

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской оториноларингологии имени профессора Б.В. Шеврыгина Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Карповой Елены Петровны на диссертационную работу Краснова Владимира Анатольевича на тему: «Диссекция глоточной миндалины методом радиочастотной коблации в лечении гипертрофии, сопряженной с хроническим воспалением», представленную в Диссертационный совет ДСУ 208.001.36 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология.

### Актуальность темы исследования

Диссертационная работа В.А. Краснова посвящена широко распространенной в детском возрасте патологии – гипертрофии небных миндалин- и не имеющей тенденции к снижению. Автором разработан, клинически апробирован и внедрен метод хирургического лечения хронического аденоидита, осложненного гипертрофией глоточной миндалины, с использованием радиочастотной коблационной диссекции. Хронический аденоидит - заболевание особенно значимо в регионах с суровыми климатическими условиями, таких как Западная Сибирь, где рецидивирующие отиты и гнойные синуситы ограничивают возможности консервативного лечения и повышают потребность в хирургических вмешательствах. Современные фундаментальные исследования подчеркивают важную иммунологическую роль глоточной миндалины как индуктивного органа мукозальной иммунной системы (NALT и TALT), ответственного за формирование адаптивного иммунитета, что делает акцент на необходимости органосохраняющих подходов при хирургическом вмешательстве на лимфоидной ткани глоточной миндалины. Традиционные радикальные методы аденоидэктомии, хотя и эффективны для устранения хронического воспаления,

часто приводят к удалению функционально значимой лимфоидной ткани, что может негативно сказаться на местном иммунитете. Разработка методов, позволяющих устранить очаг инфекции при сохранении иммунной ткани, представляет собой актуальную задачу оториноларингологии. Технические ограничения, такие как недостаточная визуализация операционного поля и сложность тонкого рассечения тканей при парциальной аденоидэктомии, долгое время препятствовали широкому внедрению органосохраняющих методик при хроническом аденоидите. Появление технологий холодноплазменной коблации и эндоскопического контроля открывает новые возможности для модификации хирургических подходов, что делает исследование Краснова В.А. своевременным и востребованным. Таким образом, работа отвечает актуальным вызовам клинической практики, направленным на повышение безопасности, эффективности и качества жизни пациентов, что подчеркивает ее высокую научную и практическую значимость.

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

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации отличаются высокой степенью обоснованности и базируются на комплексном подходе, включающем фундаментальные, морфологические и клинические исследования. Обзор литературы (131 источник, из них 83 отечественных и 48 иностранных) демонстрирует глубокое понимание автором современных представлений о роли глоточной миндалины в мукозальном иммунитете, этиопатогенезе хронического аденоидита и существующих хирургических подходах. Автор убедительно обосновывает необходимость органосохраняющего подхода, опираясь на данные об иммунологической функции миндалины и ограничениях традиционных методик при хроническом воспалении. Разработанный метод коблационной диссекции подкреплён морфологическим анализом биоптатов, подтверждающим сохранение

функциональной лимфоидной ткани под дном лакун, отсутствие гнойного воспаления и микрофлоры в основании миндаины ( $p < 0,05$ ,  $t\text{-test} = 0,002$ ). Клиническая эффективность метода доказана в проспективном исследовании с участием основной и контрольной групп. Выводы о преимуществах диссекционной коблации (меньшая толщина карбонизата, более быстрое восстановление, улучшение качества жизни) подкреплены эндоскопическими наблюдениями и субъективной оценкой родителей. Практические рекомендации четко структурированы, охватывают предоперационную подготовку, послеоперационное наблюдение и фармакотерапию, что делает их применимыми в клинической практике. Методология исследования тщательно продумана и включает две основные части: фундаментальную (морфологический анализ тканей) и клиническую (проспективное сравнительное исследование).

Таким образом, диссертационная работа, выполненная Красновым В.А. является завершённым научным трудом, выводы и практические рекомендации которого обоснованы и имеют высокие перспективы для дальнейшего их применения в клинической практике.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность результатов исследования обеспечена строгой методологией, включающей морфологический анализ, эндоскопический контроль, статистическую обработку данных (критерии Манна-Уитни,  $t\text{-test}$ ,  $\chi^2$ , корреляция Спирмена) и длительное наблюдение (12 месяцев). Этическое одобрение исследования (протокол №148 от 17.11.2022) и информированное согласие родителей подтверждают соответствие работы международным стандартам. Статистическая значимость различий ( $p < 0,05$ ) и проверка нормальности распределения данных (критерии Колмогорова-Смирнова, Шапиро-Уилка) свидетельствуют о надёжности выводов. Новизна исследования заключается в разработке и патентовании оригинального метода

парциальной коблационной диссекции (патент № RU2808927), который впервые использует поперечное направление аблации на уровне дна лакун, обеспечивая сохранение функциональной ткани миндалина. Впервые продемонстрировано морфологическое подтверждение отсутствия гнойного воспаления и микрофлоры в основании миндалина, а также проведено длительное наблюдение влияния метода на частоту респираторных инфекций. Отсутствие аналогичных публикаций подчеркивает уникальность полученных результатов.

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

С научной точки зрения, исследование дополняет знания о возможностях органосохраняющей хирургии глоточной миндалина, уточняя морфологические и иммунологические аспекты хронического аденоидита. Доказательство сохранения индуктивной функции миндалина при парциальной коблации вносит вклад в понимание мукозального иммунитета верхних дыхательных путей. Практическая значимость заключается в внедрении метода в клиническую практику Медицинского центра «ПРИМА-МЕД» (г. Нижневартовск) и его использовании в обучении студентов и ординаторов Новосибирского государственного медицинского университета. Метод позволяет сократить послеоперационные осложнения, уменьшить болевой синдром и неприятный запах, улучшая качество жизни пациентов и их семей. Практические рекомендации, включая схемы послеоперационного ухода и фармакотерапии, способствуют стандартизации лечения хронического аденоидита. Долгосрочное наблюдение подтверждает снижение частоты назальных симптомов, что расширяет социальные возможности детей (посещение детского сада, вакцинация).

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации

диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.3. Оториноларингология, частности - пунктам 3 (Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения ЛОР заболеваний и внедрение их в клиническую практику).

#### **Полнота освещения результатов исследования в печати**

По теме исследования опубликовано 7 работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 патент РФ на изобретение; 4 публикации в сборниках материалов всероссийских и межрегиональных научных конференций.

#### **Общая характеристика структуры и содержания диссертации**

Диссертация объемом 115 страниц выполнена в традиционном стиле и логично структурирована. Она включает введение, обзор литературы, главу о материалах и методах, результаты исследования, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение. Введение четко обосновывает актуальность, цель и задачи исследования. Обзор литературы (глава 1) глубоко анализирует роль глоточной миндалины, в том числе как индуктивного органа иммунитета (NALT), исторические современные подходы к лечению аденоидита в том числе и хирургические методики. Большое внимание уделено проблеме органосохраняющего подхода в хирургическом лечении патологии глоточной миндалины.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования включающие фундаментальную (морфологический анализ биоптатов) и клиническую (проспективное сравнительное исследование) части. Автор четко излагает протоколы, техническое обеспечение холодноплазменной коблации и оригинальный метод диссекции, который характеризуется поперечным

направлением аблации на уровне дна лакун. Описание методик обследования (эндоскопия, тимпанометрия) и статистической обработки данных является исчерпывающим и позволяет воспроизвести исследование. Раздел отличается высокой степенью детализации, что подчеркивает научную добросовестность автора. Глава 3. Результаты представляет данные морфологического и клинического анализа. Морфологические находки, включая сохранение функциональной лимфоидной ткани и отсутствие гнойного воспаления в основании миндаины, подкреплены микроскопическими данными. Клинические результаты, такие как нормализация слизистой оболочки, тимпанометрии и снижение послеоперационных жалоб, иллюстрированы таблицами и эндоскопическими фотографиями. Долгосрочное наблюдение (12 месяцев) за частотой назальных симптомов демонстрирует сопоставимые результаты в основной и контрольной группах, что подчеркивает надежность метода. Раздел структурирован логично. Глава 4. Обсуждение обобщает результаты в контексте мировой и отечественной литературы, подчеркивая преимущества диссекционной коблации (меньшая толщина карбонизата, снижение болевого синдрома и запаха). Глава 5. Заключение, Выводы и Практические рекомендации лаконично резюмируют ключевые находки, подчеркивая клиническую эффективность и органосохраняющий потенциал метода. Рекомендации по предоперационной санации, послеоперационному уходу и фармакотерапии (фрамицетин, протеинат серебра) четко структурированы и ориентированы на практическое применение. Памятка для родителей является ценным дополнением, повышающим комплаенс. Список литературы (100–114 страницы) включает 131 источник, из которых значительная часть — публикации последних 10 лет, что подтверждает актуальность использованных данных. Приложение содержит патент № RU2808927, подчеркивающий новизну метода.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертационного исследования Краснова В.А., Автореферат выполнен в соответствии с требованиями ГОСТ.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа Краснова В.А. является завершённым научным исследованием. Весь материал изложен в логичной последовательности, ясно сформулированы цели и задачи, а также положения, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам. В диссертации присутствует незначительное количество орфографических ошибок, которые не влияют на положительное впечатление от данной работы и не снижают её научную ценность. Принципиальных замечаний по содержанию работы нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Краснова В.А. на тему: «Диссекция глоточной миндалины методом радиочастотной коблации в лечении гипертрофии, сопряженной с хроническим воспалением», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по разработке нового метода хирургического лечения гипертрофии аденоидов с хроническим воспалением, что имеет существенное значение для оториноларингологии, что соответствует 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) утвержденным приказом ректора № 0692 /Р от 06.06.2022 года(с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Краснов Владимир Анатольевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология.

**Официальный оппонент,**

доктор медицинских наук (3.1.3 Оториноларингология), профессор  
Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой детской оториноларингологии имени профессора Б.В. Шеврыгина. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Е.П.Карпова

Подпись д.м.н., профессора Карповой Е.П. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
д.м.н., профессор



Т.А. Чеботарёва

«27» июня 2025года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Российская Федерация, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.

Телефон: +7 (495) 680-05-99, Адрес электронной почты: [гманпо@гманпо.ru](mailto:гманпо@гманпо.ru)