

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 68.1.006.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО –
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНСТВА», ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

Аттестационное дело N _____

Решение диссертационного совета от 21.05.2024 № 15-24

О присуждении **Голубевой Ольге Борисовне**, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей»

По специальности: 3.1.3 - Оториноларингология

Принята к защите 05.03.2024г., протокол № ПЗ 06-24 Диссертационным советом **68.1.006.01**, созданным на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», 123182, г.Москва, Волоколамское шоссе, д.30/2, Приказ Минобрнауки России от 11 апреля 2012 года №105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Соискатель Голубева Ольга Борисовна, 28 мая 1972 года рождения.

В 1996 году окончила лечебный факультет Московской Медицинской Академии им. И.М. Сеченова.

С 2002 по 2004 гг. проходила обучение по специальности «оториноларингология» в клинической ординатуре при Московском государственном медико-стоматологическом университете им. А.И. Евдокимова.

С 2020 по 2023 гг. находилась на обучении в аспирантуре на кафедре оториноларингологии на ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. И.М. Владимирского. В должности врача-оториноларинголога работает с 2004 года. С 2014 года по настоящее время совмещает данную должность с должностью главного врача медицинского центра «БИОС», ООО «СТ-БИОС», Московская область, г. Фрязино.

Диссертация выполнена на базе ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам: иностранный язык (английский язык), «История и философия науки», «Болезни уха, горла и носа» от 2021 года выдана ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Научный руководитель: заведующий кафедрой оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук, доцент Егоров Виктор Иванович.

Официальные оппоненты:

Шилenkova Виктория Викторовна, профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую положительную оценку диссертации, не возникло. Имеющиеся отдельные опечатки, стилистические и форматные погрешности не снижают научно-практической ценности работы. Рациональным явилось бы иллюстрирование результатов лечения детей с аденоидитом фотографиями эндоскопической картины полости носа и носоглотки.

Учитывая универсальность и простоту проведения термоманометрии, не требующей значительных временных затрат, возможно рекомендовать метод как средство диагностики аденоидита и контроля эффективности терапии на амбулаторном приеме при условии включения его в перечень диагностических процедур клинических рекомендаций, утвержденных МЗ РФ.

Вопрос: Всегда ли целесообразно проводить объективное аппаратное исследование функции носового дыхания ребенку с хроническим аденоидитом при наличии клинических проявлений назальной обструкции? Или использовать это исследование с целью экспертной оценки?

Ответ: При наличии клинических симптомов назальной обструкции, синдрома обструктивного апноэ сна, наличии у ребенка преимущественно ротового дыхания эта методика, конечно, будет носить дополнительный характер. Однако, реалии современного амбулаторного приема таковы, что нередки случаи, когда родители ребенка настаивают на своей версии причин и развития рецидивов аденоидита, высказывают отрицательное мнение по поводу лечебных действий врача. В таких случаях данная методика исследования функции носового дыхания будет носить экспертный характер. Кроме того, экспертный характер данная методика будет иметь и при сочетании аденоидита с другими патологиями полости носа, либо, в случаях невозможности проведения эндоскопического исследования носоглотки.

Полунин Михаил Михайлович, доктор медицинских наук, профессор,
Заведующий кафедрой оториноларингологии ПФ федерального

государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте диссертации присутствует несколько опечаток, стилистических и грамматических ошибок, которые на общий смысл изложения не влияют и были устранены в процессе обсуждения диссертации. В процессе оппонирования диссертации появилось несколько вопросов:

Вопрос: Были ли случаи острого среднего отита, как осложнение после ирригационной терапии?

Ответ: Как известно, высокий риск развития средних отитов связан с промыванием полости носа большими объёмами растворов. Мы, соблюдая правило ирригационно-элиминационной терапии у детей, т.е., проводя орошение полости носа, не получали данного осложнения.

Вопрос: Всем ли детям в возрасте 3-х лет удавалось проводить термоманометрию?

Ответ: Да, проведение термоманометрии даже у 3-х летних пациентов нам удавалось. Этому способствовало следующее: во-первых: неинвазивность процедуры- термо- и манометрические датчики устанавливали в правое и левое преддверие носа на глубину 1.0 см и они не касались стенок полости носа и были зафиксированы. Во-вторых, ребенок спокойно дышал носом, т.е. исследовалось нефорсированное носовое дыхание. В-третьих, кратковременность исследования – оно длилось в течение всего 1 минуты. Дополнительно, для успешности проведения исследования, мы иногда прибегали к планшету с мультфильмами.

Вопрос: Проводился ли эндоскопический контроль динамики со стороны носоглотки?

Ответ: Эндоскопическое исследование носоглотки является золотым стандартом диагностики, поэтому нами эндоскопический контроль динамики проводился на всех этапах выполнения диссертационной работы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В своем **положительном отзыве**, подписанном Дворянчиковым Владимиром Владимировичем, доктором медицинских наук, профессором, директором ФГБУ «Санкт-Петербургский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации указал, что диссертационная работа Голубевой Ольги Борисовны на тему: «Критерии оценки консервативного лечения аденоидитов у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология, является законченной научно – квалифицированной работой, в которой содержится решение важной практической задачи – повышение эффективности комплексного лечения детей с рецидивирующим аденоидитом за счет применения многофакторного диагностического анализа, дающего возможность персонализированной оценки активности воспалительного процесса. Принципиальных замечаний по основным положениям работы нет. В работе имеются отдельные стилистические погрешности.

Замечания: Расхождения по числу встречаемости случаев дисфункции слуховой трубы в положениях, выносимых на защиту и в выводах. Однако, данные замечания не имеют принципиального значения и не понижают достоинств работы.

Ответ на замечание: расхождения по числу встречаемости случаев дисфункции слуховой трубы в положениях, выносимых на защиту и в выводах, связаны с опечаткой. Верным является утверждение, что количество случаев нарушения вентиляции слуховой трубы у пациентов встречается более чем в 40% случаев, что соответствует аналогичным значениям,

представленным в выводах.

По актуальности, методическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа полностью соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым кандидатской диссертации: п.9, п.10, п.14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842(ред.от 01.10.2018, с изм. от 11.09.2021, дейст.№101 от 26.01.2023г.), «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности-3.1.3. – Оториноларингология.

Соискатель имеет: по теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства Высшего образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, и 7 тезисов докладов, представленных на международных и отечественных научных форумах). Получен патент РФ № 2804728 С1 «Способ оценки эффективности лечения аденоидита у пациентов детского возраста».

Наиболее значительные работы по диссертации:

1. Егоров В.И., Голубева О.Б., Василенко И.А. Особенности динамики параметров носового дыхания у детей с аденоидитом.// Head and Neck/Голова и шея. -2022.-№10.-С.87-90.
2. Голубева О.Б., Егоров В.И., Гаращенко Т.И., Василенко И.А., Метелин В.Б.// Комплексная термоманометрия в диагностике параметров носового дыхания у детей с хроническим аденоидитом. Вопросы практической педиатрии. Вопросы практической педиатрии. Москва. - 2023. - №4-С.27- 33.
3. Голубева О.Б., Егоров В.И., Василенко И.А., Метелин В.Б.//

Рецидивирующий аденоидит: оценка клеточных и гуморальных факторов назального секрета. Российская оториноларингология. – 2023. - №5 (126). – С.8-18.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- **Артюшкина Сергея Анатольевича**, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии, проректора по учебной работе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Савельевой Елены Евгеньевны**, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Шахова Андрея Владимировича**, доктора медицинских наук, профессора, главного внештатного специалиста оториноларинголога Минздрава России по Приволжскому федеральному округу, заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Семенова Федора Вячеславовича**, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ЛОР болезней ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний нет;

- **Карпова Владимира Павловича**, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры оториноларингологии, пластической хирургии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Отзыв положительный. Замечаний нет;

Выбор официальных оппонентов обосновывается их компетентностью в отраслях науки 3.1.3. – Оториноларингология.

Выбор ведущей организации обосновывается ее широко известными достижениями в отрасли науки 3.1.3. – Оториноларингология и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

проведен анализ типичной амбулаторной практики оториноларинголога по назначению консервативных методов лечения для пациентов с хроническим аденоидитом, который показал, что недостаточно прописаны комбинированные программы лечения, включая современные физиотерапевтические реабилитационные программы, нет персонифицированного подхода к лечению аденоидитов из-за отсутствия методов оперативной и не затратной диагностики активности патологического процесса,

разработана схема многофакторного анализа показателей носового дыхания, клеточного и гуморального состава назального секрета с оценкой клинической картины и результатов проведенной терапии хронического аденоидита, что позволило сократить количество обострений и улучшить качество жизни пациентов и их родителей.

показана качественная и количественная оценка методов эндоназальной термоманометрии и микроэлектрофореза назальных эпителиоцитов, позволяющих оперативно оценить степень назальной обструкции и активности воспаления у детей в разные сроки лечения аденоидита, что упрощает объективизацию эффективности проводимой консервативной терапии.

установлено, что комплексный подход к лечению аденоидита, включающий

ирригационно-элиминационные мероприятия с последующим воздействием низкоинтенсивным лазерным излучением, позволяет исключить избыточное использование топических антибактериальных препаратов и повысить эффективность консервативной терапии за счет улучшения иммунобиологической активности слизистой оболочки.

Теоретическая значимость диссертационной работы заключается в том, что анализ динамики функциональных, гуморальных и клеточных биофизических показателей дает возможность объективизировать особенности течения заболевания, оценить эффективность применения консервативных методов лечения аденоидитов в условиях амбулаторно-поликлинического приема, а многоуровневый анализ статуса детей в возрасте 3 – 10 лет с диагнозом аденоидит позволяет предложить рекомендации по индивидуальному плану лечения пациента.

доказано, что использование комплекса лечебных мероприятий, включающего ирригационно-элиминационную терапию с последующим воздействием низкочастотного красного лазерного излучения, обеспечивает возможность длительного терапевтического эффекта и снижает частоту рецидивов заболевания.

приведена характеристика особенностей динамики функциональных, гуморальных и клеточных биофизических показателей при обострении хронического аденоидита, и в период ремиссии, коррелируемая с таковыми изменениями по клинико-лабораторным, инструментальным и патогенетическим характеристикам.

Значение полученных сопоставителем результатов исследований для практики подтверждаются тем, что результаты диссертационной работы внедрены в учебную работу и научную деятельность кафедры оториноларингологии и отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского (г. Москва, Россия) для подготовки ординаторов и аспирантов, а также практикующих врачей, повышающих

квалификацию. Результаты научного исследования также внедрены в практическую деятельность отделения оториноларингологии медицинского центра «БИОС» (ООО «СТ-БИОС» г. Фрязино, Московской области).

разработаны схемы многоуровневого анализа статуса детей в возрасте 3 – 10 лет с диагнозом хронический аденоидит, которые соответствуют всем принципам персонализированной медицины и существенным образом повышают качество жизни пациентов.

создана модель анализа динамики функциональных, гуморальных и клеточных биофизических показателей с использованием простых, дешевых, доступных, информативных и безреагентных методов, что позволяет в рамках амбулаторного приема повысить качество диагностического процесса и оценить эффективность выбранного алгоритма консервативного лечения хронического аденоидита.

представлены рекомендации по способу оценки эффективности лечения аденоидита у пациентов детского возраста, включающие помимо стандартных манипуляций, выполнение термоманометрии, отличающейся тем, что исследование проводят до и после консервативного лечения в течение 1 минуты свободного нефорсированного носового дыхания, рассчитывают коэффициент Херста по данным температуры и давления суммарного воздушного потока. Результаты этой работы в последующем могут использоваться для оценки и прогнозирования эффективности различных видов терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для экспериментальных работ получены на сертифицированном оборудовании, используемом во врачебной практике, воспроизводимость результатов исследования в различных условиях не вызывает сомнений;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с ранее опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового мирового

опыта по проблеме диагностики и лечения пациентов с хроническим аденоидитом в период обострения и вне его;

использовано современное диагностическое оборудование для сравнения авторских данных с результатами научных публикаций, отечественными и зарубежными рекомендациями по рассматриваемой проблеме;

установлено качественное совпадение результатов автора при интерпритации данных о клинических, функциональных, гуморальных и клеточных биофизических результатах, пациентов с хроническим аденоидитом в период обострения и вне его, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистический анализ проводили с помощью прикладных программ SPSS Statistics 21.0. Стандартная обработка выборок включала подсчет значений средних арифметических величин, величины дисперсии и стандартного отклонения или медианы и квантили в случае отличия распределений от нормального. Сравнение показателей по количественным признакам осуществляли непараметрическим методом с использованием U- критерия Манна-Уитни. Сравнение распределений частот в двух и более группах проводили с помощью критерия Хи-квадрат, либо точного критерия Фишера. Связи между переменными оценивали с использованием коэффициента корреляции r-Пирсона. Статистически значимыми признавали различия при вероятности ошибки первого рода менее 5% ($p < 0,05$).

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор лично принимал непосредственное участие в выборе направления исследований, разработке дизайна, цели и задач исследования. Самостоятельно провел анализ медицинской документации, сбор и оценку анамнестических и клинических данных обследованных пациентов, анализ, обобщение и интерпритацию полученных результатов.

На заседании 21.05.2024 г. Диссертационный совет принял решение:
присудить Голубевой Ольге Борисовне ученую степень кандидата
медицинских наук.

При проведении тайного голосования, Диссертационный совет в
количестве 16 человек, из них 15 докторов наук по специальности 3.1.3 –
Оториноларингология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих
в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных
бюллетеней – нет.

Заместитель председателя диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор



Юнусов А.С.

Ученый секретарь
Диссертационного совета,
кандидат медицинских наук

Коробкин А.С.

21 мая 2024г.