

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Вахрушева Сергея Геннадиевича на диссертационную работу
Куренкова Александра Валерьевича на тему: «Совершенствование
методов коррекции нарушения обоняния в комплексном лечении
пациентов с острым и хроническим риносинуситом», представленную к
защите в Диссертационный совет 68.1.006.01 на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 –
Оториноларингология.**

Ф.И.О.: Вахрушев Сергей Геннадиевич

Почтовый адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1

Электронная почта: vsq20061@yandex.ru

Название организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: заведующий кафедрой ЛОР-болезней ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России

Учёная степень, звание: доктор медицинских наук, профессор

Шифр специальности: 3.1.3-Оториноларингология

Актуальность темы диссертации

Снижение или потеря обоняния является одним из основных симптомов острого и хронического риносинусита и диагностируется у 21-42% пациентов. При этом степень выраженности нарушений может зависеть от формы риносинусита и перенесённой в анамнезе SARS-CoV-2 вирусной инфекции. Своевременность диагностики нарушений обоняния в клинической практике напрямую зависит от доступности скрининговых инструментов оценки обоняния. В то же время, учитывая значимое влияние нарушений обоняния на качество жизни пациентов, целесообразно применение опросников, позволяющих учитывать выраженность негативного влияния дизосмий на качество жизни пациентов с острым и хроническим риносинуситом при планировании лечебной тактики.

В действующих клинических рекомендациях и международном согласительном документе EPOS 2020 описаны варианты медикаментозной коррекции синоназальных симптомов при остром и хроническом риносинусите. Однако у части пациентов, несмотря на проводимое медикаментозное лечение, сохраняется частичное или полное нарушение обоняния, что определяет актуальность поиска дополнительных методов коррекции дизосмий. Одним из перспективных направлений коррекции обонятельных нарушений согласно данным зарубежных исследований

являются обонятельные тренировки. Среди описанных вариантов и методик проведения обонятельных тренировок особого внимания заслуживает возможность использования дополнительной визуальной стимуляции и устройств обратной связи с пациентом для оценки вовлеченности пациента в процесс реабилитации и контроля лечения. В то же время эффективность обонятельных тренировок при вторичной дизосмии, связанной с заболеваниями носа и околоносовых пазух не изучена, что определяет актуальность и своевременность диссертационного исследования.

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

Диссертационная работа Куренкова А.В. построена методологически правильно и соответствует специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Сформулированные задачи детализируют цель исследования и обозначают пути ее достижения. Объем проведенного исследования, положенный в основу работы, достаточный для формулировки выводов. Дизайн диссертационной работы представляет проспективное клиническое исследование, выполненное в два этапа. На первом этапе проведено обследование 106 пациентов с нарушением обоняния и подтвержденным диагнозом острого и обострением хронического риносинусита, включающее анализ данных анамнеза, обследования ЛОР-органов, включая изучение дыхательной, обонятельной функции и результатов анкетирования. По результатам оценки обонятельной функции составлена База данных «Обонятельный профиль пациентов с риносинуситом» (свидетельство № 2025624515 от 16.10.2025).

На втором этапе у 38 пациентов с острым и хроническим риносинуситом с сохраняющимся нарушением обоняния изучено влияние курса обонятельных тренировок по разработанному «Способ коррекции нарушения обоняния при патологии носа и околоносовых пазух» (патент RU № 2830471 C1 от 19.11.2024) на основе разработанного «Устройства для диагностики и реабилитации обонятельных нарушений с возможностью компьютерного управления и интеграции с системой биологической обратной связи» (патент на изобретение № 2791921 от 14.03.2023). Эффективность лечения на 14-й день, через 1 месяц и через 3 месяца оценивали с использованием адаптированного опросника QOD-NS и «Тест-системы для диагностики обонятельной дисфункции» (патент на изобретение № 2831891 от 16.12.2024).

Объем первичного материала, методология исследования и статистическая обработка данных позволили достоверно сформулировать результаты. Представленные по итогам работы положения, выносимые на защиту, подчеркивают значимость исследования идентификационной функции обоняния при обследовании пациентов с острым и обострением хронического риносинусита, в том числе с применением удобной для скрининговой оценки «Тест-система для диагностики обонятельной дисфункции». Обоснована необходимость изучения негативного влияния

дизосмий на качество жизни пациента при помощи опросника QOD-NS для контроля динамики лечения. Предложенный способ коррекции нарушения обоняния на основе обонятельных тренировок, проводимых с применением технологии виртуальной реальности научно обоснован, эффективность его применения у пациентов с острым и обострением хронического риносинусита отражена в представленных результатах. Выводы и практические рекомендации являются логичным результатом проведенного исследования.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Куренкова А.В. соответствует современному научному и методологическому уровню. Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертационной работе, подтверждается достаточным количеством наблюдений, использованием современных методов клинического обследования, включая подробную оценку обонятельной функции. Используемые статистические методы адекватны поставленным задачам, сформулированные положения, выводы и рекомендации аргументированы и логически вытекают из полученных данных.

Исследование проводилось с учетом принципов научно-доказательной медицины, для статистического анализа использовали специализированное программное обеспечение: SPSS 25.0 (IBM Corporation, Armonk, New York, USA, лицензия № 5725-A54). Проверку закона распределения выполняли с помощью критериев Шапиро-Уилка и Колмогорова-Смирнова с поправкой Лилефорса. Для нормально распределённых параметров использовали параметрические методы анализа данных: среднее арифметическое со стандартным отклонением ($M \pm SD$). Для асимметричных распределений-непараметрические методы: процентные доли в виде медианы и квартилей: $Me (Q1; Q3)$. Для проведения сравнительного анализа независимых выборок был выбран U-критерий Манна-Уитни. При сравнении нескольких выборок количественных данных использовался критерий Краскела-Уоллиса. Исследование взаимосвязей количественных признаков осуществляли с помощью корреляционного анализа Спирмена. В работе приведены значения коэффициентов корреляции (r) и их статистическая значимость (p). Для всех видов анализа результаты считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа Куренкова А.В. имеет научное и практическое значение в оториноларингологии и направлена на повышение эффективности диагностики и коррекции нарушений обоняния у пациентов с острым и хроническим риносинуситом.

Автором выявлены особенности идентификационной функции обоняния в зависимости от формы риносинусита, степени нарушения носового дыхания и данных о перенесённой в анамнезе SARS-CoV-2 вирусной инфекции, которые учтены при составлении «База данных «Обонятельный профиль пациентов с риносинуситом»» (свидетельство № 2025624515 от 16.10.2025).

Для скрининга обонятельных нарушений у пациентов с острым и

хроническим риносинуситом предложена «Тест-система для диагностики обонятельной дисфункции» (патент на изобретение № 2831891 от 16.12.2024).

Степень негативного влияния дизосмий на качество жизни пациентов с острым и обострением хронического риносинусита в динамике рекомендовано оценивать при помощи адаптированного опросника Questionnaire of Olfactory Disorders – Negative Statements, QOD-NS.

Для коррекции нарушений обоняния у пациентов с острым и хроническим риносинуситом предложен «Способ коррекции нарушения обоняния при патологии носа и околоносовых пазух» (патент RU № 2830471 С1 от 19.11.2024) на основе разработанного «Устройства для диагностики и реабилитации обонятельных нарушений с возможностью компьютерного управления и интеграции с системой биологической обратной связи» (патент на изобретение № 2791921 от 14.03.2023) позволяющий улучшить идентификационную способность обоняния и качество жизни пациентов.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Практическая ценность диссертации Куренкова А.В. определяется научно обоснованным подходом к применению современной скрининговой методики оценки идентификационной функции обоняния с помощью разработанной «Тест-системы для диагностики обонятельной дисфункции» и использованию нового русскоязычного адаптированного опросника QOD-NS (Questionnaire of Olfactory Disorders – Negative Statements) для изучения степени негативного влияния нарушений обоняния на качество жизни пациентов с острым и хроническим риносинуситом. Применяемый у пациентов с острым и хроническим риносинуситом «Способ коррекции нарушения обоняния при патологии носа и околоносовых пазух» является эффективным методом коррекции нарушения обоняния, способствующим улучшению идентификационной способности обоняния и повышению качества жизни пациентов.

Результаты исследования нашли внедрение в клиническую практику оториноларингологического отделения Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (г. Самара), ООО «Частная ЛОР клиника» (г. Самара). Материалы работы используются в учебном процессе ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (г. Самара), ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (г. Оренбург), ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России (г. Нижний Новгород), что подтверждено актами внедрения.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы о материалах и методах исследования, описания результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текстовая часть исследования изложена на 144 страницах машинописного текста, иллюстрирована 26 таблицами и 19 рисунками. Список литературы содержит 189 библиографических источников, из них 74 отечественных и 115 зарубежных авторов.

Во введении представлена актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» особое внимание уделено существующим методам диагностики и коррекции нарушений обоняния. Автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы и приходит к выводу о необходимости повышения эффективности диагностики и коррекции нарушений обоняния у пациентов с риносинуситами.

Глава «Материалы и методы» представлена общая характеристика обследованных, указаны критерии включения и дизайн работы. Дано полное описание методов исследования и современных методов статистической обработки данных, которые соответствуют уровню, целям и задачам работы.

В третьей главе автор представляет результаты комплексной оценки данных анамнеза, степени выраженности назальной обструкции и особенностей идентификационной функции обоняния у 106 пациентов с острым и хроническим риносинуситом.

Автором изучена корреляция данных анамнеза и особенностей анатомии полости носа со степенью выраженности нарушений обоняния. Так, у пациентов с ХРС без полипов установлена положительная корреляционная связь средней силы между выраженностью нарушения обоняния и перенесённой в анамнезе SARS-CoV-2 вирусной инфекцией ($r=0,241$, $p=0,14153$). У пациентов с ОРС выявлена сильная положительная корреляция ($r=0,486$, $p=0,00004$) между выраженностью нарушения обоняния и наличием перенесённой в анамнезе SARS-CoV-2 вирусной инфекцией.

В исследовании выявлены различия в показателях суммарного объёмного потока (СОП) в зависимости от степени выраженности нарушения обоняния. Показатель СОП был ниже у пациентов с острым и хроническим риносинуситом и anosмией ($p<0,05$).

Выявлены особенности идентификации запахов, представленных в одориметрическом наборе В. И. Воячека у пациентов с перенесенной в анамнезе SARS-CoV-2 вирусной инфекцией. Так у пациентов с обострением хронического риносинусита без полипов максимальное различие в подгруппах определено при идентификации этанола ($\Delta 37,1\%$) настойки валерианы ($\Delta 25,9\%$) и 0,5% уксусной кислоты ($\Delta 18,5\%$). Для пациентов с острым риносинуситом максимальная разница определена при идентификации этанола ($\Delta 57,2\%$), настойки валерианы ($\Delta 41,5\%$) и 0,5% уксусной кислоты ($\Delta 28\%$). Различия в идентификации нашатырного спирта были минимальными. Полученные результаты послужили основой для создания «База данных «Обонятельный профиль пациентов с риносинуситом»» (свидетельство о государственной регистрации №2025624515 от 16.10.2025). Глава наглядно иллюстрирована таблицами и диаграммами.

В четвертой главе автором описаны результаты сравнительного анализа сопоставимости запахов, применяемых в одориметрическом наборе В. И. Воячека и разработанной «Тест-системы для диагностики обонятельной

дисфункции» (патент RU № 2831891 С1 от 16.12.2024). Анализ показал сопоставимость запахов по силе раздражения. Для пациентов с острым и обострением хронического риносинусита без полипов подтверждена взаимозаменяемость этанола и ванили как запахов средней силы ($p = 1$, $\chi^2 = 0$), а также настойки валерианы и апельсина в качестве сильных запахов ($p = 0,854$, $\chi^2 = 0,034$). Сравнительный анализ идентификации сверхсильного запаха нашатырного спирта, входящего в одориметрический набор В. И. Воячека с запахом ментола из разработанной тест-системы также показал сопоставимость для пациентов с ОРС и ХРС. Результаты проведенного исследования подтвердили возможность применения «Тест-системы для диагностики обонятельной дисфункции» в практической деятельности врача-оториноларинголога, учитывая высокую согласованность результатов.

В пятой главе анализируются результаты проведенной оценки влияния нарушения обоняния на качество жизни пациентов с острым и обострением хронического риносинусита по данным опросника SNOT-22 и адаптированной русскоязычной версии опросника QOD-NS. У пациентов с обострением хронического риносинусита без полипов при тяжелой степени нарушения обоняния (оценка 4-5 баллов на вопрос 12 опросника SNOT-22) средний балл опросника QOD-NS был самый низкий – 7,0 (4,5; 10,5) баллов. Факторный анализ опросника QOD-NS показал, что более высокие баллы в опроснике SNOT-22 сопровождаются увеличением негативного влияния нарушений обоняния по фактору «пищевой фактор» ($p=0,033$). Для пациентов с острым риносинуситом при тяжелой степени нарушения обоняния (оценка 4-5 баллов на вопрос 12 опросника SNOT-22) средний балл опросника QOD-NS также был самый низкий – 6,0 (3,0; 13,0) баллов. Более высокие баллы в опроснике SNOT-22 сопровождаются увеличением негативного влияния нарушений обоняния по таким факторам опросника QOD-NS как «социальный фактор» ($p=0,026$), «пищевой фактор» ($p=0,006$), «фактор неприятного воздействия» ($p=0,028$).

В шестой главе показана эффективность разработанного «Способа коррекции обонятельных нарушений при патологии носа и околоносовых пазух» (патент RU № 2830471 С1 от 19.11.2024) у 19 пациентов основной группы (острый риносинусит, $n=10$, хронический риносинусит, $n=9$). Дополнение медикаментозного лечения курсом обонятельных тренировок (ОТ) по разработанному способу в течение 3 месяцев привело к восстановлению обоняния до нормосмии у пациентов с обострением хронического риносинусита в 7 из 9 случаев, у пациентов с острым риносинуситом в 7 случаях из 10. Улучшение идентификации различных по силе запахов используемых в «Тест-системе для диагностики обонятельной дисфункции», при дополнении лечения ОТ у пациентов с обострением хронического риносинусита наблюдается уже с 14-го дня, у пациентов с острым риносинуситом через 1 месяц с момента начала обонятельных тренировок. Проведение обонятельных тренировок способствует улучшению ряда факторов опросника QOD-NS: «социальный фактор» ($p=0,005$), «пищевой фактор» ($p=0,006$) и «тревожность» ($p=0,013$) у пациентов с

обострением хронического риносинусита, у пациентов с острым риносинуситом дополнительно выявлено улучшение для «фактор неприятного воздействия» ($p=0,046$). Выявленные изменения в полной мере отражают устранение негативного влияния нарушений обоняния на качество жизни пациентов с острым и обострением хронического риносинусита.

Все результаты собственных исследований изложены подробно, наглядно иллюстрированы и проанализированы, сомнений не вызывают.

В «**Заключении**» и «**Выводах**» диссертант Куренков А.В. обобщает полученные в ходе исследования результаты. Выводы лаконично вытекают из текста работы, отражают основные положения диссертации, написаны четко в соответствии с поставленными задачами. Практические рекомендации соответствуют полученным результатам и выводам. Список литературы полный, составлен в соответствии с действующими требованиями.

На основании полученных результатов автором предложены практические рекомендации.

В **приложении** к диссертационной работе представлены используемые в работе опросники, свидетельство о государственной регистрации базы данных: «Обонятельный профиль пациентов с риносинуситом» (свидетельство № 2025624515 от 16.10.2025), полученные патенты: «Устройство для диагностики и реабилитации обонятельных нарушений с возможностью компьютерного управления и интеграции с системой биологической обратной связи» (патент на изобретение № 2791921 от 14.03.2023), «Способ коррекции нарушения обоняния при патологии носа и околоносовых пазух» (патент RU № 2830471 C1 от 19.11.2024), «Тест-система для диагностики обонятельной дисфункции» (патент RU № 2831891 C1 от 16.12.2024).

По результатам проведенного исследования автором опубликовано 10 печатных работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных журналов (в журналах, рекомендованных ВАК, 10 статей, из них в Scopus – 6). Материалы диссертации неоднократно докладывались автором на оториноларингологических конференциях различного уровня.

Достоинства и недостатки по содержанию, оформлению диссертационной работы

В целом работа написана грамотно, строгим научным языком. Замечаний по основным положениям диссертации нет. В тексте диссертации имеются орфографические и стилистические опечатки, которые не снижают общей положительной оценки результатов, теоретической и научно-практической значимости, а также уровня работы в целом.

Автореферат составлен по общепринятой форме, соответствует положениям ВАК РФ и полностью отражает содержание работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Куренкова Александра

Валерьевича на тему: «Совершенствование методов коррекции нарушения обоняния в комплексном лечении пациентов с острым и хроническим риносинуситом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи: повышение эффективности диагностики и коррекции нарушения обоняния у пациентов с острым и хроническим риносинуситом, имеющей существенное значение для практического здравоохранения.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенного исследования, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Куренкова Александра Валерьевича на тему: «Совершенствование методов коррекции нарушения обоняния в комплексном лечении пациентов с острым и хроническим риносинуситом», полностью соответствует всем требованиям п.9, п.10, п.14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024г.), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Куренков Александр Валерьевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 — Оториноларингология.

Согласен на обработку персональных данных.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой ЛОР болезней с курсом ПО,
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-
Ясенецкого

Минздрава России, доктор медицинских наук,
профессор,

С.Г. Вахрушев

Вахрушев С.Г. «25» мая 2026

Адрес: 660022, Красноярский край, г. Красноярск
Ул. Партизана Железняка, 3А, тел. 8(391)220-16-25
mhorolskaya@gmail.com

