ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, начальника управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессора кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), Ким Ирины Анатольевны на диссертацию Болгара Андрея Яковлевича «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3. Оториноларингология)

Актуальность темы исследования

Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух, в частности острый риносинусит (ОРС), занимают ведущее место в структуре общей заболеваемости среди оториноларингологических больных. В Соединенных Штатах диагностируется более 30 миллионов случаев синусита в год, что делает его одной из ведущих причин обращений за медицинской помощью и значительным бременем для системы здравоохранения, оцениваемым в более чем 11 миллиардов долларов прямых затрат ежегодно, не считая потерь от снижения производительности труда. Хроническими формами воспаления околоносовых пазух в мире страдают до 16% взрослого населения.

Последние десятилетия многие международные руководства по лечению синусита пытались обосновать стратегию только консервативного лечения данного заболевания с использованием антибиотикотерапии. Однако даже появление современных антибиотиков широкого спектра действия и топических глюкокортикостероидов не повысило эффективность лечения ОРС. Более того, рутинное назначение антибиотиков при ОРС не только не приносит пользы, но и связано с риском побочных эффектов, таких как желудочно-кишечные расстройства и аллергические реакции, а также способствует развитию

антибиотикорезистентности, которая является сегодня глобальной мировой проблемой. В связи с этим активное дренирование верхнечелюстных пазух, которое в нашей стране, входит в клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи применяется при острых синуситах в 9-30% случаев.

Согласно стандартам оказания медицинской помощи взрослому населению, пункция верхнечелюстной пазухи является методом выбора при средне-тяжелом и тяжелом течении острого верхнечелюстного синусита, как метод быстрого дренирования верхнечелюстной пазухи. При проведении пункции верхнечелюстной пазухи используется многоразовая игла Куликовского, которая конструктивно на протяжении долгого времени не претерпела технических изменений. Несмотря на то, что почти вековая история применения данного инструмента в лечении верхнечелюстного синусита доказала ее простоту использования и достаточную эффективность, есть варианты течения заболевания, когда с помощью иглы Куликовского нет возможности осуществить дренаж пазухи, особенно при блоке естественного соустья. Разработанные альтернативные неинвазивные устройства для активного дренирования верхнечелюстной пазухи (синус-катетер Маркова-Козлова, система баллонной синусопластики) экономически повышают затраты на лечение в связи с необходимостью закупки расходных материалов.

Дискутабельным остается вопрос в отношении необходимости и способов пункционного лечения кист верхнечелюстной пазухи. Есть данные о том, что сохранение оболочки кисты в полости верхнечелюстной пазухи приводит к ее рецидиву, чем и обусловлена активная хирургическая тактика при этой форме верхнечелюстного синусита. С другой стороны, известны случаи, когда после пункции отмечался регресс кисты верхнечелюстной пазухи. Это отмечают и врачи-стоматологи, считая, что метод аспирации кистозной жидкости является достаточным для дальнейшего проведения синус-лифтинга, а оставшаяся оболочка кисты способствует укреплению альвеолярной стенки пазухи. Вместе с тем, пункция кисты и аспирация ее содержимого с помощью иглы Куликовского

нередко бывает затруднена ввиду конструктивных особенностей инструмента и расположения кисты. В связи с вышесказанным данное исследование, направленное на оптимизацию пункционного метода при воспалительных заболеваниях околоносовых пазух, является актуальным и представляет интерес в научном и практическом плане.

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

Диссертация выполнена в рамках научных исследований ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ.

Объем клинических наблюдений, положенный в основу исследования, достаточный для достоверности выводов: обследовано и пролечено 208 пациентов с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом и с ретенционной кистой верхнечелюстной пазухи, которым проведена, помимо стандартного обследования, пункция верхнечелюстной пазухи с помощью разработанных новых оригинальных устройств для дренирования верхнечелюстной пазухи.

Обзор литературы, освещая актуальность исследуемой проблемы для оториноларингологии и других направлений клинической медицины, позволил логично сформулировать **цель диссертационной работы** – повысить эффективность хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного синусита с использованием нового пункционного метода.

Для реализации поставленной цели автором четко сформулированы задачи исследования, которые в дальнейшем были успешно решены:

1. Провести анализ распространенности пункционного лечения верхнечелюстного синусита по данным амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений города Москвы.
2. Разработать и внедрить в клиническую практику новый инструмент (пункционный троакар) для пункционного лечения верхнечелюстного синусита.

3. Провести сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов лечения верхнечелюстного синусита с использованием разработанной и стандартной иглы Куликовского.

4. Оценить возможность, переносимость и эффективность использования разработанного пункционного инструмента (пункционная игла) в лечении хронического кистозного верхнечелюстного синусита перед проведением субантральной аугментации и/или имплантации.

В ходе проведения научного исследования автором проведен анализ распространенности пункционного лечения верхнечелюстного синусита по данным амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений города Москвы. Разработан и внедрен в клиническую практику новый инструмент (пункционный троакар) для пункционного лечения верхнечелюстного синусита. Проведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов лечения верхнечелюстного синусита с использованием разработанного пункционного троакара и стандартной иглы Куликовского.

Также разработана новая пункционная игла для аспирации кистозной жидкости у пациентов с ретенционными кистами верхне-челюстных пазух и оценена техническая возможность, переносимость и эффективность использования данного пункционного инструмента (пункционная игла) перед проведением субантральной аугментации и/или имплантации.

Разработанные оригинальные модели пункционных инструментов (пункционная игла, пункционный троакар) позволяют санировать и дренировать верхнечелюстную пазуху. В сравнении с иглой Куликовского новый пункционный троакар, как и пункционная игла, как показало исследование на кадаверном материале, за счет S-образного изгиба может достигать сложно доступных отделов пазух, в частности альвеолярной бухты. Данная конструктивная особенность разработанных инструментов позволяет более качественно провести аспирацию патологического содержимого из любых отделов пазухи, а также дает

возможность реализовать метод пункционного дренирования кист верхнечелюстной пазухи, даже при незначительных их размерах.

Заслуживает внимания и предложенный автором новый подход к санированию верхнечелюстных пазух при наличии кистозных образований перед проведением субантральной аугментации и/или дентальной имплантации. При нормально функционирующем естественном соустье и бессимптомной кисте пазухи предлагается ее временное дренирование с использованием разработанных оригинальных устройств с восстановлением пневматизации верхнечелюстной пазухи на период стоматологического вмешательства.

Также следует отметить, что разработанные инструменты имеют ряд преимуществ: оптимальный угол изгиба трубки выполняет роль ограничителя, что позволяет контролировать глубину введения иглы и исключает возможность травмы нижней стенки глазницы, трехгранный наконечник и особое расположение отверстия для прохождения жидкости нивелирует возможность попадания «путевых» тканей в просвет конструкции, дополнительный канал встроенный в пункционный троакар с отдельной канюлей исключает пункцию «второй» иглой при блоке естественного соустья. Инструменты отличаются прочностью и надежностью, так как для их изготовления используется специальная нагартованная нержавеющей сталь, повышающая нагрузочную способность изделий.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Результаты, полученные в диссертационной работе Болгара А.Я., а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Автором, совместно с научным руководителем, сформулированы цель и задачи исследования. Самостоятельно проведен информационный поиск по публикациям отечественных и зарубежных авторов в электронных базах данных PubMed

(www.pubmed.com), Российской государственной библиотеки (www.rsl.ru; www.medline.ru; www.elibrary.ru) и других с анализом полученных данных. Разработаны оригинальные пункционные устройства.

Впервые было разработано оригинальное пункционное устройство и доказана эффективность его применения в комплексном лечении острого гнойного верхнечелюстного синусита в том числе с полной обтурацией естественного соустья. (Патент РФ № 2786328 С1, от 20.12.2022 г.). Впервые разработано оригинальное пункционное устройство и доказана эффективность его применения в лечении ретенционных кист верхнечелюстной пазухи (Патент РФ на изобретение № 2784284 С1, от 23.11.2022 г.).

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, согласованных методологических подходов и соответствия выводов и практических рекомендаций поставленным цели и задачам.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Значимость диссертационного исследования, проведенного Болгаром А.Я., для науки и практики определяются следующим:

Разработаны и внедрены в клиническую практику новые оригинальные пункционные устройства (пункционный троакар и пункционная игла), позволяющие значительно повлиять на результаты лечения пациентов с острым гнойным верхнечелюстным синуситом и ретенционными кистами верхнечелюстной пазухи.

Разработанный, теоретически обоснованный и внедренный в клиническую практику новый способ дренирования верхнечелюстной пазухи позволил расширить арсенал врача-оториноларинголога как в амбулаторно-поликлинических, так и в стационарных лечебно-профилактических учреждениях.

Результаты проведенных автором исследований нашли свое применение в практическом здравоохранении – материалы диссертации внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений: ГБУЗ НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ, ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ.

Основные результаты исследования включены в программу обучения на базе ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ при проведении теоретических и практических занятий для студентов, клинических ординаторов и аспирантов, а также в лекционный материал циклов повышения квалификации врачей-оториноларингологов.

Содержание диссертации, ее структура и оформление

Диссертационная работа Болгара А.Я. построена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 151 страницах машинописного текста. Список литературы включает 138 источников: 81 отечественных и 57 зарубежных.

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

Обзор литературы содержит достаточное количество информации, характеризующей современное состояние проблем острого верхнечелюстного синусита и ретенционной кисты верхнечелюстной пазухи. Анализ отечественной и зарубежной литературы позволил автору обосновать актуальность проблемы острого синусита на основании распространенности заболевания, особенностей течения и противоречивых данных об эффективности разных способов лечения, особенно с применением инвазивных технологий. Представлена литература, посвященная методам активного дренирования верхнечелюстной пазухи.

Подробно анализируются все существующие методы дренирования пазух с точки зрения удобства применения врачом, переносимости пациентом и эффективности санации пазух.

Глава 2 посвященная материалам и методам исследования, характеризует контингент обследованных пациентов, включенных в проведенное исследование. Объем наблюдений вполне достаточен для получения статистически достоверных выводов. В данной главе диссертации детально описаны используемые методы диагностики пациентов с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом и ретенционной кистой верхнечелюстной пазухи. Дана характеристика пациентов с данной патологией, описаны критерии рандомизации и дизайн исследования.

В главе 3 проведен анализ технических предпосылок для нового хирургического пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита. Отражены динамические показатели пункционного лечения острого верхнечелюстного синусита в амбулаторных и стационарных лечебно-профилактических учреждениях города Москвы. Детально описаны конструктивные идеи и этапы разработки новых игл для дренирования верхнечелюстной пазухи с учетом недостатков иглы Куликовского.

В главе 4 автор предоставляет новый метод активного дренирования верхнечелюстной пазухи, проводит сравнительную характеристику пункционного троакара (разработанного автором) и традиционной иглы (игла Куликовского) в лечении острого гнойного верхнечелюстного синусита. Определена эффективность оригинального пункционного хирургического инструмента при помощи статистических методов обработки полученных результатов; проведено сравнение эффективности и удобства использования оригинальных устройств и иглы Куликовского при дренировании верхнечелюстной пазухи с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом; оценено изменение качества жизни и клинического состояния у пациентов при использовании различных способов дренирования на основании выраженности болевого синдрома. Проведенное научное исследование позволило автору прийти

к следующим выводам: 1) новый оригинальный пункционный инструмент (пункционный троакар) показал свою эффективность в лечении ОБВЧС при наличии блока естественного соустья; 2) новый метод малоинвазивного хирургического лечения с использованием троакара собственной конструкции (пункционный троакар) приводит к значительному уменьшению субъективного дискомфорта у пациентов при блоке естественного соустья по сравнению с использованием иглы Куликовского, не требует установки второй иглы. Предложенный метод является значительно менее травматичным для пациента и снижает риск развития осложнений.

В 5 главе описывается новый метод активного дренирования при кистозном верхнечелюстном синусите, с помощью разработанной автором оригинальной пункционной иглы. Новая игла дает возможность пациентам с ретенционной кистой верхнечелюстной пазухи и бессимптомным характером течения, удалить содержимое кисты, в том числе в амбулаторных условиях, что способствует снижению нагрузки на оториноларингологический стационар.

В 6 главе автор провел сравнительную оценку практичности использования оригинальных хирургических инструментов врачом-оториноларингологом и сравнительную оценку болевых ощущений пациента врачом с помощью шкалы тактильной и визуальной оценки боли (TVP-scale). Проведенный анализ полученных данных позволяет автору сделать вывод, что пункция верхнечелюстной пазухи является необходимой лечебно-диагностической манипуляцией при остром экссудативном риносинусите и ретенционной кисте верхнечелюстной пазухи, а предложенные новые пункционные устройства, ввиду своей практичности, эффективности и безопасности могут широко применяться в амбулаторных и стационарных условиях.

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 4 печатных работы, из них все 4 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получены два патента РФ на изобретения.

Автореферат и печатные работы достаточно полно отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний к 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 Болгара Андрея Яковлевича «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита», 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 – повышение эффективности хирургического лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух с использованием пункционного метода, на основе применения разработанных новых оригинальных устройств для дренирования верхнечелюстной пазухи при остром бактериальном верхнечелюстном синусите и при ретенционной кисте верхнечелюстной пазухи, что имеет существенное значение для научной и практической оториноларингологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Болгара А.Я. полностью соответствует требованиям п. 9, п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 01.10.2018 г., с изм. от

26.05.2020 г., с изм. от 11.09.2021 г.) «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Болгар Андрей Яковлевич, достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Ким Ирина Анатольевна
Ученая степень: доктор медицинских наук (14.01.03 Болезни уха, горла и носа, Медицинские науки)
Ученое звание: профессор
Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»
Адрес места работы: 123182, г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2
Сайт учреждения: http://otolar-centre.ru
E-mail личный: irinakim_s@mail.ru
Телефон рабочий: +7(499) 968-69-04 (доб. 2529)
Телефон личный: +7(916) 038-40-29

Доктор медицинских наук, профессор, начальник управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессор кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

_____ / И.А. Ким /

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личную подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник отдела кадров Белоглазова Н.С.

Адрес:123182, г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2
Телефон: +7(499) 968-69-12, +7(495) 980-48-68
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru

«03» 04 2025 г.

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, начальника управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессора кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) Ким Ирины Анатольевны (14.01.03 Болезни уха, горла и носа)

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Болгара Андрея Яковлевича на тему: «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита» 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)

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личную подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник отдела кадров Белоглазова Н.С.

Контактные данные официального оппонента

Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»
Адрес места работы: 123182, г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2
e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru
тел. учреждения: +7(499) 968-69-12, +7(495) 980-48-68
e-mail оппонента: irinakim_s@mail.ru

Сведения об официальном оппоненте

по защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Болгара Андрея Яковлевича на тему «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита»,
по специальности 3.1.3 Оториноларингология

Фамилия, имя, отчество	**Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Полное наименование организации, являющейся основным местом работы, должность**	**Список основных публикаций по теме диссертации**
Ким Ирина Анатольевна	Доктор медицинских наук, Медицинские науки, 14.01.03 Болезни уха, горла и носа	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», начальник управления науки и образования	1. Рациональный подход к выбору антибактериальной терапии при лечении верхних дыхательных путей: место макролидов / Гуров А.В., Карнеева О.В., Ким И.А., Никифорова Г.Н., Рязанцев С.В., Свистушкин В.М. // Российская оториноларингология. 2025. Т. 24. № 2 (135). С. 98-111. 2. Острый синусит / Карнеева О.В., Юнусов А.С., Гуров А.В., Абдулкеримов Х.Т., Рязанцев С.В., Карпова Е.П., Гаращенко Т.И., Ким И.А., Тулупов Д.А., Полунин М.М., Поляков Д.П. // Клинические рекомендации. МКБ: J01. ID: 313. Москва, 2024. 3. Системная и местная антибактериальная терапия острого синусита / Носуля Е.В., Кунельская Н.Л., Ким И.А. // Вестник оториноларингологии. 2020. Т. 85. № 5. С. 40-43.

			4. Острый риносинусит: терапия с акцентом на ключевые звенья патогенеза / Носуля Е.В., Ким И.А., Лучшева Ю.В., Огородников Д.С. // Российская ринология. 2023. Т. 31. № 3. С. 212-218. 5. Линейные размеры анатомических структур полости носа при кисте верхнечелюстной пазухи / Ким И.А., Носуля Е.В., Максимов В.А., Шевченко Ю.В. // Российская ринология. 2019. Т. 27. № 4. С. 189-194.

Доктор медицинских наук, профессор, начальник управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессор кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

_____/ И.А. Ким /

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личную подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник отдела кадров Белоглазова Н.С.

Адрес:123182, г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2
Телефон: +7(499) 968-69-12, +7(495) 980-48-68
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru

«03» 09 2025 г.

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, начальника управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессора кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) Ким Ирины Анатольевны (14.01.03 Болезни уха, горла и носа)

Я, Ким Ирина Анатольевна, доктор медицинских наук, профессор, начальник управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессор кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

Сведения о месте работы: ФГБУ НМИЦО ФМБА России; адрес: 123182, г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, корп. 2; сайт учреждения: http://otolar-centre.ru; e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru; тел. учреждения: +7(499) 968-69-12, +7(495) 980-48-68; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 14.01.03 Болезни уха, горла и носа.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Болгара Андрея Яковлевича на тему «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита» 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. Рациональный подход к выбору антибактериальной терапии при лечении верхних дыхательных путей: место макролидов / Гуров А.В., Карнеева О.В., Ким И.А., Никифорова Г.Н., Рязанцев С.В., Свистушкин В.М. // Российская оториноларингология. 2025. Т. 24. № 2 (135). С. 98-111.

2. Острый синусит / Карнеева О.В., Юнусов А.С., Гуров А.В., Абдулкеримов Х.Т., Рязанцев С.В., Карпова Е.П., Гаращенко Т.И., Ким И.А., Тулупов Д.А., Полунин М.М., Поляков Д.П. // Клинические рекомендации. МКБ: J01. ID: 313 / Москва, 2024.

3. Оториноларингология / Дайхес Н.А., Янов Ю.К., Абдулкеримов Х.Т., Авербух В.М., Азизян Р.И., Андреев П.В., Аникин И.А., Ким И.А. и др. // Национальное руководство в 3-х томах. Том 3. Москва, 2024.

4. Острый риносинусит: терапия с акцентом на ключевые звенья патогенеза / Носуля Е.В., Ким И.А., Лучшева Ю.В., Огородников Д.С. // Российская ринология. 2023. Т. 31. № 3. С. 212-218.

5. Линейные размеры анатомических структур полости носа при кисте верхнечелюстной пазухи / Ким И.А., Носуля Е.В., Максимов В.А., Шевченко Ю.В. // Российская ринология. 2019. Т. 27. № 4.

6. Системная и местная антибактериальная терапия острого синусита / Носуля Е.В., Кунельская Н.Л., Ким И.А. // Вестник оториноларингологии. 2020. Т. 85. № 5. С. 40-43.

7. Некоторые параметры вариантной анатомии внутриносовых структур у пациентов с кистами верхнечелюстных пазух / Максимов В.А., Носуля Е.В., Ким И.А., Черных Н.М. // В книге: тезисы XVIII Московской научно-практической конференции «Оториноларингология: традиции и современность», посвященной 90-летию со дня рождения выдающегося оториноларинголога, основателя Российской фониатрической школы, профессора Юрия Стефановича Василенко; I научно-практической конференции «Преображенские Чтения.

Детская оториноларингология. Мультидисциплинарный подход. Связь времен». 2020. С. 44.

8. Мукоактивные препараты в лечении воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух / Носуля Е.В., Кунельская В.Я., Ким И.А., Лучшева Ю.В. // Российская ринология. 2021. Т. 29. №1. С. 37-40.

9. Острый синусит: актуальные вопросы терминологии и диагностики / Носуля Е.В., Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Ким И.А. // Вестник оториноларингологии. 2021. Т. 86. №3. С. 72-77.

Доктор медицинских наук, профессор, начальник управления науки и образования ФГБУ НМИЦО ФМБА России, профессор кафедры оториноларингологии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

_____/ И.А. Ким /

ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Личную подпись Ким И.А.
Удостоверяю
Начальник
отдела кадров Белоглазова Н.С.