ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Сафьянниковой Евгении Александровны «Восстановление голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в послеоперационном периоде», представленную к защите в Диссертационный совет 72.1.012.01 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология

Актуальность темы исследования

Голосовая реабилитация после эндоларингеальных микрохирургических вмешательств по поводу органической патологии голосового отдела гортани находится под пристальным вниманием оториноларингологов: идет поиск оптимальных хирургических методик, в т.ч. высокоэнергетических, направленных на сокращение сроков реактивных явлений и послеоперационной дисфонии. Однако успешно выполненная операция не гарантирует восстановление звучного голоса и нередко требует дополнительных мероприятий. По данным ГБУЗ НИКИО им Л.И. Свержевского, у 83% пациентов с ларингитом Рейнке-Гаека после операции выявляется гипотонус голосовых складок и частичная вестибулоскладковая фонация, узелки же голосовых складок сочетаются с гипертонусной дисфонией (Крюков А.И., Романенко С.Г. и соавт., 2018). Как функциональные дисфонии могут приводить к развитию органической патологии гортани, так и органические изменения голосовых складок – к нарушению физиологического механизма фонации (Вильсон Д.К., 1990).

На сегодняшний день стандартным методом коррекции функциональных дисфоний являются фонопедические занятия, однако в связи с полиморфностью причин голосового расстройства принципиально важен комплексный индивидуальный подход с учетом коморбидности патологий пациента, направленный на устранение провоцирующих факторов, уменьшение мышечного напряжения и уровня стресса, формирование физиологического типа фонации (Ремакль М., Эккель Х.Э., 2014).

Наряду с существующими методиками восстановления голоса применение биологической обратной связи (БОС-терапия) является перспективным методом не только при дисфониях различного генеза, ларингоневрозах (RA LeBlans, 2021), но и для развития вокальных способностей и профессионального голоса без патологии голосового аппарата (Howard D.M., 1989; Орлова О.С., 2008). В проведенных ранее исследованиях при коррекции дисфоний методом БОС применялись визуальная, слухо-перцептивная обратная связь, электромиография (Holbrook A. et al., 1974; Andrews S. et al., 1986; Schneider-Stickler B. et al., 2012), но описаны только малые выборки, отсутствуют клинические

примеры использования метода в послеоперационном периоде. В связи с выше изложенным, диссертационная работа Сафьянниковой Е.А. «Восстановление голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в послеоперационном периоде» является актуальной, имеет существенное научно-практическое значение в оториноларингологии.

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

Достоверность результатов диссертационной работы основана на анализе научной литературы по изучаемой проблематике, достаточном клиническом материале (360 пациентов) и применении современных методов исследования (микроларингоскопия, видеоларингостробоскопия с использованием ВАШ 1-10, компьютерный акустический анализ голоса, субъективная оценка голосовой функции по шкале Yanagihara, анкетирование пациентов с использованием опросника «Индекс изменения голоса»), соблюдении протокола исследования и статистической обработке данных с использованием программы "IBM SPSS Statistic 27" и непараметрических методов расчета. Для анализа номинальных независимых переменных были использованы критерий хи-квадрат Пирсона, точный критерий Фишера, отношение шансов; для количественных данных определяли критерий Манна-Уитни, а при наличии более, чем 2 групп сравнения – критерий Краскелла-Уоллиса; для сравнения зависимых совокупностей использованы критерии Кохрена и Фридмана – для категориальных и количественных переменных соответственно. За достоверный принят уровень значимости в 95%.

Научные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы в соответствии с задачами исследования, обоснованы и достоверны, подтверждены результатами клинических и инструментальных исследований и подкреплены фактическими данными, представленными в таблицах и рисунках.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Результаты, полученные в диссертационной работе Сафьянниковой Е.А., обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Обследовано и проперировано 360 пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок за период 2022-2024 гг., из них 58 пациентам, в связи с сохранением функционального компонента дисфонии, вторым этапом проводилась фонопедическая коррекция и БОС-терапия.

Автором разработан и успешно применен алгоритм мероприятий по реабилитации голоса в послеоперационном периоде у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в зависимости от особенностей голосоведения и варианта дисфонии, подробно

освещены методики проведения фонопедических занятий и сеансов терапии с биологической обратной связью. Эффективность метода доказана клинически: после 6 месяцев ведения пациента по предложенному алгоритму голос восстановлен у 98,9% пациентов.

Проведена сравнительная оценка эффективности БОС-метода среди групп пациентов с различными особенностями голосоведения в послеоперационном периоде: доказано преимущество комплексного подхода, сочетающего фонопедические занятия и БОС-терапию, по сравнению с применением только фонопедии у пациентов с гипертонусным типом фонации.

Значимость исследования определяется следующими моментами. Впервые установлено, что при дисфонии у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок выявляются индивидуальные особенности фонации, определяемые как функциональный компонент органической дисфонии. Впервые определены частота встречаемости и факторы риска развития функционального компонента дисфонии, оказано влияние последнего на течение послеоперационного периода.

Впервые разработан и успешно внедрен в клинику алгоритм восстановления голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок с применением БОС-терапии.

Результаты диссертационной работы Сафьянниковой Е.А. нашли применение в практическом здравоохранении, внедрены и используются в клинической практике как в стационарных, так и в амбулаторных условиях: в ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ имени В.М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «ГП №22» ДЗМ. Результаты исследования включены в программу обучения ординаторов, аспирантов и слушателей циклов усовершенствования врачей ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ. Практические рекомендации являются непосредственным руководством в работе врачей-оториноларингологов и фониатров.

Содержание диссертации, ее структура и оформление

Диссертационная работа Сафьянниковой Е.А. написана в традиционном стиле, изложена на 166 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 85 источников, из которых 25 отечественных и 60 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 34 таблицами и 29 рисунками, наглядно демонстрирующими полученные автором данные.

Во введении четко обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования и основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 **«Обзор литературы»** начинается введением, далее в ходе изложения материала разделения на подглавы не прослеживается. Автор детально рассматривает этиологические и патогенетические факторы

развития органической и функциональной патологии голосового аппарата. Большое внимание уделяется взаимосвязи органических и функциональных нарушений голосового аппарата, влиянии на процесс фонации личностных особенностей пациентов и перенапряжения голоса, что объясняет сложность восстановления голоса у этой группы пациентов.

По нозологиям описаны механизм развития доброкачественных и опухолеподобных образований в связи с функциональными нарушениями (твердая атака, гипертонус) и коморбидными состояниями, в т.ч. взаимосвязь между формированием контактных гранулем, напряженной фонацией и тревожно-депрессивными расстройствами. Подробно описаны используемые на сегодняшний день голосовосстановительные методики, основанные на биологической обратной связи, а также приводимые в источниках клинические примеры. Излишним считаю учебный материал о теориях голосоведения, физиологическом и нарушенном механизмах фонации, описанию взаимодействия дыхательной и мышечной систем при голосообразовании. Глава читается с интересом и подводит к значимости и несомненной актуальности диссертационного исследования.

Глава 2 посвящена описанию дизайна и структуры исследования, общей характеристике пациентов. Подробно и содержательно изложены применяемые методы обследования, лечения и статистической обработки полученных данных.

В результате обследования и лечения 360 пациентов в возрасте от 18 до 77 лет с доброкачественными органическими заболеваниями голосовых складок проведено распределение пациентов по возрастному и гендерному признакам, наличию факторов риска (повышенная голосовая нагрузка и курение) с учетом коморбидности патологий. Описаны по группам различные типы нарушенного механизма фонации после хирургического лечения. Затем в соответствии с последними приводится методика курса из 4-х этапов БОС-терапии с использованием программы «Комфорт-ЛОГО» НПФ «Амалтея» из 10 занятий 1-2 р в неделю по 25-40 мин с целью приобретения пациентом навыков саморегуляции по уменьшению нервно-мышечного напряжения и формированию навыка диафрагмального дыхания с применением визуальной обратной связи.

Автором предложены собственные визуально-аналоговые шкалы для оценки вибраторного цикла и выраженности послеоперационного ларингита, дано определение функционального компонента органической дисфонии (ФКД), для оценки последнего выделены и описаны ларингоскопические признаки различных патологических типов фонации, наглядно иллюстрированные эндофотографиями. Представлены используемые хирургические методики и схемы лечения пациентов в послеоперационном периоде в зависимости от выраженности реактивных явлений; детально описаны немедикаментозные способы восстановления голоса при различных типах ФКД: фонопедические занятия и сеансы БОС-терапии поэтапно.

В главе 3 подробно дана характеристика клинико-функционального состояния гортани у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок с признаками функционального компонента дисфонии (53 пациента) и без них (307 больных): приведены результаты обследования пациентов до и после операции. Описана динамика восстановления голоса по данным субъективных и объективных оценок у пациентов с признаками и без ФКД, выявлены и оценены межгрупповые различия. Проведена корреляция между наличием функционального компонента и жалобами пациентов, длительностью заболевания, наличием в анамнезе курения и голосовой нагрузки, а также активностью послеоперационного ларингита.

Завершает главу деление пациентов с сохраняющимися признаками функционального компонента дисфонии на две группы: пациентов, получавших фонопедическую коррекцию, и пациентов, которым проводилось комплексное восстановления голоса с применением фонопедии и БОС-терапии.

В главе 4 автор подробно изложил статистический анализ результатов лечения пациентов двух групп с ФКД с различиями между ними. Ежемесячно проводилась оценка клинико-функционального состояния гортани и акустических параметров голоса в течение полугода, в т.ч. степень охриплость по шкале Yanagihara: 3 степень отмечена только у пациентов с гипертонусным компонентом дисфонии, выраженно нарушая характеристики голоса. В данной подгруппе с 1 по 6 месяц отмечено статистически значимое увеличение показателя частоты основного тона после 1 месяца голосовосстановительных мероприятий по сравнению с этапом до начала лечения ($p<0,001$).

После 5 месяцев фонопедических занятий ФКД был купирован у 100% пациентов с гипотонусным и гипо-гипертонусным. Сеансы БОС-тераии считались успешными при уменьшении ЧДД и ЧСС от сеанса к сеансу, а показатель респираторно-синусной аритмии приближался к 15-20.

Достоверно подтверждено, что среди пациентов с гипертонусной фонацией использование БОС-терапии ускоряло разрешение ФКД и восстановление голоса на 4 недели после операции по данным микроларингоскопии, видеоларингостробоскопии, акустического анализа голоса (ВМФ, Jitt%, Shim%) и субъективной оценки голоса с помощью анкетирования VHI-30.

В заключении приведено детальное обсуждение результатов исследования, убедительно свидетельствующих о том, что применение разработанного алгоритма мероприятий при доброкачественной органической патологии голосовых складок с применением фонопедии и БОС позволяет уменьшить сроки восстановления нормальных характеристик голоса и нетрудоспособности пациентов с гипертонусным компонентом дисфонии. Выявлены факторы риска развития ФКД у пациентов с данной патологией: на 14 и 28 сутки после операции шансы развития ФКД превышали у женщин в 3,6 и 4.9 раз соответственно при

преобладании узелкового (44,8%) и гипертонусного (29,4%) типов фонации.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, логично завершают научное исследование, полностью соответствуя цели и задачам, и являются конкретным руководством для оториноларингологов и фониатров в выборе тактики ведения пациентов с доброкачественными и опухолеподобными заболеваниями гортани в до- и послеоперационном периоде.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации, дает полное представление о проведенном исследовании и выполнен согласно требованиям ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Основные положения и разделы диссертации отражены в печатных работах: опубликовано 8 печатных работ, из которых 2 – в журналах, рецензируемых ВАК Минобразования РФ. Материалы диссертации доложены и детально обсуждены на научно-практических конференциях и конгрессах оториноларингологов. Диссертационная работа написана научным языком, текст структурирован и обладает единством. Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертации, не возникло. В 2 главе мало наглядно иллюстраций по методологии исследования, в частности используемой аппаратуры при проведении сеансов БОС, что не снижает научно-практической ценности работы. В порядке дискуссии хотелось бы задать 2 вопроса:

1) Какова была степень участия фонопеда и фониатра на различных этапах проведения БОС-терапии в исследовании?
2) В связи с преобладанием женщин в группах с функциональными нарушениями исключался ли возможный эндокринный генез дисфонии? Привлекались ли профильные специалисты при коморбидности патологий и недостаточном ответе на лечение?

Заключение

Диссертационная работа Сафьянниковой Евгении Александровны «Восстановление голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в послеоперационном периоде», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук специальности 3.1.3. Оториноларингология, является законченным научно-квалификационным трудом, выполненном под руководством кандидата медицинских наук Романенко Светланы Георгиевны, в котором содержится решение важной практической задачи, имеющей существенное значение для оториноларингологии – повышение эффективности восстановления голоса у пациентов с доброкачественными и опухолеподобными заболеваниями гортани в послеоперационном периоде.

По актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости

диссертационная работа полностью отвечает требованиям п.9, п.10, п.14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Сафьянникова Евгения Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Официальный оппонент
Профессор кафедры болезней уха, горла и носа
ФГАОУ ВО ПМГМУ имени. И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет)
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор С.В. Старостина.

Подпись д.м.н., профессора С.В. Старостиной заверяю:
Ученый секретарь
ФГАОУ ВО ПМГМУ имени. И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор О.Н. Воскресенская

119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2
Телефон: 8(499)120-22-65, +7(499)255-71-80
Адрес электронной почты: rektorat@sechenov.ru

«01» 01 2025 г.

Председателю диссертационного совета 72.1.012.01 При ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы член-корреспонденту РАН доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Старостиной Светланы Викторовны, 3.1.3 – оториноларингология.

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Сафьянниковой Евгении Александровны «Восстановление голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в послеоперационном периоде», представленной 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 ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь О.А. Воскресенская
«__» _____ 20____ г.

подпись

Контактные сведения официального оппонента

Наименование места работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Адрес места работы: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Сайт учреждения: www.sechenov.ru. E-mail учреждения: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru. Телефон рабочий:+7(499)248-74-00. E-mail личный: starostina_sv@inbox.ru

В диссертационный совет 72.1.012.01
при НИКИ оториноларингологии им. Л.И. Свержевского ДЗ г. Москвы
(117152, г. Москва, Загородное ш., д. 18а, стр. 2)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте, утвержденном на заседании диссертационного совета 68.1.006.01 от 21.02.2025 г. при НИКИ оториноларингологии им. Л.И. Свержевского ДЗ г. Москвы по диссертации Сафьянниковой Евгении Александровны на тему «Восстановление голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в послеоперационном периоде», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология

Фамилия, Имя, Отчество	Гражданство	Место основной работы (полное наименование организации), должность	Ученая степень, звание, научные специальности, по которым защищена диссертация	Основные публикации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15)
Старостина Светлана Викторовна	РФ	Профессор кафедры болезней уха, горла и носа Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства	Доктор медицинских наук 14.03.01 - Анатомия человека 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа (медицинские науки) Ученое звание – Профессор по	1. Ракунова Е.Б., Старостина С.В., Свистушкин В.М. Влияние курения на течение послеоперационного периода у больных после удаления доброкачественных новообразований гортани. Consilium Medicum. 2021; 23 (9): 406–409. https://doi.org/10.26442/20751753.2021.9.201026 2. Старостина С.В., Стаценко Я.А., Свистушкин В.М. Оптимизация комплексного подхода к коррекции голоса при эндокринопатиях

		здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)	специальности «Болезни уха, горла и носа» (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 3.08.21г. № 925/нк-1)	(аналитический обзор). Проблемы Эндокринологии. 2022;68(2):48-55. https://doi.org/10.14341/probl12822 3. Svistushkin, M.V., Kotova, S., Shpichka, A. *et al.* Stem cell therapy for vocal fold regeneration after scarring: a review of experimental approaches. *Stem Cell Res Ther* **13**, 176 (2022). https://doi.org/10.1186/s13287-022-02853-9 4. Старостина С.В., Стаценко Я.А., Мокоян Ж.Т., Свистушкин В.М., Карапетян Л.С., Голданов А.В., Шадыев Т.Х., Истранов А.Л. Современное состояние проблемы коррекции голоса с учетом потенциальных осложнений (обзор литературы). Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2024;27(1):37-50. https://doi.org/10.52581/1814-1471/88/04 5. Старостина С.В., Зимницкая Н.В., Подмарева М.Н., Свистушкин В.М. Лобулярная гемангиома вестибулярного отдела гортани. Вестник оториноларингологии. 2024;89(5):67-73.

				https://doi.org/10.17116/otorino20248905167 6. Старостина С.В., Тащян О.В., Мнацаканян М.Г., Назаров К.А., Карапетян Л.С., Лоскутова П.А., Куприна И.В. ГЭРБ-ассоциированная гранулема гортани: серия клинических наблюдений. Терапевтический архив. 2025;97(3):263–271. https://doi.org/10.26442/00403660.2025.03.203133

Выше представленные данные подтверждаю. Согласна на обработку, хранение, передачу и размещение моих персональных данных на портале ВАК и официальном сайте ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗ г. Москвы

Официальный оппонент
Профессор кафедры болезней уха, горла и носа
ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

_____д.м.н., профессор Старостина С.В.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Старостиной Светланы Викторовны удостоверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

_____ д.м.н., профессор Воскресенская О.Н.

119991, г.Москва, ул.Трубецкая, д.8.,стр 2
Телефон: 8(499)120-22-65
«04» 09 2025г.

Председателю Диссертационного совета 72.1.012.01 При ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы член-корреспонденту РАН доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Старостиной Светланы Викторовны, 3.1.3 – Оториноларингология.

Я, Старостина Светлана Викторовна, профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Являюсь членом Диссертационного совета Д.208.001.27 по специальности 3.1.3 – оториноларингология. (мед. науки) при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Сведения о месте работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); адрес 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.; сайт учреждения www.sechenov.ru; e-mail учреждения rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru; телефон учреждения 8 (499) 248-05-53; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Сафьянниковой Евгении Александровны «Восстановление голоса у пациентов с доброкачественной органической патологией голосовых складок в послеоперационном периоде» на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – оториноларингология при Диссертационном совете 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 к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Профессор, д.м.н. Старостина С.В. _____

подпись

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь О.Л. Воскресенская
«___» _____ 20___ г.

Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации за последние 5 лет:

1. Ракунова Е.Б., Старостина С.В., Свистушкин В.М. Влияние курения на течение послеоперационного периода у больных после удаления доброкачественных новообразований гортани. Consilium Medicum. 2021; 23 (9): 406–409. DOI: https://doi.org/10.26442/20751753.2021.9.201026
2. Старостина С.В., Стаценко Я.А., Свистушкин В.М. Оптимизация комплексного подхода к коррекции голоса при эндокринопатиях (аналитический обзор). Проблемы Эндокринологии. 2022;68(2):48-55. https://doi.org/10.14341/probl12822
3. Svistushkin, M.V., Kotova, S., Shpichka, A. *et al.* Stem cell therapy for vocal fold regeneration after scarring: a review of experimental approaches. *Stem Cell Res Ther* **13**, 176 (2022). https://doi.org/10.1186/s13287-022-02853-9
4. Старостина С.В., Стаценко Я.А., Мокоян Ж.Т., Свистушкин В.М., Карапетян Л.С., Толданов А.В., Шадыев Т.Х., Истранов А.Л. Современное состояние проблемы коррекции голоса с учетом потенциальных осложнений (обзор литературы). Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2024;27(1):37-50. https://doi.org/10.52581/1814-1471/88/04
5. Старостина С.В., Зимницкая Н.В., Подмарева М.Н., Свистушкин В.М. Лобулярная гемангиома вестибулярного отдела гортани. Вестник оториноларингологии. 2024;89(5):67-73. https://doi.org/10.17116/otorino20248905167
6. Старостина С.В., Тащян О.В., Мнацаканян М.Г., Назаров К.А., Карапетян Л.С., Лоскутова П.А., Куприна И.В. ГЭРБ-ассоциированная гранулема

гортани: серия клинических наблюдений. Терапевтический архив. 2025;97(3):263–271. https://doi.org/ 10.26442/00403660.2025.03.203133

Профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Старостина С.В.

Подпись профессора, д.м.н. Старостиной Светланы Викторовны заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава
России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор Воскресенская О.Н.