ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 850.003.01

На базе ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

дата защиты 22.06.2017 г. протокол № 235

О присуждении Федоткиной Кире Михайловне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Оптимизация хирургического лечения хронического кистозного гайморита» по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа, принята к защите 14.04.2017, протокол № 48 диссертационным советом Д 850.003.01.

Соискатель Федоткина Кира Михайловна, 1985 года рождения, в 2007 году окончила московский факультет ГБУО ВПО «Российский государственный медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ. С 01.10.2013г. по 30.09.16 г. являлась аспирантом ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ. Диссертация выполнена в отделе патологии верхних дыхательных путей и эстетической ринофациальной хирургии ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Научный руководитель: Царапкин Григорий Юрьевич - д.м.н., руководитель отдела патологии верхних дыхательных путей и эстетической ринофациальной хирургии ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Официальные оппоненты: - Лапченко Александр Сергеевич – д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ;

- Носуля Евгений Владимирович - д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» МЗ РФ; дали положительные отзывы о диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в хирургическом лечении хронической патологии ЛОР-органов, являющейся основой проведенной диссертационной работы.

Ведущая организация ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанным Карнеевой Ольгой Витальевной, д.м.н., доцентом, заместителем директора по научной работе, указала, что диссертационная работа является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим новое решение актуальной задачи по повышению эффективности хирургического лечения больных с кистозным гайморитом. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор К.М. Федоткина заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 9 научных работ общим объёмом 55 печатных листов, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Крюков А.И., Царапкин Г.Ю., Зайратьянц О.В., Товмасян А.С., Федоткина К.М., Арзамазов С.Г., Горовая Е.В. Обоснованность эндоназального хирургического подхода при кистозном поражении верхнечелюстной пазухи // Медицинский совет. - 2015. - №15 - С. 66-68. Авторский вклад – 70%.
2. Крюков А.И., Царапкин Г.Ю., Зайратьянц О.В., Арзамазов С.Г., Федоткина К.М., Горовая Е.В., Лапенко Е.Г. Состояние остиомеатального комплекса при

ретенционных кистах гайморовой пазухи» // Российская ринология. - 2015. - №4 - С. 3-7. Авторский вклад – 65%.

3. Крюков А.И., Царапкин Г.Ю., Зайратьянц О.В., Товмасян А.С., Федоткина К.М., Арзамазов С.Г., Горовая Е.В. Анатомические и гистологические особенности состояния структур остиомеатального комплекса у больных с кистозным поражением верхнечелюстной пазухи» // Российская оториноларингология. - 2016. - № 2 (Том 81).- С. 60-65. Авторский вклад – 75%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: д.м.н., профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико – стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ Мирошниченко Н.А.; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт им. М.Ф. Владимирского» Егорова В.И.; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Южно – уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ Коркмазова М.Ю.; д.м.н., профессора, заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБУ «Центральная государственная медицинская академия УД Президента РФ» Козлова В.С. Отзывы положительные. В отзывах отражена актуальность темы, новизна и практическая значимость проведённых исследований. Отмечено, что диссертация представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, посвященное решению одной из актуальных проблем оториноларингологии. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату отзывы не содержат.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: получены объективные данные, свидетельствующие об отсутствии дифференцированного подхода оториноларингологов многопрофильных стационаров в выборе способа хирургического доступа к пораженному верхнечелюстному синусу при удалении ретенционных кист. Проведена комплексная оценка состояния остиомеатального комплекса при кистозном поражении верхнечелюстной пазухи. Конкретизированы анатомо – топографические особенности латеральной стенки полости носа в зоне

хирургического доступа к верхнечелюстному синусу. Автором доказано, что при удалении ретенционных кист доступ в верхнечелюстную пазуху через средний носовой ход часто не обоснован. Разработанный диссертантом доступ в верхнечелюстную пазуху отличается минимальной травматичностью, по сравнению с существующими, характеризуется высоким профилем безопасности и воспроизводим в условиях повседневной деятельности оториноларингологических стационаров.

Теоретическая значимость иссследования обоснована тем, что: оригинальная методика эндоназальной гайморотомии в области crista conchalis верхнечелюстной кости является безопасной, так как при контрольной КТ исследовании верхний край антростома находится ниже уровня дистального конца носослёзного канала и направлена она в просвет пазухи относительно медиальной стенки верхнечелюстного синуса под углом. Проведение эндоназальной гайморотомии в области crista conchalis верхнечелюстной кости позволяет у 100% больных полностью удалить стенку ретенционной кисты.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: полученные данные, характеризующие расположение дистального конца носослёзного канала относительно дна полости носа и края костной апертуры носа, позволят безопасно проводить хирургические вмешательства на структурах латеральной стенки полости носа. Разработанная оригинальная методика эндоназального доступа к верхнечелюстному синусу через crista conchalis верхнечелюстной кости может быть использована в практической оториноларингологии для хирургического лечения различных форм хронического гайморита. Результаты исследования внедрены в работу ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова» ДЗМ, ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, теория согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации, работа базируется на анализе результатов обследования и лечения 12340 пациентов с

хроническим кистозным гайморитом, проходивших обследование и хирургическое лечение в оториноларингологических отделениях крупных стационаров города Москвы. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в проведении обследования и лечении больных, работой с архивными материалами, разработке методики лечения, подготовке публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии и соответствия выводов и практических рекомендаций с поставленными целью и задачами.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, и принял решение присудить Кире Михайловне Федоткиной ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 14 докторов наук по специальности 14.01.03 - «Болезни уха, горла и носа», участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 17, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель заседания
диссертационного совета,
д.м.н., профессор Крюков А.И.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.м.н. Лучшева Ю.В.
22.06.2017 г.