



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «ПМУ» Минздрава России

к.м.н., доцент

Е.Д. Божкова

«19» марта 2025 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности работы Петрова Алексея Сергеевича на тему: «тему:

«Хронический риносинусит в структуре полиорганной патологии при муковисцидозе у детей», предоставленной к защите на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.3. –

Оториноларингология, 3.1.21. – Педиатрия

### Актуальность темы исследования

Хронический риносинусит, включая его полипозную форму, представляет собой одно из ключевых клинических проявлений муковисцидоза, характеризующееся высокой степенью распространенности и значительной социальной значимостью.

Патофизиологические особенности поражения околоносовых пазух при муковисцидозе имеют большое значение в развитии респираторной патологии. Слизистая оболочка околоносовых пазух функционирует как первичный резервуар патогенной микрофлоры, что запускает каскад воспалительных и инфекционных процессов, распространяющихся на нижние отделы дыхательного тракта. Этот механизм является одним из ключевых факторов прогрессирования заболевания.

К сожалению, современная клиническая практика демонстрирует существенный недостаток системного подхода к оценке состояния ЛОР-органов пациентов с муковисцидозом. Существующая тенденция к изолированному взгляду на патологию околоносовых пазух, без учета состояния нижних дыхательных путей и других органов, страдающих при муковисцидозе, существенно ограничивает эффективность диагностики и лечения.

Только комплексный взгляд на проблему позволит разработать эффективные стратегии диагностики, лечения и профилактики осложнений при

муковисцидозе, что в конечном итоге приведет к улучшению качества жизни пациентов и увеличению ее продолжительности.

Для решения данной проблемы диссертантом была поставлена цель: Повышение эффективности диагностики и лечения хронического риносинусита у детей с муковисцидозом на основании разработки клиничко-диагностического алгоритма, базирующегося на полученных данных о распространенности поражения околоносовых пазух и влиянии хронического риносинусита на тяжесть течения полиорганной патологии при муковисцидозе.

### **Научная новизна исследования**

Исследование внесло принципиально новые данные в понимание особенностей ЛОР-патологии у детей и подростков с муковисцидозом в Российской Федерации. В частности, были получены первые в отечественной практике эпидемиологические данные о распространенности хронического риносинусита среди пациентов с муковисцидозом.

Значительным прорывом стало установление прямых корреляций между наличием хронического риносинусита с назальным полипозом и следующими параметрами:

- Общая тяжесть течения муковисцидоза
- Степень выраженности полиорганных нарушений
- Объем необходимой медикаментозной терапии
- Длительность стационарного лечения

Впервые в отечественной медицине было проведено комплексное исследование качества жизни детей с муковисцидозом, осложненным хроническим риносинуситом, что позволило получить ценную информацию для разработки алгоритма междисциплинарного подхода к ведению пациентов детского возраста с муковисцидозом.

Также в ходе исследования разработана и апробирована схема терапии, включающая комбинированное применение традиционных эндобронхиальных ингаляций и пульсирующих интраназальных ингаляций с дорназой альфа.

Таким образом, исследование не только заполнило существующие пробелы в изучении риносинусита при муковисцидозе, но и предложило конкретные практические решения для улучшения качества оказания медицинской помощи данной категории пациентов.

### **Значимость результатов для науки и практики**

В процессе исследования были выявлены существенные недостатки в организации медицинской помощи детям с муковисцидозом на амбулаторном этапе. В частности, обнаружено отсутствие эффективной координации между педиатрами и оториноларингологами, что приводило к позднему выявлению ЛОР - патологии и недостаточному качеству лечения.

Для решения данной проблемы был разработан клинико-диагностический алгоритм, предусматривающий: систему раннего выявления ринологической патологии; динамического наблюдения; обеспечения оптимальной маршрутизации пациентов.

Ключевым элементом алгоритма стало обязательное участие оториноларинголога в ведении пациентов с муковисцидозом, включая обязательное проведение эндоскопического исследования полости носа и носоглотки.

Внедрение данного подхода позволило: усилить эффективность диагностики ринологической патологии, оптимизировать терапевтические мероприятия, обеспечить комплексный подход к лечению и улучшить качество медицинской помощи.

Таким образом, разработанные подходы к организации медицинской помощи и лечению позволили существенно повысить эффективность ведения детей с муковисцидозом, обеспечив комплексный междисциплинарный подход к решению существующих проблем.

### **Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Диссертация Петрова А.С. соответствует современному научному и методологическому уровню.

Достоверность результатов исследования подтверждается большой клинической выборкой пациентов, которая включает данные 2216 пациентов, зарегистрированных в Регистре больных муковисцидозом.

Используемые методы исследования современны и соответствуют поставленным в работе целям и задачам.

### **Оценка содержания работы**

Диссертационное исследование выполнено по классической структуре и представлено на 160 страницах машинописного текста. Работа включает введение, обзор литературы, четыре главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Иллюстрированный материал представлен 20 таблицами, 29 рисунками и 3 приложениями. Библиографический список содержит 165 источников, включая 27 отечественных и 138 зарубежных авторов.

Название работы подчеркивает значимость междисциплинарного подхода в оказании медицинской помощи детям с муковисцидозом, акцентируя внимание на необходимости взаимодействия между оториноларингологами, педиатрами и пульмонологами.

Структура работы логически выстроена следующим образом:

Введение обосновывает актуальность исследования, формулирует цель и задачи.

Обзор литературы (30 страниц) представляет современное состояние проблемы диагностики и лечения хронического риносинусита у детей с муковисцидозом, основываясь на мировом опыте.

Вторая глава описывает методологию исследования и характеристику исследуемой группы пациентов.

Основная часть исследования разделена на четыре главы:

Третья глава посвящена эпидемиологии хронического риносинусита у детей с муковисцидозом. На основании клинического осмотра и анкетирования законных представителей пациентов выявлена существенная недооценка распространенности ринологической патологии.

Четвертая глава исследует взаимосвязь между хроническим риносинуситом с назальным полипозом и другими проявлениями муковисцидоза. Установлены особенности микробиологического профиля и выявлена корреляция между наличием риносинусита и ухудшением прогноза респираторных осложнений.

Пятая глава анализирует влияние ринологической патологии на качество жизни пациентов, их психоэмоциональное состояние и социальную активность.

Шестая глава посвящена оценке эффективности интраназального применения дорназы альфа при хроническом полипозном риносинусите. Показано положительное влияние комбинированной терапии на функцию внешнего дыхания, снижение потребности в антибактериальной терапии и уменьшение необходимости хирургического вмешательства.

Таким образом, диссертация представляет собой комплексное исследование, охватывающее различные аспекты проблемы хронического риносинусита у детей с муковисцидозом и предлагающее практические решения для улучшения качества их жизни и эффективности лечения. Выводы и

практические рекомендации корректно сформулированы, отражают основные положения и логично вытекают из задач работы и полученных результатов.

Исследование имеет высокую практическую ценность. Разработан эффективный алгоритм ведения пациентов с муковисцидозом, включающий четкую маршрутизацию и междисциплинарный подход к лечению детей с ринологической патологией в России.

Результаты исследования получили широкую научную апробацию: опубликовано 11 работ, включая 7 статей в рецензируемых журналах (4 из них индексируются в Scopus). Основные положения представлены на отечественных и международных конференциях. Автореферат соответствует требованиям ВАК и отражает содержание диссертации.

### **Замечания по диссертационной работе**

В процессе рецензирования диссертации выявлены отдельные замечания, которые устранены автором. Принципиальных замечаний по основным положениям нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа на тему «Хронический риносинусит в структуре полиорганной патологии у детей при муковисцидозе», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является актуальной самостоятельной научно-квалификационной работой, ее автор Петров А.С. заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. — оториноларингология и 3.1.21. — педиатрия.

В ходе проведенного исследования решена комплексная научная задача, имеющая важное клиническое значение. Автором впервые в России проведено масштабное исследование, направленное на выявление реальной распространенности ринологической патологии у детей с муковисцидозом. Таким образом, проведенное исследование позволило не только определить истинную распространенность ринологической патологии при муковисцидозе, но и создать целостную систему диагностики и лечения данной патологии, что имеет важное значение для практической медицины. По актуальности, научной новизне, практической значимости, глубине проведенных исследований и полученным результатам работа соответствует критериям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК (утвержденному постановлением правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 в редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Настоящий отзыв на диссертацию Петрова Алексея Сергеевича обсужден и утвержден на заседании кафедры болезней уха, горла и носа им. профессора В.Ю. Шахова ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (протокол № 8 от 04.03.2025 г.). Отзыв на диссертацию обсужден и утвержден на расширенном заседании проблемной комиссии по хирургии и Института педиатрии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (протокол № 44 от 18.03.2025г.).

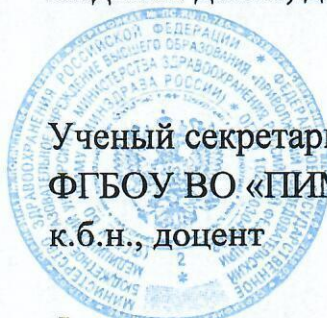
Заведующий кафедрой болезней уха,  
горла и носа им. профессора В.Ю.Шахова  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,  
д.м.н, доцент

А.В. Шахов

Директор Института педиатрии  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,  
д.м.н.

А.Е. Лаврова

Подпись д.м.н., доцента Шахова А.В., д.м.н. Лавровой А.Е. заверяю:



Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России  
к.б.н., доцент

Ю.А. Сорокина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)  
Минина и Пожарского пл., 10/1, г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470  
тел.: (831) 422-12-50; факс: (831) 439-01-84  
<http://pimunn.ru/>  
e-mail: [kanc@pimunn.net](mailto:kanc@pimunn.net)