ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО

СТЕНОГРАММА № .

Заседания Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» Департамента здравоохранения города Москвы
от 22 июня 2023 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ – Член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор
Крюков А.И.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ - кандидат медицинских наук
Лучшева Ю.В.

Защита докторской диссертации
по специальности 3.1.3 - Оториноларингология
Котовой Е.Н.

на тему: «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей»

Москва-2023

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «На заседании Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» Департамента здравоохранения города Москвы из 18 членов Диссертационного совета, утвержденных приказом Председателя ВАК РФ, присутствуют 16 членов совета. По специальности диссертации 3.1.3 - Оториноларингология - присутствуют 14 докторов медицинских наук.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, шифр специальности в Совете
1.	Крюков А.И., профессор	д.м.н. 3.1.3
2.	Кунельская Н.Л. профессор	д.м.н. 3.1.3
3.	Лучшева Ю.В.	к.м.н. 3.1.3
4.	Алексанян Т.А.	д.м.н. 3.1.3
5.	Гаров Е.В.	д.м.н. 3.1.3
6.	Гуров А.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
7.	Зеликович Е.И.	д.м.н. 3.1.25
8.	Ивойлов А.Ю.	д.м.н. 3.1.3
9.	Кирасирова Е.А., профессор	д.м.н. 3.1.3
10.	Кириченко И.М., доцент	д.м.н. 3.1.3
11.	Милешина Н.А, профессор	д.м.н. 3.1.3
12.	Носуля Е.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
13.	Панкова В.Б., профессор	д.м.н. 3.1.3
14.	Полунин М.М., доцент	д.м.н. 3.1.3
15.	Радциг Е.Ю., профессор	д.м.н. 3.1.3
16.	Солдатский Ю.Л., профессор	д.м.н. 3.1.3

Количественный и качественный составы Диссертационного Совета обеспечены. Совет правомочен начать работу.

Председатель заседания - председатель диссертационного совета, Член-корр. РАН, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор Крюков А.И.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Объявляю заседание Диссертационного совета открытым. Приступаем к защите диссертации Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

Диссертация выполнена на кафедре оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ.

Научный консультант: - Богомильский Михаил Рафаилович – Заслуженный деятель науки РФ, чл.-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ.

Официальные оппоненты:

1. Юнусов Аднан Султанович – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, Заслуженный деятель науки РФ, заместитель директора по детству ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА» России.
2. Карпова Елена Петровна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой детской оториноларингологии им. проф. Б.В. Шеврыгина ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» МЗ РФ.
3. Никифорова Галина Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет).

Ведущая организация ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Для оглашения официальных данных диссертанта слово предоставляется ученому секретарю.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: оглашает официальные данные диссертанта.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Елена Николаевна, Вам предоставляется 20 минут для оглашения основных положений Вашей диссертации. Пожалуйста».

Е.Н. Котова — диссертант докладывает.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Елена Николаевна. Есть ли вопросы к Елене Николаевне? Алексей Юрьевич, пожалуйста».

Д.м.н. А.Ю. Ивойлов: «Елена Николаевна, скажите, пожалуйста, у Вас был достаточно длительный объем наблюдений. Динамически меняется ли размер сформированной хоаны в связи с ростом лицевого скелета у детей с возрастом?»

Е.Н. Котова — диссертант: «Уважаемый Алексей Юрьевич, спасибо за вопрос. Нужно сказать, что в процессе роста челюстно-лицевой области, если мы говорим о детях старше 3-х лет, то, как правило, роста сформированного хоанального отверстия не наблюдается. В то же время, у детей младшего возраста мы отмечали, что наблюдается рост сформированного хоанального отверстия параллельно с ростом лицевого отдела черепа».

Д.м.н., профессор Е.В. Носуля: «Очень интересное сообщение, диссертация, исследование. У меня есть несколько вопросов. Первый. Оценивали ли Вы состояние околоносовых пазух у детей с односторонней атрезией хоан? Второй. Учитывалось ли состояние глоточной миндалины у таких детей, и приходилось ли делать этапную аденотомию и восстановление просвета хоан? Третий. Если посмотреть алгоритм, там есть этап эндоскопического восстановления с эпифарингоскопией. Какую дополнительную информацию Вы получили с помощью эпифарингоскопии дополнительно к трансназальному удалению? И четвертый вопрос. У вас учитывалось количество пациентов с синехиями, которым не ставился протектор, или всем пациентам при резекции сошника устанавливался протектор?»

Е.Н. Котова – диссертант: «Евгений Владимирович, спасибо за вопросы, постараюсь на все из них ответить. В первую очередь хотелось бы отметить, что, действительно, при двусторонней атрезии хоан согласно литературным данным не отмечается гиперплазии лимфоидной ткани носоглотки, согласно нашим исследованиям мы получили достаточно большое количество наблюдений

гипертрофии лимфоидной ткани именно при односторонней атрезии, и, соответственно, первым этапом при хирургическом вмешательстве проводилась аденотомия. Также мы оценивали состояние околоносовых пазух, у всех детей с односторонней и двусторонней атрезией хоан мы проводили компьютерную томографию, чаще всего наблюдались признаки либо острого, либо рецидивирующего процесса, хронических гиперпластических риносинуситов в наших наблюдениях не отмечалось. Что касается эпифарингоскопического контроля, мы считаем этот этап хирургического вмешательства важным по нескольким моментам. Во-первых, учитывая анатомические особенности для контроля инструментов, поскольку эпифарингоскопия позволяет нам видеть наши инструменты, наши манипуляции относительно индивидуальных анатомических характеристик, поскольку в ряде случаев у этих пациентов выявляется низкое стояние свода носоглотки. Во-вторых, эпифарингоскопический этап удобен в процессе резецирования сошника – для контроля выполнения этого этапа оперативного вмешательства. И третий момент, учитывая конструкцию нашего протектора, эпифарингоскопия использовалась в процессе установки протектора для оценки его правильного положения. При изолированном спаечном процессе в полости носа мы стентирование не проводили, как правило, проводилось иссечение синехий, или установка сплинта, или обработка слизистой оболочки гелем натриевой соли карбоксиметилцеллюлозы, т.е. для изолированных синехий мы протектор не использовали».

Д.м.н., доцент И.М. Кириченко: «Елена Николаевна, спасибо за интересное сообщение, очень большую работу. Понятно, что это редкая патология, но в некоторых районах нашей страны она встречается достаточно часто. Были ли у Вас мысли ввести генетическое тестирование, чтобы проверять какие-то генетические факторы? И второй вопрос. Вы детей оперировали, потом они от Вас уезжали. Сколько нужно наблюдать таких детей, чтобы не было рестенозирования?»

Е.П. Котова — диссертант: «Спасибо за вопрос, Ирина Михайловна. Несомненно, генетическое обследование играет большую роль и в ряде центров нашей страны оно сейчас производится, но, к сожалению, это исследование

является дорогостоящим. Такие дети направляются на консультацию к генетику, имея определённые показания, множественные пороки развития. Хотя в нашей стране врождённая атрезия хоан не относится к числу аномалий, подлежащих обязательному статистическому учёту. Поэтому о точной статистике врождённой атрезии хоан в России мы, к сожалению, сейчас не имеем представления. Что касается второго вопроса, то средние сроки наблюдения в исследовании у нас составили 2 года, для того, чтобы было легче оценить результаты исследования, но у нас есть дети, которые наблюдаются 11-12 лет. Как правило, если мы не наблюдаем рестенозирование в течение 2 лет, то в последующем оно не наступает. Обычно рестенозирование мы наблюдаем в первые 6 месяцев – 1 год после оперативного вмешательства».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Пожалуйста, еще вопросы имеются?

Д.м.н. Е.А. Кирасирова: «Вы сказали, что проводили противорубцовую терапию. Как вы наносили гель, в какой дозировке, концентрации, как контролировалось его нахождение в полости носа?»

Е.Н. Котова – диссертант: «Спасибо за вопрос, гель наносился исключительно в области резецирования сошника и на слизистый лоскут, поэтому объем, который нами был использован – от 0,5 до 1 мл, нахождение контролировалось интраоперационно, по своему химическому составу препарат таков, что в течение суток он растворяется и длительного действия не оказывает».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Если вопросов больше нет, давайте попросим высказаться заведующего кафедрой оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, доктора медицинских наук, доцента Полунина Михаила Михайловича».

Д.м.н., доцент Полунин М.М.: «Уважаемый Андрей Иванович, уважаемые коллеги! Говоря о Елене Николаевне, о её работе, конечно, в первую очередь нужно сказать о Михаиле Рафаиловиче Богомильском, поскольку в этом зале большинство людей так или иначе судьбами были переплетены с Михаилом Рафаиловичем. Он повлиял на профессиональную карьеру каждого из нас, и не только профессиональную. И Елена Николаевна тоже наш яркий представитель

кафедры, чьим научным руководителем являлся Михаил Рафаилович. Она прошла достаточно тернистый путь, поскольку на начальном этапе даже была смена темы, и ту работу, которую вы сегодня увидели они с Михаилом Рафаиловичем выносили за долгий период. И здесь как раз сказались качества Елены Николаевны, о которых я хочу упомянуть: это гиперответственность и скрупулёзность в отношении своей работы, и в том числе к научной работе, которую ей поручил Михаил Рафаилович. Долгий путь прошла Елена Николаевна с диссертацией, к сожалению, Михаила Рафаиловича с нами уже нет, он не застал защиту, но я думаю, что Елена Николаевна с достоинством довела до конца эту работу. И сегодня, я думаю, мы все в этом убедились».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, Михаил Михайлович. Приступим к официальному обсуждению данной работы. Слово предоставляется ученому секретарю. Юлия Владиславовна, пожалуйста».

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: «Внешний отзыв на диссертационную работу Котовой Елены Николаевны поступил из ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», составлен и подписан заведующим кафедрой оториноларингологии д.м.н., профессором Попадюком Валентином Ивановичем.

Зачитывается внешний отзыв. Отзыв положительный.

В диссертационный совет поступили отзывы на автореферат от: заведующей оториноларингологическим отделением СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса», ведущего научного сотрудника научно-исследовательского отдела патологии верхних дыхательных путей ФГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи" МЗ РФ, доцента кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный Государственный Медицинский Университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ, д.м.н. С.И. Алексеенко; заведующего кафедрой оториноларингологии ФУВ, заведующего отделом головы и шеи ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», д.м.н. В.И. Егорова; профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Воронежский

государственный медицинский университет им. И.Н. Бурденко» МЗ РФ, д.м.н. Т.А. Машковой; врача-оториноларинголога оториноларингологического отделения с хирургической группой заболеваний головы и шеи ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» МЗ РФ, д.м.н. У.С. Малявиной; заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» МЗ РФ, доцента, д.м.н. А.М. Еловикова; профессора кафедры неонатологии Клинического института детского здоровья имени И.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет), д.м.н. А.В. Легтярёвой; профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» МЗ РФ, д.м.н. Н.А. Мирошниченко.

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.

Имеется 6 актов внедрения результатов диссертационного исследования: из оториноларингологических отделений ОСП «Российская детская клиническая больница» ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" МЗ РФ, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины ФМБА России им. Ю.М. Лопухина»; ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»; в медицинском центре ООО «Неболит», в научно-консультативном педиатрическом отделении ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова» МЗ РФ. Получен патент РФ на изобретение RU 2738169 C1 от 09.12.2020 «Способ профилактики рестеноза хоан после хирургической коррекции их врожденной атрезии». Результаты исследований включены в учебную программу кафедры оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н.И. Пирогова" МЗ РФ для проведения практических занятий и чтении лекций студентам, ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Поскольку замечаний в отзывах нет, слово предоставляется официальному оппоненту: доктору медицинских наук, профессору Юнусову Аднану Султановичу».

Д.м.н., профессор А.С. Юнусов: — официальный оппонент зачитывает отзыв. (Отзыв прилагается).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Елена Николаевна, ответьте, пожалуйста, Аднану Султановичу».

Е.Н. Котова — диссертант: «Уважаемый Аднан Султанович, большое спасибо за внимательное отношение к нашей работы и положительную оценку».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, слово предоставляется второму официальному оппоненту: доктору медицинских наук, профессору Никифоровой Галине Николаевне».

Д.м.н., профессор Г.Н. Никифорова: — официальный оппонент зачитывает отзыв. (Отзыв прилагается).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Елена Николаевна, ответьте, пожалуйста, Галине Николаевне».

Е.Н. Котова — диссертант: «Уважаемая Галина Николаевна, большое спасибо за внимательное прочтение нашей работы и положительную оценку».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «В силу уважительной причины Елена Петровна Карпова отсутствует. Юлия Владиславовна, пожалуйста, зачитайте отзыв официального оппонента».

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: «Зачитывается отзыв официального оппонента д.м.н., профессора Е.П. Карповой». Отзыв положительный. (Отзыв прилагается).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое Юлия Владиславовна, есть ли желающие выступить в роли неофициальных оппонентов по данной работе? Нет? Тогда Вам, Елена Николаевна, предоставляется заключительное слово».

Е.Н. Котова — диссертант - заключительное слово: «Уважаемые коллеги и

члены диссертационного совета! Прежде всего, мне хочется высказать слова благодарности председателю диссертационного совета профессору Андрею Ивановичу Крюкову за предоставленную возможность защищаться в столь уважаемом учреждении. Хочу выразить благодарность профессору Кунельской Наталье Леонидовне за неоценимую помощь в оформлении диссертации и автореферата. Я очень благодарна моему научному консультанту, руководителю, моему учителю Богомильскому Михаилу Рафаиловичу за научные идеи, бесценную помощь в проведении нашей работы, и за его мудрые советы, которые мы будем помнить.

Благодарю Лучшеву Юлию Владиславовну за помощь в сборе и оформлении документов к защите. Хочу поблагодарить моих оппонентов: профессора Юнусова Аднана Султановича, профессора Никифорову Галину Николаевну и профессора Карпову Елену Петровну за внимательное прочтение и положительную оценку нашей работы. Выражаю благодарность рецензентам: Милешиной Нейле Адельшиновне, Ивойлову Алексею Юрьевичу, Колбановой Инессе Григорьевне, а также Зеликович Елене Исааковне за критическую оценку нашей работы и ценные рекомендации.

Хочется поблагодарить за оказание всяческой поддержки заведующего кафедрой Полунина Михаила Михайловича, всех сотрудников кафедры и ЛОР-отделений клинических баз кафедры оториноларингологии педиатрического факультета РНИМУ им. Пирогова. Огромная благодарность моей семье и близким за понимание, терпение и поддержку за время работы над диссертацией».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, Елена Николаевна. Просьба счетной комиссии приступить к работе. В состав счётной комиссии предлагаются: д.м.н. Алексанян Т.А., д.м.н., доцент Кириченко И.М., д.м.н., профессор Панкова В.Б. (Счётная комиссия утверждается)».

Происходит процедура тайного голосования.

Слово председателю счётной комиссии д.м.н., доцент И.М. Кириченко.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СЧЁТНОЙ КОМИССИИ - Оглашает протокол № 1 об утверждении состава счётной комиссии и протокол № 2 о результатах тайного голосования.

Результаты тайного голосования: Всего голосовали 16 членов Диссертационного совета, из них докторов наук по специальности «Оториноларингология» - 14 человек.

«За»- 16 членов Диссертационного совета.

«против» - нет.

Недействительных бюллетеней - нет.

Не розданных бюллетеней – 2.

Котовой Елене Николаевне по результатам работы счетной комиссии утверждается ученая степень доктора медицинских наук.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Кто за то, чтобы принять результаты голосования и отчет счетной комиссии прошу голосовать. (Голосуют).

Кто против? (Нет) Воздержался? (Нет).

Протокол счётной комиссии утверждается.

Слово предоставляется учёному секретарю для оглашения проекта Заключения Диссертационного совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы».

УЧЁНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационного Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ по диссертации Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований определены характерные клинические проявления,

особенности течения и анатомические особенности строения хоанальной зоны различных форм врождённой атрезии хоан у детей в возрастном аспекте, определена частота ассоциации врождённой атрезии хоан с другими пороками развития, выявлены анатомические характеристики хоанальной атрезии при CHARGE синдроме, определены характеристики врожденной аномалии хоанальной зоны при врождённых пороках развития глаз, определены факторы рестенозирования и разработана методика эндоскопической хоанотомии, разработан оригинальный протектор для послеоперационного ведения пациентов с врождённой атрезией хоан, разработан алгоритм диагностики и хирургического лечения врождённой атрезии хоан.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что выделены формы врождённой атрезии хоан, при которых в зависимости от возраста пациента, наличия дыхательных нарушения и проблем вскармливания успешное хирургическое лечение с применением модернизированного метода эндоскопической хоанотомии определяется своевременностью проведения операции, выделены варианты деформации сошника, которые являются анатомическим обоснованием его резекции, как одного из основных этапов хирургического лечения и, наряду с возрастом пациента, определяют выбор стентового или безстентового варианта послеоперационного ведения пациентов, а выявление выделенных факторов рестенозирования определяет необходимость использования противоспаечной терапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработан и внедрен метод диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей в работу оториноларингологических отделений ОСП «Российская детская клиническая больница» ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" МЗ РФ, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины ФМБА России им. Ю.М. Лопухина»; ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»; в медицинском центре ООО «Неболит», в научно-консультативном педиатрическом отделении ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.

Кулакова» МЗ РФ. Получен патент РФ на изобретение RU 2738169 C1 от 09.12.2020 «Способ профилактики рестеноза хоан после хирургической коррекции их врожденной атрезии». Результаты исследований включены в учебную программу кафедры оториноларингологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" МЗ РФ для проведения практических занятий и чтении лекций студентам, ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, теория согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации, в работе выполнен научный анализ достаточного количества пациентов: 144 пациента, отобранных в соответствии с критериями включения и исключения, с установленной по результатам эндоскопии или компьютерной томографии полости носа и носоглотки врождённой атрезией хоан. В работе использованы современные методы исследования в соответствии с поставленными задачами, адекватные методы статистической обработки полученных данных. Выводы и практические рекомендации имеют высокую степень научной обоснованности и логично вытекают из результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в обследовании и лечении больных, разработке методики лечения, катамнестическом наблюдении за больными, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы по поставленным научным задачам и соответствует критерием внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, соответствующей методологической платформы, основной идейной линии и соответствием выводов и практических рекомендаций, поставленным цели и задачам.

Диссертационная работа Котовой Е.Н. соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (в ред.

Постановления Правительства РФ от 01.04.2016 № 335, в ред. Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168, в ред. Постановления Правительства РФ 20.03.2021 №426, в ред. Постановления Правительства РФ от 26.09.2022 № 1690), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сама автор достойна присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

На заседании 22.06.2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Котовой Е.Н. ученую степень доктора медицинских наук».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Будут ли какие-то замечания, дополнения к проекту заключения? Замечаний и дополнений нет.

Есть предложение, утвердить в целом Заключение Диссертационного совета. Кто за данное предложение, прошу голосовать. (Голосуют). Кто против, воздержался? (Нет).

Заключение Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы по диссертационной работе Котовой Елены Николаевны «Оптимизация диагностики и лечения врождённой атрезии хоан у детей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.3 - Оториноларингология утверждается единогласно».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Елена Николаевна, мы поздравляем Вас с успешным присуждением Вам учёной степени доктора медицинских наук».

Председатель заседания Диссертационного
Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ
«НИКИО им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ,
д.м.н., профессор А.И. Крюков

Ученый секретарь Диссертационного
Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ
«НИКИО им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ,
к. м. н. Ю.В. Лучшева