

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Карнаухова Николая Сергеевича на автореферат диссертации 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

После хирургического вмешательства на структурах полости носа в слизистой оболочке развивается воспалительная реакция, характеризующаяся стадийностью альтеративно-дистрофических и пролиферативных реакций. Профилактика, диагностика и терапевтическая коррекция нарушений репаративной регенерации очень важны для предупреждения развития патологической регенерации, которая характеризуется метаплазией или дегенерацией мерцательного эпителия, образованием синехий. Большинство используемых лекарственных средств не оказывают прямого действия на поврежденный эпителий полости носа. В литературе приводятся лишь единичные работы, подтверждающие клиническую или экспериментальную эффективность назначения препаратов, регулирующих репаративную регенерацию в очаге альтерации слизистой оболочки полости носа. Причём, по эффективности некоторых препаратов мнения авторов расходятся, не проводилась сравнительная характеристика эффективности репаративных препаратов различных механизмов действия. Поэтому поиск и изучение эффективности препаратов, восстанавливающих клеточные элементы, способствующих активации и нормализации репаративных процессов, остаётся актуальным.

В связи с этим диссертационная работа Берест Ирины Евгеньевны имеет большое научно-практическое значение.

Автором научной работы четко сформулирована цель работы, полностью отвечающая актуальности проблемы. В соответствии с целью поставлены задачи исследования, которые хорошо отражают ход и логику диссертационной работы.

С целью изучения морфологических изменений воспаленной слизистой оболочки автором была разработана верифицированная модель

экспериментального ринита, что позволило установить взаимосвязь клинических, лабораторных и морфологических проявлений в динамике, выявить предикторы перехода репаративной регенерации в патологическую. Достоверность информации определяется применением современных методов рандомизации, включением в исследование интактной, контрольной групп и групп сравнения, сроками наблюдения, выбором адекватных методов исследования, использованием современных методов медицинской статистики.

Эффективность и безопасность репаративных методов, выявленные в эксперименте, подтверждены результатами клинического исследования. Выборка клинического исследования репрезентативна, достаточная по размеру, составила 415 пациентов с воспалительными заболеваниями полости носа. Вызывают интерес результаты морфологического исследования носового секрета методом клиновидной дегидратации. Автором впервые описаны фазы носового секрета у больных острым риносинуситом и в послеоперационном периоде у ринологических больных на разных сроках заживления слизистой оболочки полости носа. Впервые были разработаны критерии тяжести нарушений репаративной регенерации на основании кристаллографического анализа.

Автором также эффективно использовано в работе цитологическое исследование слизистой оболочки полости носа. Этот метод позволяет определять не только состав и количество клеточных элементов в носовом секрете, но и оценивать их функциональное состояние (деструкцию, пролиферацию, дистрофию, некроз). Следует отметить скрупулезный, педантичный подход автора к анализу данных: анализируя структурные изменения клеток, автор описал динамику процесса заживления, выявленные нарушения регенерации в виде задержки дифференцировки клеток, роста числа плоских клеток.

Структура автореферата диссертационной работы соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования, представленные данные логичны, не противоречат друг другу. Автореферат дает полное представление о цели, задачах, методах проведения и результатах выполненного исследования.

Таким образом, по актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Берест Ирины Евгеньевны на тему «Клинико-морфологическое и патогенетическое обоснование регенеративной терапии при воспалительных заболеваниях полости носа» соответствует требованиям п. 9, п. 10, п. 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а диссертант Берест Ирина Евгеньевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.3. – Оториноларингология; 3.3.2. – Патологическая анатомия.

Заведующий патологоанатомическим отделением,  
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ  
доктор медицинских наук

Н. С. Карнаухов

«04» 05 2026г.

Подпись д.м.н. Карнаухова Николая Сергеевича «заверяю»

Ученый секретарь Ученого совета  
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ  
К.М.Н.



Т. А. Косачёва

Контактная информация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы" (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ), 111123, Россия, г. Москва, Энтузиастов ш., д. 86, стр. 6. Телефон: (495) 304-30-35 (доп. 1414); e-mail: info@mknc.ru