

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель диссертационного  
совета 68.1.006.01 при ФГБУ

НМИЦО ФМБА России

член-корр. РАН, д.м.н., профессор  
Дайхес Николай Аркадьевич



" 25 "

06

2025 г.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**членов комиссии диссертационного совета 68.1.006.01 на базе ФГБУ  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
оториноларингологии Федерального Медико-биологического  
агентства России».**

**по диссертации Боджокова Алия Адамовича на тему: «Клинико-  
диагностические параллели состояния околоносовых пазух и  
глоточной миндалины у детей», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности(ям):**

**3.1.3. — Оториноларингология**

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном  
учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр  
оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства.

**Научный руководитель:**

**Юнусов Аднан Султанович** – доктор медицинских наук, профессор,  
заместитель директора по детству ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-  
биологического агентства.

## Актуальность темы

Хронические рецидивирующие воспалительные процессы в полости носа и околоносовых пазух в возрасте от 3 до 13 лет занимают лидирующие позиции в практике не только оториноларингологов, но и педиатров, а также семейных врачей. Высокая актуальность проблемы определяется частотой возникновения воспалительных процессов в этом отделе верхних дыхательных путей. По данным крупных международных эпидемиологических исследований заболевания верхних дыхательных путей составляют от 16 до 34 % от всех заболеваний детского возраста.

Клиническая картина риносинусита (РС), в педиатрии характеризуется вариабельностью, ввиду активного формирования анатомии полости носа и околоносовых пазух в период роста ребенка, а также сильного влияния образа жизни, экологии, социального и семейного фона на состояние здоровья ребенка.

В феврале 2020 г. Европейское ринологическое общество (European Rhinologic Society) опубликовало обновленные рекомендации по лечению острого и хронического синусита и назальных полипов (European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal polyps - EPOS 2020) у больных разных категорий: дети, взрослые, пациенты с сопутствующими заболеваниями. В соответствии с данным согласительным документом в отношении рецидивирующего (рекуррентного) риносинусита выделены только частота обострений - четыре или более раз в год, острую форму заболевания диагностируют после периодов полного отсутствия симптомов. Хронический РС (ХРС) в EPOS 2020 определяется как стойкое воспаление слизистой оболочки околоносовых пазух с длительностью более 12 недель без полной регрессии клинических симптомов заболевания.

Другим, не менее важным, было определение симптомокомплекса РС у детей, когда наряду с назальными симптомами (блокадой, обструкцией или заложенностью, выделениями из полости носа) и лицевой болью, было выделено наличие кашля, как важного клинического проявления воспаления слизистой оболочки верхних дыхательных путей в педиатрической практике. Необходимость такой дифференциации определена ограниченной коммуникацией и сложностью определения ощущений у пациентов раннего детского возраста и эмоциональной окраской реакций на появление каких-либо симптомов заболеваний у родителей. Эндоскопические признаки заболевания, в равной степени, как

и лучевая диагностика не имеют в данном случае высокой чувствительности и специфичности.

Учитывая частоту рецидивирующего РС у детей и опасность не только перехода в хроническую форму, но и возможность формирования таких осложнений, как средний отит, внутриорбитальные и внутричерепные осложнения, актуальным является проведение более детального анализа этиопатогенетических и морфологических факторов, при данном заболевании, особенно состояния носоглотки.

Несмотря на большое количество научных работ о влиянии и взаимосвязи глоточной миндалины на развитие и течение риносинусита у детей, все же четкой взаимосвязи между размером, расположением и состоянием глоточной миндалины и степенью тяжести течения РС у детей выявлено не было.

Существует необходимость дальнейшего изучения данной проблемы, в связи с этим актуальность работы не вызывает сомнений.

Диссертационный совет отмечает наиболее существенные результаты, полученные автором

1. Установлены основные патогенетические факторы развития рецидивирующего и хронического риносинусита у детей.
2. Определена роль синтопии глоточной миндалины в формировании хронического и рецидивирующего риносинусита, что необходимо учитывать в разработке показаний к аденотомии у детей в совокупности с данными комплексного клинического обследования.
3. Изучены общие проявления хронического и рецидивирующего риносинусита, протекающего на фоне гипертрофии глоточной миндалины у детей, и оценить их влияние на качество жизни пациента на основе анкетирования их родителей.
4. Создан и обоснован алгоритм тактики ведения пациентов группы риска по формированию рецидивирующего и хронического риносинусита

**Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций работы**

Диссертационная работа Боджокова А.А. соответствует современному и научному методологическому уровню. Достоверность результатов исследования подтверждается значительным количеством клинических наблюдений, единой моделью оценки современных и специфичных методов исследований, стандартизацией оценки результатов. Полученные результаты исследования обладают клинической и статистической значимостью.

### **Научная новизна работы:**

1. Впервые проведен корреляционный анализ признаков, отражающих клинические проявления, гендерные и возрастные отличия у детей с рецидивирующим и хроническим риносинуситом, обусловленный гипертрофией глоточной миндалины.

2. Впервые разработана и внедрена адаптированная оценочная шкала, основанная на детальной оценке эндоскопической картины полости носа и носоглотки у детей с хроническим и рецидивирующим риносинуситом, учитывающая топографо-анатомические особенности глоточной миндалины и состояние остиомеатального комплекса.

3. Впервые, с учетом топографо-анатомических особенностей глоточной миндалины, проведена оценка информативности объективных рентгенологических данных при хроническом воспалительном процессе в околоносовых пазухах у детей

4. Впервые построен алгоритм ведения детей группы риска развития рецидивирующего и хронического риносинусита, позволяющий точно и без временных затрат определить тактику персонализированного медицинского сопровождения пациента.

### **Практическая ценность результатов исследования:**

Предложенный алгоритм тактики лечения при гипертрофии глоточной миндалины в сочетании с хроническим/рецидивирующим риносинуситом позволяет оценить в комплексе клинические проявления данной патологии и сформировать индивидуализированный подход в тактике лечения.

Применение адаптированной шкалы оценки эндоскопической картины в комплексе с данными лучевой диагностики у детей с хроническим и рецидивирующим риносинуситом позволяет оценить анатомо-топографические особенности глоточной миндалины, что крайне важно для диагностики, лечения и динамического наблюдения за пациентами. Внедрение анкетирования по клиническим проявлениям назальной обструкции при гипертрофии глоточной миндалины, ее влияния на качество жизни, психо-эмоциональное состояние пациентов позволит врачам общей практики, педиатрам и семейным врачам оказывать необходимую помощь на ранних стадиях развития патологического процесса, а также оценивать результативность проведенного лечения.

### **Внедрение результатов исследования в практику**

Результаты исследования внедрены в практику ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» ФМБА России (г. Москва), оториноларингологическое отделение ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ» г. Москва и оториноларингологическое отделение и КДЦ ГБУЗ «Морозовская детская клиническая городская больница Департамента здравоохранения минздрава» г. Москва

### **Реализация результатов исследования**

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы, из них 3 - в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ, в которых отражены основные разделы диссертационного исследования. Основные выводы и практические рекомендации

### **Апробация научных результатов**

Основные положения и материалы диссертации доложены и обсуждены на:

VI Всероссийский форум «Междисциплинарный подход в оториноларингологии, хирургии головы и шеи», 12-14 октября 2022 г. г. Москва

«Клинико-диагностические параллели состояния околоносовых пазух и глоточной миндалины у детей»

XII Петербургский форум оториноларингологов России, Санкт-Петербург, 19-21 июня 2023 г.

«Клинические проявления состояния околоносовых пазух и глоточной миндалины у детей».

XXII Российский конгресс по оториноларингологии « Преображенские чтения. Детская оториноларингология. Связь времен. Связь специальностей. 17.11.2023 г г. Москва

«Оценка Критериев рецидивирующего и хронического риносинусита обусловленного гипертрофией ГМ у детей»

XII междисциплинарный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи Россия, Москва, 6-8 июня 2024 г.;

«Оценка информативности объективных рентгенологических данных с учетом топографо-анатомических особенностей расположения ГМ в сопоставлении с клин проявлениями ХРС у детей»

Всероссийская научно-практическая конференция «Новые медицинские технологии в оториноларингологии» ГБУЗ МО МОНИКИ 12.09.2024 г

«Рентгенологические предикторы хронического риносинусита со стороны глоточной миндалины у детей».

Апробация диссертации была проведена на заседании ученого совета ФГБУ «НМИЦО ФМБА России» 24.06.2024 г. Протокол заседания №03/2024.

Автором разработана концепция исследования, проведен анализ научной литературы, выполнено обследование и хирургическое лечение 132 детей с гипертрофией глоточной миндалины, и рецидивирующим или хроническим риносинуситом. Самостоятельно проведена оценка результатов обследования и лечения пациентов, написан текст диссертации, сформулированы выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Боджокова А.А. нет. Выявленные замечания проработаны с автором и откорректированы. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, в нем отражены ключевые положения работы, выводы и практические рекомендации. Может быть опубликован.

### **Заключение**

Диссертация Боджокова Алия Адамович по теме «Клинико-диагностические параллели состояния околоносовых пазух и глоточной миндалины у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. — Оториноларингология, является законченным научно-квалификационным

трудом, выполненным лично автором на высоком научно-методическом уровне, в котором содержится решение важной практической задачи – повышение эффективности диагностики и лечения хронического и рецидивирующего риносинусита у детей с гипертрофией глоточной миндалиной.

Диссертационная работа Боджокова А.А. по актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, полностью отвечает критериям п.9, п.10, п.14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 25.01.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и рекомендуется к официальной защите по специальностям: 3.1.3 — Оториноларингология.

Комиссия пришла к заключению, что диссертация соответствует профилю Диссертационного совета, материалы диссертации и положения, выносимые на защиту, полностью отражены в опубликованных автором работах.

Аннотация соответствует теме диссертационной работы, в нем отражены основные разделы работы, научные достижения. Аннотация может быть опубликована.

**Предложено назначить:**

**- официальными оппонентами:**

**Овчинникова Андрея Юрьевича (по специальности 3.1.3. — Оториноларингология)** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения РФ.

**Ивойлова Алексея Юрьевича (по специальности 3.1.3. — Оториноларингология)** – Заведующий отделением оториноларингологии ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9 имени Г.Н. Сперанского ДЗМ». Профессор кафедры оториноларингологии института хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ

**- ведущей организацией:**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Нижний Новгород

**Заключение составили члены комиссии:**

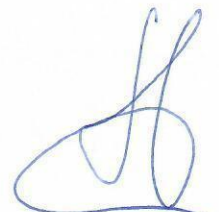
**Председатель**

Д.М.Н.,  
Зябкин Илья Владимирович



**Члены комиссии:**

Д.М.Н., доцент  
Виноградов Вячеслав Вячеславович



Д.М.Н.,  
Решульский Сергей Сергеевич.

