

## ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения РФ, доктора медицинских наук, профессора Овчинникова Андрея Юрьевича по диссертационной работе Белоусова Антона Александровича на тему «Актуализация лечебно-диагностического алгоритма при хроническом тонзиллите с учетом клиничко-психологических особенностей пациентов», представленной к защите в Диссертационный совет 68.1.006.01 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. — Оториноларингология и 5.3.6 — Медицинская психология

Наименование организации: ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения РФ

Сайт организации: <https://rosunimed.ru/>

Должность: заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения РФ

Почтовый адрес: 127006, Российская Федерация, г. Москва, ул. Долгоруковская дом 4.

Адрес электронной почты: [lorent1@mail.ru](mailto:lorent1@mail.ru)

Телефон: 8 (499) 762-61-94

### Актуальность избранной темы исследования

Хронический тонзиллит продолжает оставаться актуальной и значимой проблемой в современный период развития оториноларингологии. По разным данным он встречается от 5 до 37% населения. Важно принимать во внимание и региональные особенности этой проблемы.

Данная нозология имеет патогенетически доказанную взаимосвязь с широким кругом других заболеваний, с так называемыми тонзиллогенными, метатонзиллярными или, по другой терминологии, сопряженными заболеваниями. Хронический тонзиллит может осложняться ургентной патологией - паратонзиллярным и парафарингеальным абсцессами. Причем в последнее время наметился рост частоты возникновения таких осложненных форм хронического тонзиллита, особенно в регионах. Вызывает интерес исследование региональных особенностей микробиологического пейзажа лакун небных миндалин.

На протяжении XX века подходы к классификации, диагностике и лечению хронического тонзиллита непрерывно совершенствовались и трансформировались. На сегодняшний день в лечении этой патологии неизменно существует два основных принципиальных подхода: консервативный и хирургический. Причем в последнее время среди оториноларингологов укоренился тренд выбора преимущественно консервативного направления в лечении, иногда даже с игнорированием очевидных показаний к тонзиллэктомии. Поэтому мы наблюдаем рост числа осложнений хронического тонзиллита – паратонзиллярных и парафарингеальных абсцессов.

Как регулярное консервативное лечение хронического тонзиллита, так и хирургическое сопряжено с мотивированностью пациентов. Мы видим, что поступательное развитие оториноларингологии, и, в частности, учения о хроническом тонзиллите, постепенно подошло к необходимости исследования психологических особенностей пациентов, связанных с лечебным процессом: отношение к заболеванию, приверженность лечению, качество жизни.

Актуальность темы, которую выбрал диссертант для своего научного исследования, очевидна. Для пациентов с хроническим тонзиллитом необходимо оптимизировать лечебный процесс, принимая во внимание клиничко-психологические аспекты: отношение пациента к своему состоянию, степень его готовности следовать рекомендациям врача и общий уровень качества жизни.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Исследование показало, что положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации диссертации имеют логическую связь с целями и задачами работы. Они основаны на анализе результатов и имеют научное обоснование. В диссертации освещены ключевые аспекты этиопатогенеза, диагностики и лечения хронического тонзиллита, а также вопросы взаимодействия врача и пациента. Исследование проведено на высоком научно-методическом уровне с

использованием актуальных современных клинических, инструментальных и статистических методов. Результаты нашли детальное отображение в таблицах и рисунках, работа иллюстрирована клиническими примерами. Автором соблюдены все необходимые этические нормы. Диссертационное исследование, представленное Белоусовым А. А., отличается последовательностью изложения и целостностью. Дизайн работы соответствует поставленным цели и задачам, а также стоит отметить согласованность полученных данных.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Объем проделанной работы в диссертации Белоусова А. А. служит неопровержимым доказательством точности и обоснованности его положений, выводов и рекомендаций.

Автор диссертации проанализировал информацию из ежегодных сборников статистических данных ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ за период с 2009 по 2022 годы.

В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ 4587 медицинских карт пациентов с хроническим тонзиллитом, которые прошли хирургическое лечение в оториноларингологических отделениях стационаров города Киров в период с 2009 по 2023 годы.

В данном исследовании с 2018 по 2023 год приняли участие 300 пациентов с компенсированной и декомпенсированной формами хронического тонзиллита. Возраст участников колебался в диапазоне от 18 до 63 лет.

Достоверность утверждений, заключений и рекомендаций обеспечена применением современных клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методик исследования. Научные выводы и рекомендации диссертации убедительно подкреплены фактическим материалом, который наглядно представлен в виде таблиц и иллюстраций. Для анализа данных исследования использовались программы Microsoft Office Excel 2016 и AtteStat 12.0.5.

Работа Белоусова А. А. обладает несомненной научной новизной и практической ценностью. Установлено, что в Кировской области уровень заболеваемости хроническим тонзиллитом и сопряженной местной патологией, такой как паратонзиллярные и парафарингеальные абсцессы, в два раза ниже, чем в среднем по Российской Федерации и по Приволжскому федеральному округу. Впервые выявлено, что в городе Киров при хроническом тонзиллите частота экстренных хирургических операций по поводу его местных осложнений (таких как паратонзиллярный и парафарингеальный абсцессы) в два раза превышает количество плановых тонзиллэктомий.

Впервые проведено исследование региональных особенностей микробиоты лакун небных миндалин среди пациентов с хроническим тонзиллитом в Кировской области. Выявлено, что в микробиоценозе лакун небных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом из Кировской области чаще всего встречается *Staphylococcus aureus* – в 47,6% случаев, в содержимом паратонзиллярных и парафарингеальных абсцессов также чаще высевается *Staphylococcus aureus* – в 29,6% случаев.

В Кировской области впервые в России проведено комплексное исследование клинико-психологических характеристик у пациентов с компенсированной и декомпенсированной формами хронического тонзиллита. Изучены такие параметры, как тип отношения к болезни, качество жизни и приверженность к лечению, их взаимосвязь с клинической формой заболевания. Впервые в ходе данного исследования для пациентов с хроническим тонзиллитом разработан новый лечебно-диагностический алгоритм, включающий участие медицинского психолога. Этот алгоритм основан на диагностике типа отношения пациента к своему заболеванию и его приверженности лечению.

**Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертация Белоусова А. А. имеет значительную практическую ценность, так как предлагает инновационный метод взаимодействия между пациентами с хроническим тонзиллитом и врачами-оториноларингологами. Устойчивые

источников на русском языке и 53 иностранных. В работе присутствуют 25 таблиц и 31 иллюстрация.

**Во введении** чётко обозначены цель, задачи, научная новизна и практическая значимость исследования, а также основные положения, которые выносятся на защиту. Введение охватывает все ключевые разделы и отличается ёмкостью и глубиной изложения.

**В первой главе** «Обзор литературы» автор тщательно исследует данные отечественных и зарубежных ученых по ключевым аспектам хронического тонзиллита: вопросы классификации, этиопатогенеза, диагностики, методов лечения, качества жизни пациентов и их психологических характеристик. Этот анализ данных из имеющихся источников помогает глубже понять проблему и обосновывает актуальность проводимого исследования.

**Во второй главе** «Материал, объекты и методы исследования» детально раскрывается структура исследования, приводятся данные о материалах, участниках, критериях отбора, условиях проведения, продолжительности исследования, а также методах диагностики, лечения и экспериментально-психологического обследования. Описаны группы исследования, объем проводимого обследования и лечения.

**В третьей главе** описываются результаты анализа материалов из статистических сборников ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ и медицинских карт пациентов оториноларингологических отделений г. Киров. В ней подробно изложены результаты клинического обследования пациентов, принявших участие в исследовании, а также результаты проведённого лечения. В конце главы приведены клинические примеры, которые наглядно демонстрируют ключевые аспекты клинической практики.

**В четвертой главе** рассматриваются и анализируются результаты экспериментально-психологического исследования. В частности, представлены итоги анкетирования пациентов с использованием Краткого опросника ВОЗ для оценки качества жизни, опросника Тип отношения к

болезни и опросника КОП-25. Также проведен факторный анализ психологических характеристик пациентов с компенсированной и декомпенсированной формами хронического тонзиллита. В конце глава дополнена клиническими примерами. В ней описан алгоритм лечения пациентов с хроническим тонзиллитом, учитывающий их клинико-психологические особенности.

Представленные данные организованы логично и последовательно, разделы диссертации полностью соответствуют решению поставленных исследовательских задач. Заключение, выводы и практические рекомендации логичным образом завершают работу.

В рамках диссертационного исследования было опубликовано 18 научных работ, включая 7 статей в журналах, которые рекомендованы Высшей аттестационной комиссией Министерства высшего образования и науки Российской Федерации.

Автореферат точно отражает ключевые идеи диссертации. 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 планово выполняемые тонзиллэктомии.


### **Заключение**

Таким образом, диссертация Белоусова Антона Александровича «Актуализация лечебно - диагностического алгоритма при хроническом

тонзиллите с учетом клинико-психологических особенностей пациентов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3 — Оториноларингология, 5.3.6 — Медицинская психология является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - улучшение результатов лечения хронического тонзиллита посредством оптимизации лечебно-диагностического алгоритма с учетом клинико-психологических особенностей пациентов, имеющей существенное значение для практического здравоохранения, что соответствует требованиям п. 9, п. 10, п. 14 «Положения о присуждения научных степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.3 — Оториноларингология, 5.3.6 — Медицинская психология.

Официальный оппонент

заведующий кафедрой оториноларингологии  
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор



Овчинников А.Ю.

Подпись Овчинникова А.Ю. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор



Раснер П.И.

«16» 03.2026 г.