ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова» МЗ РФ Мирошниченко Нины Александровны на диссертацию Голубевой Леокадии Игоревны «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3 – Оториноларингология).

Актуальность темы исследования.

Хронический тонзиллит является актуальной и важной проблемой современной оториноларингологии, что обусловлено высокой распространённостью данного заболевания среди взрослого населения, затрагивающей в основном лиц трудоспособного возраста. Вопросы этиологии, классификации, диагностики и методов лечения пациентов с хронической тонзиллярной патологией по-прежнему остаются дискутируемыми. Способность данного заболевания оказывать негативное системное влияние на различные органы и ткани, приводя к развитию сопряженной патологии, привлекает внимание не только врачей-оториноларингологов, но и врачей других специальностей. Однако оказывать системное негативное влияние на различные органы и ткани может не только очаг хронической инфекции в нёбных миндалинах. В современной литературе описаны случаи прогрессирующего течения различной соматической патологии на фоне других локусов очаговой инфекции, одними из которых являются пародонтальные карманы, образующиеся при воспалительно-деструктивных процессах в пародонте. Пародонтальные очаги инфекции могут оказывать влияние и на течение хронического тонзиллита из-за снижения при пародонтите иммунологической

резистентности пограничных слизистых оболочек, прежде всего слизистой оболочки ротоглотки, что приводит к угнетению местного иммунитета и влияет на состояние микробиоценоза и в ткани нёбных миндалин, создавая тем самым благоприятные условия для размножения в них патогенных микроорганизмов. Также существует возможность попадания пародонтопатогенов непосредственно в нёбные миндалины, которые могут принимать участие в этиологии хронического тонзиллита и оказывать влияние на тяжесть его течения. Научных исследований, направленных на выявление причинно-следственных связей между этими заболеваниями, в настоящее время не обнаружено, что подтверждает актуальность рассмотрения проблемы хронического тонзиллита с позиции поиска экстратонзиллярных, в частности орофарингеальных, локусов очаговой инфекции.

Важным и нерешённым на сегодняшний день аспектом проблемы хронического тонзиллита остаётся выбор тактики лечения данного заболевания. Несмотря на длительную историю изучения заболевания и большое количество научно-исследовательских работ по данной тематике, нет единого мнения о наиболее целесообразном и эффективном методе лечения хронической тонзиллярной патологии. Одним из наиболее распространённых методов консервативного лечения хронического тонзиллита является промывание лакун нёбных миндалин антисептическими препаратами. Исследовательских работ по оценке эффективности такой консервативной терапии с помощью визуального анализа состояния лакунарной системы нёбных миндалин после проведённого промывания в настоящее время нет. Учитывая иммунологическую функцию нёбных миндалин, оценить активность данного органа в условиях хронического воспаления и эффективность проводимого консервативного лечения можно только с использованием иммуногистохимических методик, а оценить лакунарную систему и состав микробиоты, находящейся там после проведения промывания лакун, можно с применением трансмиссионной электронной микроскопии.

В связи с этим, целью данной диссертационной работы явилось совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой инфекции в полости рта, а также - результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин, что делает научно-исследовательскую работу Л.И. Голубевой несомненно актуальной и представляющей большой научный и практический интерес.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертация выполнена в рамках научных исследований ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ. Объём клинических наблюдений, положенный в основу исследования, достаточный для достоверности выводов: обследовано и пролечено 100 пациентов с хроническим тонзиллитом токсико-аллергическими формами, которым проведена, помимо стандартного обследования, оценка зубочелюстной системы совместно с врачом-пародонтологом с определением стоматологических индексов и проведением ортопантомографии, а также проведено хирургическое лечение с последующим комплексом диагностических мероприятий в виде иммуногистохимического и трасмисионно-электронномикроскопического исследований.

Обзор литературы, освещая актуальность исследуемой проблемы для оториноларингологии и других направлений клинической медицины, позволяет логично сформулировать **цель диссертационной работы**–совершенствование лечебно-диагностической тактики при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой инфекции в полости рта, а также - результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин. Для реализации поставленной цели автором чётко сформулированы задачи исследования, которые в дальнейшем были успешно решены:

1. Определить состав микробиоты десневой жидкости, пародонтальных карманов и лакун нёбных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом и оценить возможность её влияния на развитие тонзиллярной патологии.

2. Выявить особенности течения хронического тонзиллита на фоне воспалительной патологии пародонта и без таковой.

3. Определить ключевые критерии оценки негативного влияния воспалительной патологии пародонта на течение хронического тонзиллита.

4. Провести сравнительный анализ иммуногистохимических морфологических характеристик нёбных миндалин и состояния лакунарной системы методом трансмиссионной электронной микроскопии при проведении промывания лакун нёбных миндалин и без такового.

В ходе проведения научного исследования автором была разработана специальная анкета-опросник для пациентов с хроническим тонзиллитом, продемонстрированная в приложении к диссертации, а также разработаны и применены визуально-налоговые шкалы для оценки степени выраженности субъективных жалоб пациентов, объективных местных фарингоскопических признаков заболевания и системных токсико-аллергических проявлений как до оперативного лечения, так и через 6 месяцев после операции.

На основании полученных результатов проведенного исследования разработан алгоритм выявления пародонтита у пациентов с хроническим тонзиллитом по данным орофарингеального осмотра и подсчета стоматологических индексов на основании разработанной формулы, с помощью которой можно сделать вывод о возможном наличии и степени тяжести пародонтита, что дает возможность прогнозировать тяжесть течения хронического тонзиллита и позволяет выбрать верную тактику ведения и лечения данной категории больных (патент РФ на изобретение № 2802122 от 22.08.2023г.). При наличии у пациента признаков пародонтита, независимо от тяжести течения данной патологии, все пациенты обязательно должны быть направлены на консультацию к врачу стоматологу-пародонтологу, который

установит точный диагноз при осмотре зубочелюстной системы, проведении ортопантомографии и назначит необходимое лечение. И только после проведённого пародонтологического лечения пациенты с хроническим тонзиллитом могут быть прооперированы оториноларингологами для устранения очага инфекции и в нёбных миндалинах.

В ходе работы автором проведена оценка большого количества иммуногистохимических препаратов нёбных миндалин и изображений трансмиссионной электронной микроскопии (более 500). Комплексно описаны иммуноморфофункциональные особенности нёбных миндалин и состав их лакунарной системы. Продемонстрирована недостаточная эффективность консервативного лечения токсико-аллергических форм хронического тонзиллита в качестве основного метода лечения, доказанная данными как визуального, так и статистического анализа. Данные факты подтверждают, что в работе использованы современные высокоинформативные методы диагностики, а также современные статистические приёмы обработки полученной информации.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации.

Результаты, полученные в диссертационной работе Л.И. Голубевой, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Автором доказана связь тяжести течения, выраженности местных и системных проявлений хронического тонзиллита с наличием и тяжестью воспалительно-деструктивных процессов в пародонте, что диктует необходимость и целесообразность оценки зубочелюстной системы и пародонта у всех пациентов с хроническим тонзиллитом. Автором продемонстрировано, что гистоархитектоника лимфоидной ткани нёбных миндалин с чётким разделением на фолликулярную и межфолликулярную зоны в условиях их хронического воспаления сохранена, однако отмечается снижение иммунофункциональной

активности нёбных миндалин при прогрессировании заболевания от токсико-аллергической формы I степени ко II степени в виде уменьшения количества фолликулов и снижения пролиферативной активности лимфоцитов. Доказано отсутствие влияния консервативной терапия в виде промывания лакун миндалин на морфофункциональную активность данного органа и степень его обсеменённости.

Значимость результатов диссертации для науки и практики.

Значимость диссертационного исследования, проведённого Л.И. Голубевой, для науки и практики определяются следующим:

- Впервые, по результатам клинического обследования пациентов с хроническим тонзиллитом и оценке их зубочелюстной системы, доказано симбиотическое взаимодействие микробиоты пародонтальных карманов с микробиотой нёбных миндалин.

- Впервые достоверно установлено отягощающее влияние очага инфекции в пародонтальных карманах на течение хронической тонзиллярной патологии, а также продемонстрирована важность оценки состояния пародонта у пациентов с хроническим тонзиллитом. Разработан диагностический способ выявления воспалительной патологии пародонта у данного контингента больных.

- Впервые комплексно исследованы иммуногистохимические и электронномикроскопические особенности ткани нёбных миндалин при хроническом тонзиллите (свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронная база данных иммуногистохимических показателей нёбных миндалин пациентов с хроническим тонзиллитом» № 2023620682 от 21.02.2023г.). Впервые с помощью иммуногистохимического метода исследования и трансмиссионной электронной микроскопии проведена оценка эффективности промывания лакун нёбных миндалин у пациентов с хроническим тонзиллитом.

Результаты проведённых автором исследований нашли своё применение в практическом здравоохранении - материалы научно-исследовательской работы внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений: ГБУЗ НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ, ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ (результаты исследования включены в учебную программу ГБУЗ НИКИО им. Л.И.Свержевского ДЗМ при проведении практических занятий, семинаров и чтении лекций ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам).

Содержание диссертации, ее структура и оформление.

Диссертационная работа Л.И. Голубевой построена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 142 страницах машинописного текста, достаточно хорошо иллюстрирована - 15 таблиц, 34 рисунка наглядно демонстрируют полученные автором данные. Список литературы включает 208 источников: 153 отечественных и 55 зарубежных.

Во введении доказана актуальность поставленной проблемы, обозначены цель и задачи исследования, представлены новизна и практическая значимость диссертационной работы и основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит достаточное количество информации, характеризующей состояние проблемы хронического тонзиллита на сегодняшний день. Автором подробно изучена литература по данному вопросу, включающая отечественные и зарубежные источники. Представлена и подробно изучена литература, посвященная этиопатогенетической связи пародонтита с широким спектром соматической патологии. Проведен анализ различных существующих в настоящее время методов диагностики и лечения хронического тонзиллита.

Глава 2 посвящена материалам и методам исследования, характеризует контингент обследованных пациентов, включенных в проведенное исследование. Объём наблюдений вполне достаточен для получения статистически достоверных выводов. В данной главе диссертации детально описаны используемые методы диагностики пациентов с хроническим тонзиллитом, а также принципы деления пациентов на группы и подгруппы. В работе использованы микробиологические, молекулярно-генетические, иммуногистохимические и электронномикроскопические методы исследования. Графически представлена схема этапов исследования.

В главе 3 приводится анализ результатов осмотра зубочелюстной системы пациентов, стоматологических индексов, бактериологического, молекулярно-генетического исследований пациентов обеих групп. Проводится сравнительный анализ выраженности субъективных признаков (жалоб), объективных фарингоскопических признаков и системных проявлений хронического тонзиллита в зависимости от наличия или отсутствия патологии пародонта. Приводятся данные, свидетельствующие о том, что у пациентов с пародонтитом хронический тонзиллит протекает с более яркой клинической картиной, выраженными местными признаками заболевания и системными токсико-аллергическими проявлениями, а также с частыми обострениями в виде ангин и распространённой сопряженной патологией, наиболее часто из которой встречаются паратонзиллярные абсцессы. Автор демонстрирует необходимость осмотра зубочелюстной системы у пациентов с хроническим тонзиллитом и в подглаве 2.5 представляет разработанный способ оптимизации диагностики ХТ с учётом выявления воспалительных процессов в пародонте.

В главе 4 автор приводит результаты иммуногистохимического исследования и трансмиссионной электронной микроскопии. По иммуногистохимическому исследованию представлены описательные результаты о строении нёбных миндалин, их иммуноморфофункциональной активности при хроническом воспалении. Проводится сравнительных анализ

подгрупп исследования в зависимости от наличия или отсутствия курсов промывания лакун нёбных миндалин антисептическими средствами. Полученные результаты демонстрируют сохранную иммунологическую активность нёбных миндалин при их хроническом воспалении, не имеющую достоверно значимых отличий в зависимости от проведения консервативной терапии ($p>0,05$). Результаты дополнены большим количеством фотографий, а также статистическим анализом числовых значений иммуногистохимических характеристик нёбных миндалин. Результаты трансмиссионно-электронной микроскопии демонстрируют ультраструктуру и состав лакунарной системы нёбных миндалин пациентов с хроническим тонзиллитом: просвет лакун заполнен микроорганизмами, их видовой состав разнообразен. Значимых различий между двумя подгруппами пациентов получено не было ($p>0,05$). Большое количество найденных в лакунах миндалин микробов с сохранной морфологией продолжают поддерживать очаг инфекции в ткани нёбных миндалин и подтверждают недостаточную эффективность проводимых консервативных мероприятий. Этот раздел также дополнен большим количеством фотографий, что делает представленный материал нагляднее.

Представленные данные диссертационной работы хорошо структурированы, поставленные цели и задачи исследования в процессе выполнения работы были полностью реализованы, результаты аргументированы. Диссертационную работу завершают заключение, которое логично вытекает из содержания исследования, выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2023620682 от 21.02.2023г. Получен патент РФ на изобретение № 2802122 от 22.08.2023г.

Автореферат и печатные работы достаточно полно отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. Представленная диссертационная работа является законченным научно-квалификационным трудом, в котором поставленные автором задачи исследования выполнены на высоком научном и профессиональном уровне.

Заключение.

Диссертационная работа Голубевой Леокадии Игоревны «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, выполненной под руководством члена-корреспондента РАН, Заслуженного деятеля науки РФ, профессора, доктора медицинских наук Крюкова А. И., содержащей решение актуальной задачи клинической оториноларингологии – автором усовершенствована лечебно-диагностическая тактика при хроническом тонзиллите на основании выявления экстратонзиллярных локусов очаговой инфекции в полости рта, а также - результатов иммуногистохимического и электронномикроскопического исследования нёбных миндалин, а также представлен алгоритм ведения пациентов с хроническим тонзиллитом и сопутствующим пародонтитом, что имеет существенное значение для практической оториноларингологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Голубевой Л.И. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335), предъявляемым

к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Голубева Леокадия Игоревна, достойна присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.3 – Оториноларингология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Мирошниченко Нина Александровна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 3.1.3 - оториноларингология. Медицинские науки.
Ученое звание: доцент.
Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4.
Сайт учреждения: http://www.msmsu.ru
E-mail рабочий: mail@msmsu.ru
E-mail личный: mirnino@yandex.ru
Телефон рабочий: +7(495) 609-23-66; –7 (495) 609-67-00
Телефон личный: +7(903) 291-05-93

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
Медико-стоматологический университет
им. А.И.Евдокимова» Минздрава РФ — Н.А. Мирошниченко

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю
Ученый секретарь совета
ФГБОУ ВО «Московский государственный
Медико-стоматологический университет
им. А.И.Евдокимова» Минздрава РФ
Заслуженный врач России, д.м.н., профессор — Ю.А. Васюк

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7(495) 609-23-66, +7(495)609-67-00
Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru

«24» 11 2023г.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Голубевой Леокадии Игоревны на тему «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита», по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Фамилия, имя, отчество	**Учёная степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Полное наименование организации, являющейся основным местом работы, должность**	**Список основных публикаций по теме диссертации.**
Мирошниченко Нина Александровна	Доктор медицинских наук, Медицина, оториноларингология, 3.1.3 – Оториноларингология	ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ	1.Возможности пробиотической терапии при хронических воспалительных заболеваниях ротоглотки/ А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, С. С. Егиян, Л.В. Акопян// Эффективная фармакотерапия. – 2022. – Т. 18, № 4. – С. 24-28. – DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-4-24-28 2.Взгляд на лечение воспалительных заболеваний глотки с позиции разумной медикаментозной политики/ А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, В. А. Екатеринчев// Эффективная фармакотерапия. 2022. – Т. 18, № 28. – С. 32-36. – DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-28-32-36 3.Несколько этюдов к проблеме лечения больных хроническим тонзиллитом в периоды ремиссии и

			обострения / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, Ю. О. Николаева, М. М. Васильев// Медицинский совет. – 2020. – № 16. – С. 109-115. – DOI 10.21518/2079-701X-2020-16-109-115 4. Боль в горле. Современные подходы к лечению / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, Ю. О. Николаева // Вестник оториноларингологии. – 2020. – Т. 85, № 4. – С. 35-39. – DOI 10.17116/otorino20208504135 5. Эффективное и безопасное лечение воспалительных заболеваний глотки. В помощь педиатру / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, Ю. О. Николаева // Детская оториноларингология. – 2020. –№ 3-4. – С. 28-30.

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ Н.А. Мирошниченко

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
Заслуженный врач России, д.м.н., профессор Ю.А. Васюк

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7(495) 609-23-66, +7(495)609-67-00
Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru

«24» 11 2023г.

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения города Москвы Член-корр. РАН, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России Мирошниченко Нины Александровны, 3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Голубевой Леокадии Игоревны на тему: «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Согласна на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

_____

(подпись)

Контактные данные официального оппонента

Наименование места работы: ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ.
Адрес места работы: 127006, Москва. Ул. Долгоруковская, д. 4.
e-mail учреждения: msmsu@msmsu.ru.
тел.учреждения: +7(495)609-23-66, –7(495)609-67-00.
e-mail оппонента: mirnino@yandex.ru

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
Заслуженный врач России, д.м.н., профессор Ю.А. Васюк

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения города Москвы Член-корр. РАН, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России Мирошниченко Нины Александровны, 3.1.3 – Оториноларингология

Я, Мирошниченко Нина Александровна, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Сведения о месте работы: ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ; Адрес: 127006, Москва. Ул. Долгоруковская, д. 4; сайт учреждения: www.msmsu.ru; e-mail учреждения: msmsu@msmsu.ru; тел.учреждения: +7(495)609-23-66, +7(495)609-67-00; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Голубевой Леокадии Игоревны на тему «Влияние патологии пародонта на тактику лечения хронического тонзиллита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – оториноларингология при Диссертационном совете Д 72.1.012.01 ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения города Москвы.

Согласна на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представляемые в защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации за последние 10 лет (не более 15):

1. Возможности пробиотической терапии при хронических воспалительных заболеваниях ротоглотки/ А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, С. С. Егиян, Л.В. Акопян// Эффективная фармакотерапия. – 2022. – Т. 18, № 4. – С. 24-28. – DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-4-24-28
2. Взгляд на лечение воспалительных заболеваний глотки с позиции разумной медикаментозной политики/ А. Ю. Овчинников, Н. А.

Мирошниченко, В. А. Екатеринчев// Эффективная фармакотерапия. – 2022. – Т. 18, № 28. – С. 32-36. – DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-28-32-36
3. Несколько этюдов к проблеме лечения больных хроническим тонзиллитом в периоды ремиссии и обострения / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, Ю. О. Николаева, М. М. Васильев// Медицинский совет. – 2020. – № 16. – С. 109-115. – DOI 10.21518/2079-701X-2020-16-109-115
4. Боль в горле. Современные подходы к лечению / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, Ю. О. Николаева // Вестник оториноларингологии. – 2020. – Т. 85, № 4. – С. 35-39. – DOI 10.17116/otorino20208504135
5. Современные подходы к лечению боли в горле / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, В. А. Екатеринчев// Медицинский совет. – 2020. –№ 6. – С. 31-34. – DOI 10.21518/2079-701X-2020-6-31-34
6. Эффективное и безопасное лечение воспалительных заболеваний глотки. В помощь педиатру / А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, Ю. О. Николаева // Детская оториноларингология. – 2020. –№ 3-4. – С. 28-30.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ Мирошниченко Н. А.

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю

Ученый секретарь совета
ФГБОУ ВО «Московский государственный
Медико-стоматологический университет
им. А.И.Евдокимова» Минздрава РФ
Заслуженный врач России, д.м.н., профессор Ю.А. Васюк