

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 68.1.006.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-  
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНСТВА РОССИИ», ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

**Аттестационное дело N \_\_\_\_\_**

**Решение диссертационного совета от 21.04.2026 N 17-26**

**О присуждении Белоусову Антону Александровичу, гражданину РФ,  
ученой степени кандидата медицинских наук.**

**Диссертация «Актуализация лечебно-диагностического алгоритма при  
хроническом тонзиллите с учетом клинико-психологических особенностей  
пациентов»**

**По специальностям: 3.1.3 Оториноларингология, 5.3.6 Медицинская  
психология**

**Принята к защите 20.01.2026 (протокол заседания N ПЗ 03-26 от  
20.01.2026г.) диссертационным советом 68.1.006.01, созданным на базе ФГБУ  
«Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии  
Федерального медико-биологического агентства», 123182, г. Москва,  
Волоколамское шоссе 30/2. Приказ Минобрнауки России от 11 апреля 2021  
года N.105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».**

**Соискатель Белоусов Антон Александрович, 15.03.1991 года рождения.**

**В 2014 году соискатель окончил с отличием ГБОУ ВПО «Кировская  
государственная медицинская академия» Минздрава России по специальности  
«Лечебное дело».**

**С 2014 по 2015 гг. проходил обучение в интернатуре по специальности  
«Оториноларингология» на кафедре госпитальной хирургии ГБОУ ВПО  
«Кировская государственная медицинская академия».**

С 25.02.2020 по 30.11.2020 гг. прошел обучение в ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет Минздрава России по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Клиническая психология».

С 2015 г. по настоящее время работает в должности врачоториноларинголога оториноларингологического отделения КОГКБУЗ «Кировская городская больница №9».

С 2016 по 2020 гг. работал в качестве внешнего совместителя на должности ассистента кафедры госпитальной хирургии по курсу «Оториноларингология» ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет Минздрава России.

С 2022 г. по настоящее время работает в качестве внешнего совместителя на должности старшего преподавателя кафедры госпитальной хирургии по курсу «Оториноларингология» ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет Минздрава России.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов (оториноларингология, иностранный язык, история и философия науки) № 599 выдана 11.07.2022 г. Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов (медицинская психология) № 529/24 выдана 27.05.2024 г. федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский

национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

#### **Научные руководители:**

**Храбриков Алексей Николаевич** – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры госпитальной хирургии по курсу «Оториноларингология» ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России.

**Запесоцкая Ирина Владимировна** – доктор психологических наук, доцент, заведующий кафедрой когнитивных наук ИКПСР, директор Департамента сопровождения образовательных программ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

#### **Официальные оппоненты:**

**Овчинников Андрей Юрьевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

В ходе проверки не обнаружено существенных замечаний, которые могли бы повлиять на общую положительную оценку работы. Вместе с тем следует указать на определенные недостатки работы, которые могут послужить пожеланиями для перспективных исследований автора. Например, желательно было подробнее рассмотреть причины того, что заболеваемость хроническим тонзиллитом и местными сопряженными с ним заболеваниями (паратонзиллярным и парафарингеальным абсцессами) в Кировской области в 2 раза ниже, чем в Российской Федерации и Приволжском федеральном округе. А также установить причины, почему в г. Киров при хроническом тонзиллите в 2 раза чаще проводятся хирургические вмешательства по экстренным показаниям по поводу его местных осложнений (паратонзиллярного и парафарингеального абсцессов), чем планомерно выполняемые тонзиллэктомии.

Ответ соискателя:

Заболеваемость хроническим тонзиллитом и местными сопряженными с ним заболеваниями (паратонзиллярным и парафарингеальным абсцессами) в Кировской области в 2 раза ниже, чем в Российской Федерации и Приволжском федеральном округе в силу ряда факторов.

Во-первых, кадровый дефицит оториноларингологов в амбулаторно-поликлинической сети. Многие поликлиники в г. Киров и, особенно, поликлиники районных больниц Кировской области не укомплектованы врачами-оториноларингологами.

Во-вторых, достаточно интенсивно развивается кластер частных медицинских учреждений, в котором работает значительное количество врачей-оториноларингологов. Часть населения предпочитает получать медицинское обслуживание в данных клиниках. Соответственно весомая доля пациентов с хроническим тонзиллитом наблюдается в них и выпадает из официальной статистики.

В г. Киров при хроническом тонзиллите в 2 раза чаще проводятся хирургические вмешательства по экстренным показаниям по поводу его местных осложнений (паратонзиллярного и парафарингеального абсцессов), чем планово выполняемые тонзиллэктомии. Такое положение дел сложилось по ряду причин.

Во-первых, в начале 2000-х наблюдался процесс сокращения оториноларингологических коек в г. Киров и Кировской области: был упразднен ряд оториноларингологических отделений в областном центре и районах области.

Во-вторых, ввиду кадрового дефицита оториноларингологов в первично-амбулаторном звене нет адекватного диспансерного наблюдения пациентов с хроническим тонзиллитом, не осуществляется своевременное их направление на тонзиллэктомию.

В-третьих, наблюдается все большая ориентация оториноларингологов-хирургов на высокотехнологичные наукоемкие виды хирургических

вмешательств: функциональная риносинусохирургия, реконструктивная хирургия среднего уха.

**Лукьянов Владимир Викторович** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры логопедии, олигофренопедагогики и основ специального образования ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»

Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую положительную оценку диссертации не выявлено. Имеющиеся единичные опечатки, стилистические и форматные погрешности не снижают научно-практической ценности работы.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

В своем положительном отзыве, подписанном Артюшкиным Сергеем Анатольевичем, заведующим кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором и Бомовым Павлом Олеговичем, и.о. заведующего кафедрой психотерапии, медицинской психологии и сексологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидатом медицинских наук, доцентом, указала, что диссертация Белоусова Антона Александровича на тему: «Актуализация лечебно-диагностического алгоритма при хроническом тонзиллите с учетом клинико-психологических особенностей пациентов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.3 Оториноларингология и 5.3.6 Медицинская психология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для оториноларингологии и медицинской психологии — улучшение результатов лечения хронического

тонзиллита на основании анализа структуры заболеваемости в средней полосе России (на примере Кировской области), клинических данных, современных подходов к лечению данной патологии и внедрения лечебно-диагностического алгоритма, учитывающего показатели качества жизни, типа отношения к заболеванию, приверженности пациентов к лечению.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует критериям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.3. Оториноларингология и 5.3.6. Медицинская психология.

Соискатель имеет 18 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 7 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации основных научных результатов диссертаций.

#### **Публикации по теме диссертации:**

1. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н.** / Клинико-психологические особенности больных хроническим тонзиллитом // Российская оториноларингология. – 2018 г. – №5. – С. 14-20.
2. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н., Новгородцева И.В., Санникова Ю.П.** / Взаимосвязь токсико-аллергических проявлений хронического тонзиллита и личностных особенностей пациентов // Вятский медицинский вестник. – 2019 г. – №4 (64). – С. 70-76.
3. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н.** / Личностные особенности пациентов с токсико-аллергической формой 2 хронического тонзиллита // *Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae*. – 2021 г. – Т.27, №4. –

С. 20-28.

4. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н.** / Соматопсихологический компонент патогенеза хронического тонзиллита как предиктор низкой приверженности пациентов к лечению // Оториноларингология. Восточная Европа. – 2022 г. – Т.12, №2. – С. 164-171.

5. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н., Сотников В.А., Никишина В.Б.** / Качество жизни, отношение к болезни, приверженность к лечению пациентов с хроническим тонзиллитом // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. – 2024 г. – №47(3). – С. 11-32.

6. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н., Сотников В.А., Запесоцкая И.В.** Взаимосвязь качества жизни, отношения к болезни, приверженности лечению у пациентов с различными формами хронического тонзиллита. Вестник психотерапии. – 2024 г. – №91. – С. 50-63.

7. **Белоусов А.А., Храбриков А.Н., Сотников В.А., Запесоцкая И.В., Симоненко И.А.** / Индивидуально-психологические особенности приверженности к лечению у пациентов с компенсированной и декомпенсированной формами хронического тонзиллита // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2024 г. – Т. 12, №4(47). – С. 299-314.

8. **Храбриков А.Н., Белоусов А.А.** / Современные аспекты проблемы хронического тонзиллита // ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России. Киров. – 2023 г. – 108 с.

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

**Еловикова Алексея Михайловича**, доктора медицинских наук (3.1.3. – Оториноларингология), доцента, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. Академика Е.А. Вагнера Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний нет.

**Шахова Андрея Владимировича**, доктора медицинских наук (3.1.3. – Оториноларингология), доцента, профессора кафедры болезней уха, горла и носа им. профессора В.Ю. Шахова ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний нет.

**Косякова Сергея Яковлевича**, доктора медицинских наук (3.1.3. – Оториноларингология), профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний нет.

**Васягиной Наталии Николаевны**, доктора психологических наук (19.00.07 – педагогическая психология), профессора, заведующего кафедрой психологии образования ФГАОУВО «Уральский государственный педагогический университет».

Отзыв положительный, замечаний нет.

**Шипковой Каринэ Маратовны**, доктора психологических наук (5.3.6. – Медицинская психология), доцента, ведущего научного сотрудника ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. П. Сербского» Минздрава России

Отзыв положительный, замечаний нет.

**Лучинкиной Анжелики Ильиничны**, доктора психологических наук (19.00.05 – Социальная психология), профессора, профессора кафедры психологии ГБОУ ВО Республики Крым «Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова».

Отзыв положительный, замечаний нет.

**Гут Юлии Николаевны**, кандидата психологических наук (5.3.1 Общая психология, психология личности, история психологии), доцента, ведущего научного сотрудника лаборатории дифференциальной психологии и

психофизиологии ФГБНУ Федеральный научный центр психологических и междисциплинарных исследований.

Отзыв положительный, замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их компетентностью в отраслях наук 3.1.3 Оториноларингология и 5.3.6 Медицинская психология.

Выбор ведущей организации обосновывается ее широко известными достижениями в отраслях наук 3.1.3 Оториноларингология и 5.3.6 Медицинская психология и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

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

Разработана новая научная идея, касающаяся исследования типа отношения к болезни, качества жизни, приверженности к лечению, а также их взаимосвязь с клинической формой заболевания у пациентов с хроническим тонзиллитом.

Предложен лечебно-диагностический алгоритм при хроническом тонзиллите, учитывающий показатели качества жизни, типа отношения к заболеванию, приверженности пациентов к лечению.

Доказано, что общая и первичная заболеваемость хроническими болезнями миндалин и аденоидов, паратонзиллярными абсцессами среди всего и взрослого населения, в частности, в Кировской области в среднем в 2 раза ниже, чем в Российской Федерации и Приволжском федеральном округе.

Доказано, что Кировской области плановое хирургическое лечение хронического тонзиллита проводится значительно меньшему количеству пациентов, из числа имеющих показания.

Доказано, в микробных ассоциациях из лакун небных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом из Кировской области преобладают условно-патогенные стрепто- и стафилококки, чувствительные к основным группам антибиотиков.

Доказано, что у пациентов с компенсированной формой хронического тонзиллита значительно выше выражены показатели отрицания болезни и приверженности лечению в сочетании со значительно низко выраженными показателями качества жизни. Пациенты с декомпенсированной формой хронического тонзиллита значительно чаще используют стратегию «уход от болезни в трудовую деятельность», значительно высокие показатели их качества жизни сочетаются с низкой приверженностью к лечению.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что для пациентов с разными формами хронического тонзиллита выявлены соответствующие показатели выраженности клинико-психологических характеристик (качество жизни, тип отношения к болезни, приверженность к лечению), что, несомненно, вносит вклад в расширение представлений о хроническом тонзиллите, расширяет границы применимости полученных результатов.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы Краткая версия Опросника качества жизни Всемирной организации здравоохранения (WHOQOL-BREF), методика «Тип отношения к болезни (ТОБОЛ)» (Л. И. Вассерман, О. Ю. Щелкова, 2014), Российский универсальный опросник количественной оценки приверженности к лечению (КОП-25) (Н.А. Николаев, Ю.П. Скирденко, 2018), что позволило комплексно оценить клинико-психологические характеристики пациентов и разработать лечебно-диагностический алгоритм.

Предложенный лечебно-диагностический алгоритм при хроническом тонзиллите позволяет сделать процесс лечения более индивидуализированным, пациентоориентированным, конструктивно построить взаимодействие в тандеме «врач – пациент», что ведет к повышению качества и эффективности лечения.

Результаты диссертационного исследования обладают выраженной прикладной ценностью, что документально подтверждено их внедрением в

двух ключевых сферах: клиническая практика и образовательный процесс. Разработанные методические положения и выводы исследования успешно интегрированы в работу ряда лечебно-профилактических учреждений г. Киров: поликлиники № 2 и № 3 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», поликлиника и оториноларингологическое отделение КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9», центр медицины и косметологии «Эллада».

Научные результаты исследования внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России: в программу курса оториноларингологии кафедры госпитальной хирургии (для студентов старших курсов), в программу ординатуры по специальности «Оториноларингология».

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными научной литературы, а также расширяет имеющиеся представления об изучаемом заболевании.

Идея **базируется** на анализе клинических данных, обобщении статистических данных по проблеме диагностики, лечения и наблюдения пациентов с хроническим тонзиллитом, а также на междисциплинарном подходе, объединяющем знания в области оториноларингологии и медицинской психологии.

**Достоверность** результатов диссертационного исследования обеспечивается репрезентативностью выборки, дизайном исследования, применением современных статистических методов анализа и программных пакетов, что обеспечивает высокую степень надежности полученных выводов. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, полностью соответствуют полученным результатам и наглядно

представлены в таблицах и рисунках.

В ходе выполнения диссертационного исследования соискатель лично провёл теоретический анализ проблемы: детально изучил и систематизировал современные отечественные и зарубежные литературные источники по теме исследования, обосновал актуальность научной проблемы, оценил степень разработанности вопроса в современной науке, сформулировал цель исследования и конкретные задачи для её достижения, разработал дизайн исследования. Автор организовал и выполнил эмпирическую часть работы: осуществил отбор пациентов в исследуемые группы согласно критериям включения/исключения, провёл анкетирование пациентов с применением специализированных психологических методик, проанализировал результаты микробиологических исследований, изучил лабораторные показатели и данные инструментальной диагностики, выполнил хирургические манипуляции и вмешательства в рамках исследовательского протокола.

Соискатель обработал и интерпретировал полученные данные: самостоятельно провёл статистическую обработку эмпирического материала, осуществил комплексный анализ результатов исследования, включая сопоставление клинических, микробиологических и психологических показателей. Автор сформулировал научные результаты и практические рекомендации: сформулировал обоснованные выводы, вытекающие из полученных данных; разработал оригинальный лечебно-диагностический алгоритм при хроническом тонзиллите, учитывающий клиничко-психологические характеристики пациентов. Соискатель систематизировал все собранные данные, подготовил и оформил результаты исследования в виде самостоятельного законченного научного труда. Таким образом, соискатель принял непосредственное участие во всех этапах исследования — от постановки проблемы и планирования до сбора данных, их анализа и представления результатов в виде научной работы.

В ходе защиты диссертации были высказаны критические замечания.

Соискатель Белоусов А.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 21.04.2026 диссертационный совет принял решение присудить Белоусову Антону Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 17 докторов медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология и 3 доктора психологических наук по специальности 5.3.6. — Медицинская психология, участвовавших в заседании, из 24 человек входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор

Юнусов А.С.

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
кандидат медицинских наук



Коробкин А. С.