуют).

Заключение принимается единогласно в следующем виде.

(Заключение имеется в деле).

Разрешите зачитать заключение. На заседании 30.09.2025 года диссертационный совет принял решение присудить АБУШАЕВОЙ Галине Ахтямовне ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.3 – «Отоларингология», 3 доктора наук по специальности 3.2.7. – «Иммунология», участвующих в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 17 человек, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Поздравляем диссертанта!

(Аплодисменты).

доктор медицинских наук, профессор

А.С. ЮНУСОВ

кандидат медицинских наук

А.С. Коробкин

