

**Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.27 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.**

аттестационное дело № 74.01- 07/288-2023

решение диссертационного совета от 21 марта 2024 года № 5

О присуждении Гергиеву Владимиру Феликсовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Анализ эффективности различных способов интратимпанального введения дексаметазона в лечении больных нейросенсорной тугоухостью» в виде рукописи по специальности 3.1.3. Оториноларингология принята к защите 15 февраля 2024 года, протокол № 3/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.27 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, стр. 2 (Приказ ректора №1200/Р от 05.10.2022г.).

Гергиев Владимир Феликсович 1989 года рождения, в 2013 году окончил ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2018 году окончил очную аспирантуру на кафедре болезней уха, горла и носа Института клинической медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Гергиев Владимир Феликсович работает в должности врача-оториноларинголога отделения оториноларингологии Университетской клинической больницы №1 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) с 2016 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Анализ эффективности различных способов интратимпанального введения дексаметазона в лечении больных нейросенсорной тугоухостью» по специальности 3.1.3. Оториноларингология выполнена на кафедре болезней уха, горла и носа Института клинической медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, доцент Никифорова Галина Николаевна, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра болезней уха, горла и носа, профессор кафедры

**Официальные оппоненты:**

**Рахманова Ирина Викторовна** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Научно-исследовательская лаборатория клинической и экспериментальной детской оториноларингологии, заведующая лабораторией; педиатрический факультет, кафедра оториноларингологии, профессор кафедры

**Гаппоева Эльвира Татаркановна** – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оториноларингологии с офтальмологией, заведующая кафедрой

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Попадюком Валентином Ивановичем, заведующим кафедрой оториноларингологии Медицинского института указала, что диссертационная работа Гергиева Владимира Феликсовича на тему «Анализ эффективности различных способов интратимпанального введения дексаметазона в лечении больных нейросенсорной тугоухостью», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Никифоровой Галины Николаевны является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по определению безопасных и эффективных методов местной доставки стероидов в среднее ухо и возможности их применения в амбулаторных условиях, имеющей существенное значение для развития оториноларингологии.

По объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных автором результатов диссертация полностью соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном

образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), а ее автор, Гергиев Владимир Феликсович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Соискатель имеет 3 опубликованные работы, все по теме диссертации, общим объемом 0,6 печатных листа (авторский вклад определяющий), все статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России.

#### **Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Эффективность комплексного лечения больных острой сенсоневральной тугоухостью. Никифорова Г.Н., Славский А.Н., Гергиев В.Ф. // **Медицинский Совет.** –2017;(8):64-67.
2. Эффективность интратимпанального введения дексаметазона в лечении острой сенсоневральной тугоухости. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Гергиев В.Ф., Морозова С.В., Золотова А.В. // **Медицинский Совет.** – 2019;(8):89-93.
3. Альтернативные методы доставки стероидов в среднее ухо при лечении острой сенсоневральной тугоухости. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Морозова С.В., Гергиев В.Ф., Ершова Е.Н. // **Медицинский Совет.** – 2020;(6):85-89.

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры оториноларингологии факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного

образования и профессионального развития федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Кузнецова Александра Олеговича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области оториноларингологии, имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана методика транстимпанального введения кортикостероида больным острой нейросенсорной тугоухостью после радиоволновой мириготомии, позволяющая обеспечить максимальное проведение препарата в барабанную полость. Доказана, что эффективность транстимпанального и транстубарного методов лечения стероидами острой нейросенсорной тугоухости не уступают традиционной системной стероидной терапии. Выявлено уменьшение эффективности лечения у пациентов, начавших терапию после двух недель от начала заболевания. Обоснована необходимость нахождения больного в горизонтальном положении тела в течение 15-20 минут после выполнения местного введения стероидов для достижения лечебного эффекта. Даны преимущества клинического применения местных методов доставки стероидов в лечении больных с острой**

нейросенсорной тугоухостью. Показана эффективность транстимпанального и транстубарного методов введения дексаметазона по улучшению слуха по данным объективной и субъективной оценки. Предложен алгоритм ведения больных острой нейросенсорной тугоухостью, основанный на критериях применения конкретного метода введения стероида, обеспечивает возможность выбора одного из видов местного, системного или комбинированного лечения.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:** доказана возможность лечения больных острой нейросенсорной тугоухостью местными методами в обход гематоперилимфатического барьера, что особенно важно для пациентов, имеющих ограничения в системном применении стероидов. Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс аудиологических, клинических, статистических методов исследования, а также анкетирование пациентов. Четко изложены положения, выносимые на защиту, представлены соответствующие факты и идеи, разработан алгоритм ведения больных с острой нейросенсорной тугоухостью повышающий эффективность и безопасность проводимого лечения. Приведены средние значения порогов слуха на низких, средних и высоких частотах для каждого пациента до начала лечения, через неделю от начала лечения, по окончании лечения, а также через 1 и 6 месяцев после лечения. Изложены в динамике значения субъективной оценки шума по визуально-аналоговой шкале. Представлены сведения о более благоприятном прогнозе по улучшению слуха у больных начавших лечение в течение двух недель от появления первых симптомов заболевания. Полученными данными обоснована практическая рекомендация незамедлительного начала лечения при подтвержденном диагнозе. Изучены различия в количестве полных восстановлений слуха и улучшений слуха в трех различных группах. Выявлена зависимость количества положительных результатов в зависимости от времени начала, изначальной степени тугоухости и возраста пациента. Проведена модернизация метода

транстимпанального введения дексаметазона в барабанную полость.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены в учебный процесс на кафедре болезней уха, горла и носа ИКМ им. Н.В. Склифосовского Сеченовского Университета, внедрены в лечебный процесс отделения оториноларингологии УКБ№1 Сеченовского Университета. Создан алгоритм ведения больных острой нейросенсорной тугоухостью.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:** достоверность научных положений, выводов, заключений, сформулированных в диссертации, обеспечивается научной постановкой задач исследования, подтверждается достаточным объемом материала исследования (61 пациент, распределённых на 3 группы исследования) и обоснованным выбором методов исследования, таких, как проведенное клиническое исследование (аудиологическая оценка пациентов в динамике до лечения, в течение лечения, через 1 и 6 месяцев после лечения), субъективная балльная оценка пациентами эффективности лечения по поводу ушного шума. Идея базируется на анализе практики и обобщении передового опыта; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

**Личный вклад соискателя состоит в:** непосредственном участии в проведении клинической части исследования – проведение всех радиоволновых мириготомий и транстимпанальных инъекций у больных второй группы, всех катетеризаций с последующим транстубарным введением дексаметазона у больных третьей группы. Вклад автора заключается в личном участии на всех этапах исследования – от планирования работы, проведения поиска и анализа литературы по теме диссертации, постановки цели и задач, их теоретической и практической реализации, анализа и интерпретации полученных данных до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах. Разработан алгоритм лечения больных острой нейросенсорной тугоухостью. В диссертационной работе автором лично подготовлены

рисунки и таблицы, демонстрирующие полученные результаты, сформулированы выводы и предложены практические рекомендации.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Гергиев Владимир Феликсович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 21 марта 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – повышение эффективности и безопасности лечения больных с острой нейросенсорной тугоухостью, имеющей важное практическое значение, способствующей повышению качества оказания оториноларингологической помощи населению.

Присудить Гергиеву Владимиру Феликсовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали:

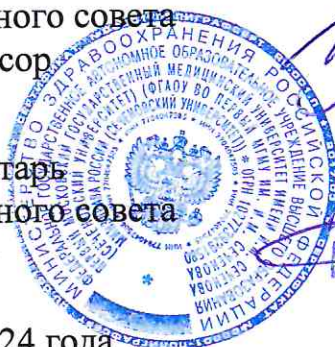


за присуждение ученой степени – 15, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
д.м.н., профессор

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
к.м.н., доцент

«22» марта 2024 года



Макеева Ирина Михайловна

Дикопова Наталья Жоржевна