

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

«Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

д.м.н., профессор

Крихели Н.И.

2026г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Берест Ирины Евгеньевны «Клинико-морфологическое и патогенетическое обоснование регенеративной терапии при воспалительных заболеваниях полости носа», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.3. – Оториноларингология; 3.3.2. – Патологическая анатомия

Актуальность темы диссертации

Актуальность разработки комплекса терапевтических мероприятий, направленных на коррекцию репаративной регенерации слизистой оболочки у больных воспалительными заболеваниями полости носа, обусловлена высоким процентом исхода острого процесса в хронический из-за нарушений завершающей пролиферативной стадии воспаления. Отсутствие единых критериев для морфофункциональной оценки регенеративных процессов в слизистой оболочке полости носа затрудняет диагностику нарушений и является междисциплинарной проблемой.

Одним из наиболее частых проявлений патологической регенерации после оперативных вмешательств в полости носа является замещение

эпителия соединительной тканью с формированием синехий, в связи с чем особую значимость сохраняет изучение характера патоморфологических изменений слизистой оболочки в процессе заживления, а также основные причины её стойкой морфологической трансформации. Исследования, подтверждающие и сравнивающие эффективность и безопасность репарантов различных механизмов действия при воспалительной альтерации слизистой оболочки, единичны.

Основываясь на сказанном, разработка комплекса мероприятий по диагностике и коррекции нарушений репаративной регенерации актуальна для предупреждения развития патологической регенерации слизистой оболочки полости носа после альтерации.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Научные положения, отраженные в диссертационном исследовании Берест И.Е, соответствуют паспортам специальности 3.1.3. - Оториноларингология, в частности пункту 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики ЛОР-заболеваний» и пункту 3 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения ЛОР-заболеваний и внедрение их в клиническую практику», и паспорту специальности 3.3.2. - Патологическая анатомия пункту 2 «Научный анализ патологических процессов, лежащих в основе заболевания, прижизненная диагностика и прогнозная оценка болезней на основе исследований биопсийных материалов» и пункту 3 «Исследование структурных, молекулярно-клеточных и молекулярно-генетических механизмов развития заболеваний в целом и отдельных их проявлений (симптомы, синдромы), создание основ персонализированной патогенетической терапии и профилактики».

Новизна исследования и полученных результатов

Диссертантом впервые на модели экспериментального ринита произведен корреляционный анализ клинико-морфологических и лабораторных проявлений альтеративно-дистрофических и пролиферативных реакций, проанализированы исходы и частота

нарушений, выявлены предикторы перехода репаративной регенерации слизистой оболочки полости носа в патологическую.

У больных воспалительными заболеваниями полости носа, в частности у больных ОРС и после ринохирургических вмешательств, проведена диагностика нарушений репаративной регенерации путем расчета результирующего объективного показателя степени нарушений на основании комплекса неинвазивных функциональных, клинико-морфологических показателей. Автором впервые выявлены и детально описаны динамические изменения в риноцитограммах и фациях носового секрета у больных воспалительными заболеваниями полости носа в процессе репаративной регенерации слизистой оболочки с градацией нарушений по степеням тяжести. Клинико-морфологически, патогенетически обоснована необходимость применения репаратантов, антиоксидантной терапии у больных острым риносинуситом и после ринохирургических вмешательств, проведен сравнительный анализ эффективности репаратантов с различными механизмами действия.

На основании анализа результатов диссертационного исследования разработан комплекс диагностических, лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий у больных острым риносинуситом и после ринохирургических вмешательств для коррекции нарушений репаративной регенерации слизистой оболочки полости носа.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные в ходе настоящего исследования данные могут служить основой для формирования современных представлений о патогенетических механизмах нарушений репаративной регенерации в очаге альтерации при воспалительных заболеваниях носа и околоносовых пазух. Результаты исследования могут быть внедрены в учебный процесс для студентов и на циклах профессиональной подготовки не только по специальности «Оториноларингология», но и для смежных специальностей при изучении тем воспаления, регенерации, этапов раневого процесса, регенеративной терапии. Разработанная автором модель экспериментального ринита и метод забора

слизистой оболочки полости носа актуальны для проведения морфологических и лабораторных исследований на доклиническом этапе разработок новых методов лечения, реабилитации и профилактики.

Предложенный комплекс диагностических, лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий для больных с воспалительной реакцией слизистой оболочки полости носа, направленный на предотвращение развития патологической регенерации, может быть использован оториноларингологами как в условиях поликлинических отделений больниц, так и в условиях оториноларингологических отделений многопрофильных больниц. Диагностический подход к исследованию нарушений регенерации СО полости носа отличается простотой выполнения, неинвазивностью, необходимостью малого объема исследуемого материала, информативностью. Внедрение результатов исследования в клиническую практику позволит повысить эффективность лечения пациентов с воспалительными заболеваниями полости носа за счет своевременного выявления и коррекции нарушений регенерации слизистой оболочки. Практические результаты исследования могут быть рекомендованы для широкого применения в здравоохранении, внесения в клинические рекомендации по лечению больных ОРС, после ринохирургических вмешательств, для сравнения при проведении научных исследований.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику оториноларингологических кабинетов и отделений ГБУЗ «Луганская республиканская больница №2» ЛНР, ГБУЗ «Краснолучская городская многопрофильная больница «Известий» ЛНР, ГБУЗ «Луганская республиканская клиническая больница» ЛНР, в учебно-педагогический процесс ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский университет им. Свт. Луки» Минздрава России.

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно выполнен патентно-информационный поиск, определены цель и задачи исследования, разработан дизайн экспериментального и клинического исследования, определены объем и

методы исследований, выполнены планирование, организация и проведение исследований по всем разделам диссертации.

При проведении экспериментального исследования автор непосредственно участвовала в уходе, лечении, заборе слизистой оболочки полости носа, крови лабораторных животных, а также проводила контроль за соблюдением режима дозирования лекарственных препаратов, ухода и содержания лабораторных животных, выполнением дизайна исследования. При непосредственном участии автора проведено хирургическое, консервативное лечение и наблюдение за 415 пациентами с воспалительными заболеваниями полости носа. Автором полностью выполнен объём клинико-функциональных исследований у больных, осуществлён забор носового секрета для цитологического и морфологического исследования фаций. Диссертант разработала критерии оценки нарушений кристаллизации фаций носового секрета, на основании анализируемых параметров предложила шкалу для оценки тяжести нарушений регенерации слизистой оболочки. Полученные данные самостоятельно проанализированы, статистически обработаны и интерпретированы автором, изложены в публикациях.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 33 печатные работы, в том числе 14 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Оценка содержания и завершенность работы

Диссертационная работа Берест И.Е. изложена на 317 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, методической главы с описанием материала и методов исследования, трёх глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 155 отечественных и 96 зарубежных источников. Результаты исследований представлены в 30 таблицах. Работа иллюстрирована 110 рисунками.

В **введении** изложены актуальность, степень разработанности темы, определена цель и задачи для её достижения, представлены степень

достоверности результатов исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** представлен литературный обзор современных публикаций и источников, связанных с изучением патогенеза и механизмов регуляции репаративной и патологической регенерации, методов диагностики состояния регенерации мерцательного эпителия, клинической эффективности регенеративной терапии.

Во **второй главе** подробно описаны и иллюстрированы методики проведения экспериментальной и клинической части исследования, приведена характеристика групп экспериментальных животных, обследованных больных, критерии включения и исключения из исследования, используемые диагностические методы.

В **третьей главе** автор описывает результаты экспериментального исследования. Разработанная модель экспериментального ринита позволила автору провести анализ макро- и микроскопических, лабораторных проявлений альтеративно-дистрофических и пролиферативных реакций, установить, что повышение концентрации метаболитов NO в крови сопровождалось выраженной воспалительной реакцией и нарушениями регенерации слизистой оболочки полости носа. Была проведена сравнительная оценка эффективности и безопасности применения различных схем репарантов.

В **четвертой главе** представлены результаты динамической сравнительной оценки клинических, морфологических, функциональных и лабораторных данных состояния репаративной регенерации слизистой оболочки полости носа у больных острым риносинуситом при назначении репарантов с различными механизмами действия.

Пятая глава посвящена анализу изучения эффективности репарантов у больных после ринохирургических вмешательств.

При сравнительном анализе эффективности репарантов как у больных ОРС, так и после ринохирургических вмешательств лучший эффект отмечен у

Дерината и декспантенола. У Олифрина отмечался наименее выраженный регенеративный эффект, но регистрировался секретолитический эффект.

В заключении диссертации представлен и обоснован комплекс диагностических, профилактических, лечебно-реабилитационных мероприятий, включающий репаратанты, для обеспечения полноценной репаративной регенерации мерцательного эпителия. На основании полученных результатов автором предложены практические рекомендации.

Объем проведенного исследования достаточен для формулировки достоверных выводов. Выводы логично вытекают из полученных результатов исследования, написаны четко в соответствии с поставленными задачами.

Замечания

В целом работа написана грамотно, научным стилем. В связи с большим объемом анализируемого материала представленные в работе таблицы предпочтительнее было бы разместить в виде приложений в конце диссертации. Отмечаются стилистические ошибки, опечатки, которые не влияют на общую положительную оценку работы.

Автореферат составлен по общепринятой форме, соответствует требованиям ВАК РФ, полностью отражает содержание диссертационной работы.

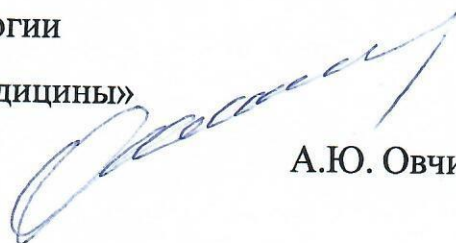
Заключение

Диссертация Берест Ирины Евгеньевны «Клинико-морфологическое и патогенетическое обоснование регенеративной терапии при воспалительных заболеваниях полости носа», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.3. – Оториноларингология; 3.3.2. – Патологическая анатомия, написана на актуальную тему, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой разработано новое направление повышения эффективности лечения больных воспалительными заболеваниями полости носа путём разработки комплекса диагностических, лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий для коррекции нарушений репаративной регенерации слизистой оболочки полости носа.

По своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, глубине анализа и доказательности полученных данных, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация Берест Ирины Евгеньевны полностью соответствует требованиям п. 9, п. 10, п. 14 «Положения о присуждении научных степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.3. – Оториноларингология; 3.3.2. – Патологическая анатомия.

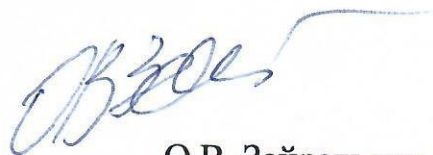
Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры оториноларингологии и кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол № 164 от «26» 03 2026 года.

Заведующий кафедрой оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, д.м.н., профессор



А.Ю. Овчинников

Заведующий кафедрой патологической анатомии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, д.м.н., профессор



О.В. Зайратьянц

Подпись д.м.н., профессора А.Ю. Овчинникова, д.м.н., профессора О.В. Зайратьянца заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет
медицины» МЗ РФ, д.м.н.

« » 2026 г.



П.И. Раснер