# ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, заведующего кафедрой оториноларингологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Апостолиди Константина Георгиевича на автореферат диссертации Болгар Андрея Яковлевича на тему: «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология

Ф.И.О.: Апостолиди Константин Георгиевич
Почтовый адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.
Телефон: +7 (499) 464-46-63, 464-04-54, 464-36-63
Электронная почта: institutuvr@yandex.ru
Название организации: Институт усовершенствования врачей
ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Должность: заведующий кафедрой оториноларингологии
Ученая степень: доктор медицинских наук, доцент

В настоящее время заболевания носа и околоносовых пазух чрезвычайно распространены и по-прежнему сохраняют лидерство в структуре ЛОР-патологии, а количество случаев воспалительных заболеваний околоносовых пазух имеет неуклонную тенденцию к росту. Проблема эффективности консервативного лечения больных с верхнечелюстными синуситами в течение многих десятилетий привлекает пристальное внимание отечественных и зарубежных оториноларингологов. Актуальность и социальная значимость данного исследования обусловлена тем, что в лечении нуждаются чаще всего люди трудоспособного возраста, и нет единого мнения о необходимости и значимости применении пункционного способа лечения больных как средства монотерапии или в сочетании с антибиотиками.

В этой связи, тема диссертационной работы А.Я.Болгар и поставленная цель исследования – повышение эффективности лечения больных с верхнечелюстными синуситами, несомненно,отвечают требованиям времени.

Как с теоретической, так и с практической точки зрения работа вызывает интерес. Автором четко определены цели и задачи исследования, выполненного на основании обследования и лечения 180 пациентов с подтверждённым острым экссудативным верхнечелюстным синуситом, которым проводилось пункционное лечение. В I группе больных (82 человека) использовалась традиционная игла Куликовского, во II - (98 человек) - применён разработанный, патентно-закреплённый пункционный троакар. Сравнительную оценку клинической эффективности лечения больных во всех группах исследования автор провел, проанализировав следующие показатели: риноскопическая картина динамики воспалительных явлений в поражённой пазухе, количество выполненных пункций, сроки госпитализации, а также оценка качества жизни, субъективные оценки переносимости пункции пациентами (использовались ВАШ и опросник) и оценка применения инструментов врачами (анкетирование).

Использованные методы исследования и статистических анализов, современны, соответствуют цели и задачам диссертационной работы. Автором доказательно показаны основные преимущества разработанной пункционной иглы, обоснованы рекомендации к ее применению.

Статистическая обработка результатов проведена с использованием электронных программ. Достаточность объема наблюдений, современность, информативность методов исследования, а также подтверждённые Патентом РФ устройства и способ дренирования верхнечелюстной пазухи свидетельствуют о научной новизне, достоверности результатов и выводов диссертации.

Основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании.

Оформление автореферата к диссертации соответствует требованиям ВАК РФ. Принципиальных замечаний по структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

По совокупности актуальности, научной новизны, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Болгара Андрея Яковлевича на тему: «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита» соответствует требованиям п.9, п.10 и п.14 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 в редакции Постановления 2 Правительства № 335 от 21.04.2016г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой оториноларингологии
Института усовершенствования врачей
ФГБУ «Национальный медико-хирургический
центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава РФ К.Г. Апостолиди

105203, г.Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70.
Телефон: +7 (499) 464-46-63, E-mail: institutuvr@yandex.ru

Подпись д.м.н., доцента К.Г. Апостолиди **заверяю**
Ученый секретарь Ректората ИУВ ФГБУ
«НМХЦ им. Н.И.Пирогова» МЗ РФ д.м.н., профессор С.А. Матвеев

«___» _____ 2025г.

# ОТЗЫВ

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

Актуальность - в оториноларингологии уровень потребности населения России в оказании помощи при заболеваниях околоносовых пазух остается высоким. Хроническими формами воспаления околоносовых пазух в мире страдают до 16% взрослого населения. Согласно стандартам оказания медицинской помощи взрослому населению, среди методов лечения пункция верхнечелюстной пазухи является методом выбора при средне-тяжелом и тяжёлом течении острого верхнечелюстного синусита, как метод быстрого активного дренирования верхнечелюстной пазухи. При проведении пункции верхнечелюстной пазухи используется многоразовая игла Куликовского, которая конструктивно на протяжении долгого времени не претерпела технических изменений.

Попытки заменить и/или отступить от пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита в нашей стране в настоящее время не удались. Это связано с тем, что безпункционный метод лечения верхнечелюстного синусита, по мнению ряда отечественных авторов, может способствовать более длительной системной антибактериальный терапии, повышению риска развития тяжелых форм верхнечелюстного синусита и увеличению продолжительности нетрудоспособности этого контингента больных. 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.

Получение или вытекание жидкости соломенно-желтого цвета при проведении пункции верхнечелюстной пазухи свидетельствует о вскрытие оболочки кисты при хроническом кистозном верхнечелюстном синусите. Однако, дальнейшее течение кистозного гайморита остается неясным. 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. Они описывают метод аспирации кистозной жидкости при проведении синус-лифтинга пациентам с кистой верхнечелюстной пазухи. Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности настоящего исследования.

Целью данной диссертационной работы является повышение эффективности хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного синусита с использованием нового пункционного метода, результатом которого была разработка новых оригинальных игл для дренирования верхнечелюстной пазухи.

Автором были разработаны новые оригинальные устройства для дренирования верхнечелюстной пазухи при остром бактериальном верхнечелюстном синусите и при ретенционной кисте верхнечелюстной пазухи. Разработаны и внедрены в клиническую практику новый инструмент (пункционный троакар) для пункционного лечения верхнечелюстного синусита. Оценили возможность, переносимость и эффективность использования разработанного пункционного инструмента (пункционная игла) в лечении хронического кистозного верхнечелюстного синусита перед проведением субантральной аугментации и/или имплантации.

Значимость диссертационного исследования, проведённого А.Я. Болгара, 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 бактериальным верхнечелюстным синуситом и ретенционными кистами верхнечелюстной пазухи.

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

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 включены в учебную программу ГБУЗ НИКИО им. Л.И.Свержевского ДЗМ при проведении практических занятий, семинаров и чтении лекций ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам).

Материалы диссертации А.Я. Болгара доложены и обсуждены на научных конференциях и конгрессах различного уровня. По теме диссертации опубликовано 4 печатных работ – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено 2 патента на полезные изобретения.

Диссертационная работа А.Я. Болгара «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита» представляет законченное научно-квалифицированное исследование, посвященное разрешению одной

из актуальных проблем оториноларингологии. Работа соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам диссертант, Болгар А.Я., заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

«03» 09 2025 г.

ГБУЗ "Морозовская детская городская
клиническая больница"ДЗМ
д.м.н., профессор В.С. Минасян

Адрес: 119049, город Москва, 4-й Добрынинский пер., д.1/9
Телефон: +7 (495) 959-88-00
E-mail: mdgkb@zdrav.mos.ru

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
Демина О.М.
20 г.

# ОТЗЫВ

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

Актуальность проблемы состоит в том что, на современном этапе в оториноларингологии уровень потребности населения России в оказании помощи при заболеваниях околоносовых пазух остается высоким. Хроническими формами воспаления околоносовых пазух в мире страдают до 16% взрослого населения. Согласно стандартам оказания медицинской помощи взрослому населению, среди методов лечения пункция верхнечелюстной пазухи является методом выбора при средне-тяжелом и тяжёлом течении острого верхнечелюстного синусита, как метод быстрого активного дренирования верхнечелюстной пазухи. При проведении пункции верхнечелюстной пазухи используется многоразовая игла Куликовского, которая конструктивно на протяжении долгого времени не претерпела технических изменений.

Попытки заменить и/или отступить от пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита в нашей стране в настоящее время не удались. Это связано с тем, что безпункционный метод лечения верхнечелюстного синусита, по мнению ряда отечественных авторов, может способствовать более длительной системной антибактериальный терапии, повышению риска развития тяжелых форм верхнечелюстного синусита и увеличению продолжительности нетрудоспособности этого контингента больных. 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.

Получение или вытекание жидкости соломенно-желтого цвета при проведении пункции верхнечелюстной пазухи свидетельствует о вскрытие оболочки кисты при хроническом кистозном верхнечелюстном синусите. Однако, дальнейшее течение кистозного гайморита остается неясным. 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. Они описывают метод аспирации кистозной жидкости при проведении синус-лифтинга пациентам с кистой верхнечелюстной пазухи. Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности настоящего исследования.

В связи с этим, целью данной диссертационной работы явилось повышение эффективности хирургического лечения ряда форм верхнечелюстного синусита с использованием нового пункционного метода, результатом которого была разработка новых оригинальных игл для дренирования верхнечелюстной пазухи.

В ходе проведения научного исследования автором были разработаны новые оригинальные устройства для дренирования верхнечелюстной пазухи при остром бактериальном верхнечелюстном синусите и при ретенционной кисте верхнечелюстной пазухи. Разработаны и внедрены в клиническую практику новый инструмент (пункционный троакар) для пункционного лечения верхнечелюстного синусита. Оценили возможность, переносимость и эффективность использования разработанного пункционного инструмента (пункционная игла) в лечении хронического кистозного верхнечелюстного синусита перед проведением субантральной аугментации и/или имплантации.

Значимость диссертационного исследования, проведённого А.Я. Болгара, 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 бактериальным 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 учреждений (ЛПУ).

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

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 включены в учебную программу ГБУЗ НИКИО им. Л.И.Свержевского ДЗМ при проведении практических занятий, семинаров и чтении лекций ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам).

Материалы диссертации А.Я. Болгара доложены и обсуждены на научных конференциях и конгрессах различного уровня. По теме диссертации опубликовано 4 печатных работ – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено 2 патента на полезные изобретения.

Диссертационная работа А.Я. Болгара «Оптимизация пункционного метода лечения верхнечелюстного синусита» представляет законченное научно-квалифицированное исследование, посвященное разрешению одной из актуальных проблем оториноларингологии. Работа соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам диссертант, Болгар А.Я., заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

«02» 09 2025 г.

ГБУЗ "ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ"
Заслуженный врач РФ
д.м.н., профессор М.Г. Лейзерман.
Адрес: 111020, город Москва, Госпитальная пл., д. 2
Телефон: +7 (495) 632-10-43
E-mail: Leyzerman@yandex.ru

Подпись М.Г. Лейзерман заверяю:
Зав. отдела кадров Мортон А.Е.

Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана Департамента здравоохранения города Москвы