ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО «Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет) Никифоровой Галины Николаевны 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.

На современном этапе уровень потребности населения России в оказании медицинской помощи по поводу патологии околоносовых пазух остается значительным. В среднем на 1000 человек отмечается от 15 до 40 эпизодов острого воспаления околоносовых пазух ежегодно. Хроническими синуситами в мире страдают до 16% взрослого населения. Данные литературы свидетельствуют о том, что число пациентов с верхнечелюстным синуситом неуклонно растет и составляет от 4% до 7% от всех воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Согласно стандартам оказания медицинской помощи взрослому населению, среди методов лечения пункция верхнечелюстной пазухи является методом выбора при среднетяжелом и тяжёлом течении острого верхнечелюстного синусита, как способ быстрого активного дренирования верхнечелюстной пазухи. При проведении пункции верхнечелюстной пазухи используется многоразовая игла Куликовского, которая конструктивно на протяжении длительного времени технически не усовершенствовалась. Почти вековая история активной эксплуатации данного инструмента в лечении больных верхнечелюстным синуситом свидетельствует о простоте его использования ЛОР-врачом и лечебной эффективности и малоинвазивности.

Попытки заменить и/или отступить от пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита в нашей стране в настоящее время не удались, несмотря на то, что в США и странах Западной Европы от этого метода отказались практически полностью, исключив его из клинических рекомендаций и протоколов. По мнению ряда отечественных авторов, безпункционный метод лечения больных верхнечелюстным синуситом может способствовать необходимости более длительных курсов системной антибактериальный терапии, повышению риска развития тяжелых форм верхнечелюстного синусита и увеличению продолжительности патологического процесса. 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.

При хроническом кистозном верхнечелюстном синусите, несмотря на имеющиеся данные о том, что сохранение оболочки кисты в полости верхнечелюстной пазухи приводит к ее рецидиву, чем обусловлена активная хирургическая тактика при данном заболевании, нельзя игнорировать случаи, когда после пункции отмечался регресс кисты верхнечелюстной пазухи. Это отмечают и врачи-стоматологи. Они описывают эффективность метода аспирации кистозной жидкости при проведении синус-лифтинга пациентам с кистой верхнечелюстной пазухи. Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности проведения исследования возможностей, эффективности и безопасности применения модифицированного пункционного способа ведения пациентов с различными формами верхнечелюстного синусита.

Целью настоящего диссертационного исследования явилось повышение эффективности хирургического лечения больных с рядом форм верхнечелюстного синусита с использованием нового пункционного метода.

Важным результатом данной работы явилась разработка новых оригинальных игл для дренирования верхнечелюстной пазухи, что определяет научно-исследовательскую работу А.Я. Болгара как несомненно актуальную и представляющую большой научный и клинический 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 формулирования достоверных выводов. Всего автором обследовано и пролечено 208 пациентов с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом и с ретенционной кистой верхнечелюстной пазухи, которым после стандартного обследования была проведена пункция верхнечелюстной пазухи с помощью разработанных новых оригинальных устройств для дренирования верхнечелюстной пазухи.

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

Для реализации поставленной цели автором были чётко сформулированы задачи исследования, которые в процессе выполнения работы 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.

Разработанные оригинальные модели пункционных инструментов (пункционная игла, пункционный троакар) позволяют эффективно и безопасно санировать и дренировать верхнечелюстную пазуху. В сравнении с иглой Куликовского, новый пункционный троакар и пункционная игла, как показало исследование на черепе, за счет S-образного изгиба способно дотянуться до альвеолярной бухты. Что с точки зрения автора позволяет вымыть любой патологический экссудат в данной области, а также даст возможность реализовать метод пункционного дренирования кист верхнечелюстной пазухи, даже при незначительных их размерах. Это особенно актуально для пациентов с кистами верхнечелюстной пазухи, так как к врачу-оториноларингологу все чаще направляются пациенты со случайно обнаруженными, бессимптомными кистами перед предстоящим стоматологическим вмешательством (в объеме субантральной аугментации и/или дентальной имплантацией). Врачи-стоматологи рекомендуют удалять кисту, несмотря на функционирующее естественное соустье верхнечелюстной пазухи и бессимптомное течение кисты верхнечелюстной пазухи. Учитывая настороженное отношение некоторых врачей-имплантологов к наличию у пациента данного рода кист верхнечелюстной пазухи (риск послеоперационных осложнений, связанных со вскрытием

кист и последующим инфицированием проведенной субантральной аугментации и/или дентальной имплантации), автор предлагает ее временное дренирование с использованием разработанных им оригинальных устройств с восстановлением пневматизации верхнечелюстной пазухи на период стоматологического вмешательства. Разработанные инструменты имеют ряд преимуществ, а именно - 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 в случаях с блоком естественного соустья. Инструменты отличаются прочностью и надежностью, так как

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации.

Результаты, полученные в диссертационной работе А.Я. Болгара, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Автором чётко 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. Диссертантом разработаны 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),

оригинальное пункционное устройство и доказана эффективность его применения в лечении ретенционных кист верхнечелюстной пазухи (Патент РФ на изобретение № 2784284 С1, от 23.11.2022).

В процессе выполнения диссертационной работы, автор полностью решает поставленную научную задачу, используя последовательный план исследования и адекватную методологическую платформу, основываясь на основной идейной линии. Выводов и практические рекомендации соответсуют поставленным цели и задачам исследования.

Значимость результатов диссертации для науки и практики.

Значимость диссертационного исследования А.Я. Болгара для науки и практики не вызывает сомнений, так как:

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

- Теоретически обоснованный, разработанный 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 учреждений (ЛПУ).

- 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. В.М. Буянова ДЗМ. Результаты исследования также включены в учебную программу ГБУЗ НИКИО им. Л.И.Свержевского ДЗМ при проведении

практических занятий, семинаров и лекций ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам.

Содержание диссертации, ее структура и оформление.

Диссертационная работа А.Я. Болгара 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, из них 81 отечественных и 57 зарубежных.

Во введении отражена актуальность изучаемой 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 проблем острого бактериального верхнечелюстного синусита и ретенционной кисты верхнечелюстной пазухи на сегодняшний день. Автором подробно изучена литература по тематике диссертационной работы, включающая отечественные и зарубежные источники. Представлена и подробно изучены материалы, посвященные способам активного дренирования верхнечелюстной пазухи. Проведен анализ различных существующих в настоящее время методов диагностики и лечения больных с патологией верхнечелюстной пазухи.

Глава 2 посвящена материалам и методам исследования, характеризует контингент пациентов, включенных в настоящее исследование. Объём наблюдений вполне достаточен для получения статистически достоверных выводов. В данной главе диссертации детально описаны используемые методы обследования пациентов с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом и ретенционной кистой верхнечелюстной пазухи, а также принципы распределения больных в

группы и подгруппы. Дана характеристика включенных в исследование пациентов с острым бактериальным верхнечелюстгым синуситом и хроническим кистозным верхнечелюстным синуситом, подробно 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 разработка новых игл для дренирования верхнечелюстной пазухи с учетом недостатком иглы Куликовского.

В главе 4 автор предоставляет новый метод активного дренирования верхнечелюстной пазухи, проводит сравнительные характеристики разработанного автором пункционного троакара и иглы Куликовского в лечении больных острым гнойным верхнечелюстным синуситом. Автор оценил эффективность оригинального пункционного хирургического инструмента (троакар Преображенского-Крюкова) при помощи статистических методов обработки полученных результатов исследования, сравнил эффективность и удобство использования оригинальных устройств и иглы Куликовского при дренировании верхнечелюстной пазухи с острым бактериальным верхнечелюстным синуситом; оценил изменение качества жизни и клинического состояния у пациентов относительно пункционного дренирования и сравнил выраженность болевого синдрома при проведении пункции с помощью иглы Куликовского и пункционного дренирования троакаром Преображенского-Крюкова.

Результаты проведенное научного исследования позволили констатировать:

1) Новый оригинальный пункционный инструмент (пункционный троакар) показал свою эффективность в лечении больных ОБВЧС при наличии блока естественного соустья; 2) Новый метод малоинвазивного

хирургического лечения с использованием троакара конструкции автора (пункционный троакар) приводит к значительному уменьшению субъективного дискомфорта у пациентов при блоке естественного соустья по сравнению с использованием иглы Куликовского, а также снимает вопрос о необходимости постановки второй иглы, что повышает инвазивность и риск развития осложнений.

В 5 главе автор описывает новый метод активного дренирования при кистозном верхнечелюстном синусите, с помощью разработанной автором оригинальной пункционной иглы. Новая игла дает возможность пациентам с малым объемом кист и бессимптомным характером течения, вскрыть и дренировать содержимое кист верхнечелюстной пазухи. В связи с возможностью лечения кист в условиях амбулаторно-поликлинического звена значительно снижается нагрузка на оториноларингологический стационар. Лечение хронического кистозного верхнечелюстного синусита бессимптомного течения методом пункционного дренирования должно быть тщательно определено на основе предполагаемого патоморфологического диагноза и размера кисты. Автор показывает, что учитывая эти факторы, врач может принимать обоснованные решения с высоким уровнем персонификации для достижения наилучших результатов.

В 6 главе автор провел сравнительную оценку практичности использования оригинальных хирургических инструментов врачом-оториноларингологом по шкале тактильной и визуальной оценки боли (TVP-scale). В данной научно-исследовательской работе показана безопасность и эффективность новых оригинальных устройств в лечении пациентов с острым гнойным и кистозном верхнечелюстном синусите.

Представленные материалы диссертационной работы хорошо структурированы, поставленные цель 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 работ в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получены два патента РФ на изобретения.

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 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 – повешение эффективность хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного синусита с использованием нового пункционного метода, посредством разработанных новых оригинальных устройств для дренирования верхнечелюстной пазухи при остром бактериальном верхнечелюстном синусите и при ретенционной кисте верхнечелюстной пазухи, что имеет существенное значение для практической медицины.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация А.Я. Болгара 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, Болгар Андрей Яковлевич, достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.3 – Оториноларингология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Никифорова Галина Николаевна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 3.1.3 - оториноларингология. Медицинские науки.
Ученое звание: доцент.
Основное место работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).
Адрес места работы: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Сайт учреждения: https://www.sechenov.ru
E-mail личный: nikiforova_g_n.@staff.sechenov.ru
Телефон рабочий: +7 (495) 248-74-00
Телефон личный: +7(916) 185-54-23

«01»_сентября_2025г.
Доктор медицинских наук, доцент, профессор
кафедры болезней уха, горла и носа
ФГАОУ ВО «Первый Московский
государственный медицинский университет
им. И. М. Сеченова» МЗ РФ
(Сеченовский Университет) Г.Н. Никифорова



Сведения об официальном оппоненте

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

Фамилия, имя, отчество	**Учёная степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Полное наименование органи зации, являющейся основным местом работы, должность**	**Список основных публикаций по теме диссертации.**
Никифорова Галина Николаевна	Доктор медицинских наук, Медицина, оториноларингология, 3.1.3 – Оториноларингология	ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет)	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.Актуальные аспекты применения фитопрепаратов при остром риносинусите Никифорова Г.Н., Хлытина А.А., Струве А.В., Елизарова В.В. Медицинский совет. 2025. Т. 19. № 7. С. 66-71. 3.Оториноларингология. Дайхес Н.А., Янов Ю.К., Абдулкеримов Х.Т., Авербух В.М., Азизян Р.И., Андреев П.В., Аникин И.А., Артюшкин С.А., Аскерова С.М., Никифорова Г.Н. и др. Национальное руководство в 3-х томах / Том 3. Москва, 2024. 4. Возможности местной

			антибактериальной терапии у пациентов с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух, включая больных с муковисцидозом. Синьков Э.В., Никифорова Г.Н., Козлова Л.А. Медицинский совет. 2023. Т. 17. № 7. С. 182-187. 5. Оптимизация лечения больных с отсрым бактериальным риносинуситом с сопутвующим аллергическим ринитом. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А., Золотова А.В. Вестник оториноларингологии. 2020. Т. 85. № 1. С. 109-114.

«01»__сентября_2025г.

Доктор медицинских наук, доцент, профессор
кафедры болезней уха, горла и носа
ФГАОУ ВО «Первый Московский
государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова» МЗ РФ
(Сеченовский Университет)

Никифорова Г.Н.



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, доцента, профессора кафедры болезней уха, горло и носа ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет) Никифоровой Галины Николаевны, 3.1.3 – Оториноларингология

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)

Контактные данные официального оппонента

Наименование места работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес места работы: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Сайт учреждения: https://www.sechenov.ru

E-mail личный: nikiforova_g_n.@staff.sechenov.ru

Телефон рабочий: +7 (495) 248-74-00

Телефон личный: +7(916) 185-54-23

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Сеченова О.В

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 болезней уха, горло и носа ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет) Никифоровой Галины Николаевны, 3.1.3 – Оториноларингология

Я, Никифорова Галина Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет).

Наименование места работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес места работы: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Сайт учреждения: https://www.sechenov.ru

E-mail личный: nikiforova_g_n.@staff.sechenov.ru

Телефон рабочий: +7 (495) 248-74-00

Телефон личный: +7(916) 185-54-23

Шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

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. Актуальные аспекты применения фитопрепаратов при остром риносинусите.
Никифорова Г.Н., Хлытина А.А., Струве А.В., Елизарова В.В. Медицинский совет. 2025. Т. 19. № 7. С. 66-71.

3. Оториноларингология.
Дайхес Н.А., Янов Ю.К., Абдулкеримов Х.Т., Авербух В.М., Азизян Р.И., Андреев П.В., Аникин И.А., Артюшкин С.А., Аскерова С.М., Асманов А.И., Ахророва З.А., Бахтин А.А., Белоусов В.В., Бернс С.А., Бобошко М.Ю., Богданова О.Ю., Богданова С.В., Бойко Н.В., Никифорова Г.Н. и др. Национальное руководство в 3-х томах / Том 3. Москва, 2024.

4. Возможности местной антибактериальной терапии у пациентов с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух, включая больных с муковисцидозом.

Синьков Э.В., Никифорова Г.Н., Козлова Л.А. Медицинский совет. 2023. Т. 17. № 7. С. 182-187.

5. Оптимизация лечения больных с отсрым бактериальным риносинуситом с сопутвующим аллергическим ринитом.

Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А., Золотова А.В. Вестник оториноларингологии. 2020. Т. 85. № 1. С. 109-114.

6. Принципы рациональной антибиотикотерапии больных острым бактериальным риносинуситом. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Лобачева В.В. Доктор.Ру. 2020. Т. 19. № 11. С. 42-45.

7. Возможности патогенетической терапии пациентов с воспалительными заболеваниями околоносовых пазух Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Шевчик Е.А., Золотова А.В., Дедова М.Г., Карпова О.Ю. Consilium Medicum. 2019. Т. 21. № 11. С. 57-62.

«01»__сентября_2025г.
Доктор медицинских наук, доцент, профессор
кафедры болезней уха, горла и носа
ФГАОУ ВО «Первый Московский
государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова» МЗ РФ
(Сеченовский Университет) Никифорова Г.Н.

