ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ Мирошниченко Нины Александровны на диссертацию Арзуманян Анны Армаисовны «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3 – Оториноларингология).

Актуальность темы исследования.

В настоящее время заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП) занимают лидирующее положение в структуре ЛОР-патологии. Актуальность работы А.А. Арзуманян определяется высокой частотой встречаемости синехий полости носа в практике оториноларинголога. Следует констатировать, что синехии полости носа (СПН) являются актуальной и важной проблемой современной оториноларингологии, что обусловлено высокой распространенностью данного заболевания, затрагивающей в основном лиц взрослого населения трудоспособного возраста.

Современный подход к данной проблеме, характеризуется стремительным развитием малоинвазивных и функционально ориентированных ринохирургических технологий. Вместе с тем, парадоксальным образом, любое, даже самое щадящее вмешательство в полости носа, сопряжено с риском развития ятрогенных осложнений.

С патогенетической точки зрения СПН представляют собой соединительнотканные тяжи, формирующиеся между противоположными поверхностями слизистой оболочки в результате ее травмы в ходе операции и последующего репаративного процесса. Важно подчеркнуть, что возникая как универсальный патологический ответ на повреждение, СПН становится причиной частичной или полной обструкции носовых ходов. Тем самым, они

не только нивелируют положительный эффект от первоначального хирургического лечения, но и зачастую приводят к более тяжелым функциональным нарушениям, чем исходное заболевание. Ключевым патофизиологическим аспектом является нарушение мукоцилиарного клиренса, блокада дренажа и вентиляции ОНП, что способствует рецидиву верхнечелюстного и других синуситов, формированию обструктивного апноэ сна и стойкому снижению качества жизни пациентов.

Важным и нерешенным на сегодняшний день аспектом проблемы назальной обструкции остается выбор тактики лечения данного заболевания. Несмотря на длительную историю изучения заболевания и большое количество научно исследовательских работ по данной тематике, нет единого мнения о наиболее целесообразном хирургическом методе иссечения синехий полости носа.

В контексте профилактики СПН современные стратегии, включающие экранирование противоположных участках слизистой полости носа (различные тампоны, септальные стенты и др.), локальное применение различных препаратов для уменьшения отека и улучшения репаративных свойств слизистой оболочки препаратов (цитостатиков, гемостатиков кортикостероидов и др.), демонстрируют противоречивые результаты. Следует отметить, что многие из этих методов, как показывают исследования, не только не снижают частоту образования СПН, но в ряде случаев могут сами провоцировать воспаление и травму, усугубляя ситуацию. Таким образом, на сегодняшний день не существует «золотого стандарта» профилактики, а существующие подходы нельзя считать удовлетворительными.

В ситуации, когда профилактика оказалась неэффективной и СПН сформировались, единственным методом лечения остается повторное хирургическое вмешательство. Таким образом, отсутствие единых рекомендаций по выбору метода иссечения СПН, вынуждает хирурга

инуитивно выбирать способ хирургического иссечения рубцов в полости носа, основываясь на своих знаниях и опыте.

В связи с этим, целью данной диссертационной работы явилось повышение эффективности лечения послеоперационных синехий полости носа с учетом их морфологических особенностей и локализации.

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 225 пациентов с синехиями полости носа различной локализации и этиологии. Из 132 пациентов, которым, лечение синехий полости носа проводили с помощью «холодных» инструментов, 66 пациентов были отобраны для проведения гистологического исследования, которые составили **I клиническую** группу. В зависимости от локализации СПН все пациенты были разделены на 3 группы: **I группа** (n=23) - локализация СПН между нижней носовой раковиной и перегородкой носа, **II группа** (n=22) - локализация СПН между средней носовой раковиной и перегородкой носа, **III группа** (n=21) - локализация СПН между средней носовой раковиной и латеральной стенкой полости носа. На втором этапе было проведено исследование эффективности различных методов хирургического лечение больных с СПН в зависимости от гистологических особенностей рубцовой ткани.

Всего обследовано 225 человек, которые, в зависимости от локализации СПН и результатов гистологического исследования были разделены на 3 группы: I группа (n=67) - СПН между нижней носовой раковиной и перегородкой носа, II группа (n=80) - СПН между средней носовой раковиной и перегородкой носа, III группа (n=78) - СПН между средней носовой раковиной и латеральной стенкой полости носа. В этих группах были выделены 2 подгруппы: Л (n=93) - Иссечение СПН с помощью гольмиевого лазера, работающего в импульсном

режиме (E = 0,9 Дж и R = 12 Гц) и Х (n=132) - иссечение СПН с помощью «холодных» инструментов. В свою очередь, эти 2 подгруппы, в зависимости от способа послеоперационного ведения, разделили еще на 2 подгруппы: К (n=119) – пациенты, у которых в послеоперационном периоде использовали гель на основе биополимеров и М (n=106) – пациенты, у которых в послеоперационном периоде использовали метилурациловую мазь.

Обзор литературы, освещая актуальность исследуемой проблемы для оториноларингологии и других направлений клинической медицины, позволяет логично сформулировать цель диссертационной работы- повышение эффективности лечения послеоперационных синехий полости носа с учетом их морфологических особенностей и локализации. Для реализации поставленной цели, автором чётко сформулированы задачи исследования, которые в дальнейшем были успешно решены:

1. Определить клиническую симптоматику синехий полости носа в зависимости от их анатомической локализации.
2. Изучить морфологические особенности синехий полости носа в зависимости от их локализации в полости носа.
3. Исследовать динамику субъективных назальных симптомов после «холодного» и лазерного удаления синехий в зависимости от морфолгических изменений рубцовой ткани и ее локализации в полости носа.
4. Изучить влияние «холодного» и лазерного удаления синехий полости носа различной локализации на особенности эндоскопических изменений и объективные показатели проходимости носа в зависимости от морфологических изменений рубцовой ткани и ее локализации в полости носа.
5. Разработать рекомендации по повышению эффективности хирургического удаления и послеоперационного лечения пациентов с синехиями полости носа.

В ходе проведения научного исследования автором были изучены клинические проявления синехий полости носа в зависимости от их локализации и типа морфологического строения, таким образом, анализ гистологического строения рубцовой ткани позволил выделить 3 типа строения СПН в зависимости от их локализации. Также исследована эффективность применения гольмиевого лазера и традиционного «холодного» иссечения синехий полости носа в зависимости от их локализации и типа морфологического строения. На основании полученных результатов проведенного исследования разработаны рекомендации по повышению эффективности хирургического удаления и послеоперационного лечения пациентов с синехиями полости носа.

Данные факты подтверждают, что в работе использованы современные высокоинформативные методы диагностики, а также современные статистические приемы обработки полученной информации.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации.

Результаты, полученные в диссертационной работе А.А, Арзуманян, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, обладают необходимой степенью достоверности и научной новизны. Автором доказано, что наиболее частым субъективным проявлением синехий полости носа является затруднение носового дыхания, которое, в основном (92,5% обследованных), отмечается при локализации синехий между ННР и ПН и между СНР и ПН; в группе с синехиями между СНР и латеральной стенкой полости носа эти жалобы регистрируются реже, а у пациентов с синехиями полости носа субъективная симптоматика отсутствует. Автором доказаны морфологические различия синехий полости носа в зависимости от их локализации. Данные различия заключаются в том, что синехии между ННР и ПН характеризовались преобладанием плотной волокнистой фиброзной ткани, разнонаправленными пучками коллагена с выраженными очагами

гиалиноза и склероза. Сращения между СНР и ПН и между СНР и латеральной стенкой полости носа отличались преобладанием умеренно плотной, или рыхлой соединительной ткани, умеренно, или слабо выраженными очагами гиалиноза и склероза. Доказано, что местное применение геля на основе альгината натрия с деринатом («Колегель») после удаления синехий способствует ускоренному регрессу выраженности субъективных проявлений назальной обструкции, объективных признаков воспаления слизистой оболочки носовой полости и более эффективному восстановлению проходимости носа при дыхании по данным передней активной риноманометрии.

Значимость результатов диссертации для науки и практики.

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

1. Впервые изучены клинические проявления синехий полости носа в зависимости от их локализации и типа морфологического строения.
2. Впервые исследована эффективность применения гольмиевого лазера и традиционного «холодного» иссечения синехий полости носа в зависимости от их локализации и типа морфологического строения.
3. Впервые доказано преимущество использования геля на основе комбинации альгината натрия и биополимеров для ускорения регресса воспалительных изменений слизистой оболочки после удаления синехий полости носа.

Результаты проведенных 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. 11. И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ (результаты исследования включены в учебную программу ГБУЗ НИКИО им.

Л.И.Свержевского ДЗМ при проведении практических занятий, семинаров и чтении лекций ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам).

Содержание диссертации, ее структура и оформление.

Диссертационная работа А.А. Арзуманян построена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 113 страницах машинописного текста. достаточно хорошо иллюстрирована - 25 таблиц, 35 рисунков, 7 графиков наглядно демонстрируют полученные автором данные. Список литературы включает 101 источник: 40 отечественных и 61 зарубежных.

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

Обзор литературы содержит достаточное количество информации, характеризующей состояние проблемы обструкции носа рубцовыми сращениями на сегодняшний момент. Автором подробна изучена литература по данному вопросу, включающая отечественные и зарубежные источники. Представлена и подробно описана литература, посвященная эпидемиологии и причинам синехий полости носа в связи с различными методами хирургического лечения. Проведен анализ различных существующих в настоящее время методов лечения и профилактики рубцовых сращений полости носа.

Глава 2 посвящена объему и методам исследования, характеризует контингент обследованных пациентов, включенных в проведенное исследование. Объем наблюдений вполне достаточен для получения статистических достоверных выводов. В данной главе диссертации детально описаны используемые методы диагностики пациентов с синехиями полости носа, а также принципы деления пациентов на группы и подгруппы. В работе

использован гистологический метод исследования. Графически представлена схема этапов исследования.

В главе 3 проводится анализ частоты хирургических вмешательств по поводу синехий полости носа, анализ коморбидной патологии полости носа и околоносовых пазух при синехиях полости носа, субъективных ощущений, эндоскопического исследования пациентов всех групп. Автор характеризует контингент пациентов, включенных в проведенное исследование, полученные, клинические данные обследования и коморбидности патологии полости носа и околоносовых пазух. Приводятся данные о том, что синехии полости носа были самостоятельным диагнозом у подавляющего числа пациентов, а у остальных пациентов СПН сочетались с другими патологиями носа и околоносовых пазух. Приведенные автором данные о жалобах пациентов в предоперационном периоде, показывают, что ведущей жалобой пациентов является затруднение носового дыхания, что значительно сказывается на дискомфорте и качестве жизни пациентов.

В главе 4 автор предоставляет особенности хирургического лечения пациентов с синехиями полости носа. Приводит сравнительный анализ морфологического типа рубцовой ткани СПН в зависимости от локализации в полости носа. По гистологическому исследованию представлены описательные результаты о строении рубцовой ткани, представленной синехиями полости носа. Автор оценил эффективность способа хирургического лечения СПН в зависимости от типа рубцовой ткани и локализации. Оценил динамику выраженности воспалительных изменений после иссечения синехий полости носа на фоне применения биополимеров и альгината натрия. Также автором была исследована сравнительная оценка субъективных ощущений после удаления синехий полости носа и проведена сравнительная оценка показателей проходимости носа на фоне применения геля «Колегель».

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

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 2- представленные в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

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 Арзуманян Анны Армаисовны «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, выполненной под руководством профессора, доктора медицинских наук Алексаняна Т.А., содержащей решение актуальной задачи клинической оториларингологии - усовершенствование лечебно-профилактической тактики при формировании синехий полости носа после хирургических вмешательств на основании различий морфологического строения рубцовой ткани, а также применения комбинации геля на основе биополимеров и альгината натрия «Колегель», что имеет существенное значение для практической оториноларингологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Арзуманян А.А. 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, Арзуманян Анна Армаисовна, достойна присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.3 – Оториноларингология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Мирошниченко Нина Александровна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 3.1.3 - оториноларингология. Медицинские науки.
Ученое звание: профессор.
Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский Университет Медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4.
Сайт учреждения: https://rosunimed.ru
E-mail рабочий: info@rosunimed.ru
E-mail личный: mirnino@yandex.ru
Телефон рабочий: +7(495) 609-23-66; +7 (495) 609-67-00
Телефон личный: +7(903) 291-05-93

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ

Мирошниченко Н.А.

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ
д.м.н., профессор

Раснер П.И.

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

«25» 12 2025 г.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Арзуманян Анны Армаисовны на тему «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств», по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Фамилия, имя, отчество	**Учёная степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Полное наименование организации, являющейся основным местом работы, должность**	**Список основных публикаций по теме диссертации.**
Мирошниченко Нина Александровна	Профессор, Доктор медицинских наук, Медицина, оториноларингология, 3.1.3 – Оториноларингология	ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ	1.Вопросы оценки качества и безопасности медицинской помощи пациентам с патологией полости носа и околоносовых пазух / Е. Х. Баринов, Н. А. Мирошниченко, И. М. Мисиров, А.В. Скребнев// Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы: Сборник статей /Под редакцией А.И. Авдеева, И.В. Власюка, А.В. Нестерова, Том выпуск 19- Хабаровск Дальневосточный Государственный медицинский университет. – 2020. С. 30-31. 2.Рациональная местная терапия неосложненного риносинусита как основа успешного выздоровления/ А. Ю. Овчинников, Н. А. Мирошниченко, К. В. Савранская, Ю.О. Николаева// Медицинский совет. – 2021. – № 6. – С. 21-27. – DOI 10.21518/2079-701X-2021-6-21-27 3.Транскутанная терапия нозальной обструкции, сопровождающей интермиттирующий аллергический и острый инфекционный ринит / А.Б. Киселев, А. Ю. Овчинников, Т.Г. Толстикова, В.А. Чаукина, Н. А. Мирошниченко, Н.А. Жукова//

			Эффективная фармакотерапия. – 2017. – № 14. – С. 8-12. 4.Элиминационно-ирригационная терапия при дегенеративных заболеваниях слизистой оболочки полости носа / Н.А. Мирошниченко, А.А. Кандрашина, А.В. Бакотина, К.В. Савранская// Эффективная фармакотерапия. – 2024. – Т. 20, № 3. – С. 60-64. – DOI 10.33978/2307-3586-2024-20-3-60-645. 5. Сохранение нормальных показателей мукоцилиарного транспорта – основа адекватного и корректного использования местных антисептиков./ Н.А. Мирошниченко, Ю.О. Николаева, К.В. Савранская, Н.С. Рыжкова.// Эффективная фармакотерапия. – 2020. – Т. 4, № 4. – С. 238-242. – DOI 10.32364/2587-6821-2020-4-4-238-242

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» МЗ РФ

Мирошниченко Н.А.

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

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» МЗ РФ
д.м.н., профессор

Раснер П.И.

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7(495) 609-23-66, +7(495)609-67-00
Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru
«25» 12 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 кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российского Университета Медицины» Минздрава России Мирошниченко Нины Александровны,
3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Арзуманян Анны Армаисовны на тему: «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

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

(подпись)

Контактные данные официального оппонента

Наименование места работы: ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ.
Адрес места работы: 127006, Москва. Ул. Долгоруковская, д. 4.
e-mail учреждения: info@rosunimed.ru
тел.учреждения: +7(495)609-23-66, +7(495)609-67-00.
e-mail оппонента: mirnino@yandex.ru

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

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Российский Университет Медицины» МЗ РФ
д.м.н., профессор

Раснер П.И.

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

Я, Мирошниченко Нина Александровна, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Минздрава России.

Сведения о месте работы: ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ; Адрес: 127006, Москва. Ул. Долгоруковская, д. 4; сайт учреждения: https://rosunimed.ru; e-mail учреждения: info@rosunimed.ru; тел.учреждения: +7(495)609-23-66, +7(495)609-67-00; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Арзуманян Анны Армаисовны на тему «Лечебная тактика при синехиях полости носа после ринохирургических вмешательств» 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. Вопросы оценки качества и безопасности медицинской помощи пациентам с патологией полости носа и околоносовых пазух / Е. Х. Баринов, Н. А. Мирошниченко, И. М. Мисиров, А.В. Скребнев// Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы: Сборник статей /Под редакцией А.И. Авдеева, И.В. Власюка, А.В. Нестерова, Том выпуск 19- Хабаровск Дальневосточный Государственный медицинский университет. – 2020. С. 30-31.
2. Рациональная местная терапия неосложненного риносинусита как основа успешного выздоровления/ А. Ю. Овчинников, Н. А.

Мирошниченко, К. В. Савранская, Ю.О. Николаева// Медицинский совет. – 2021. – № 6. – С. 21-27. – DOI 10.21518/2079-701X-2021-6-21-27
3. Транскутанная терапия нозальной обструкции, сопровождающей интермиттирующий аллергический и острый инфекционный ринит / А.Б. Киселев, А. Ю. Овчинников, Т.Г. Толстикова, В.А. Чаукина, Н. А. Мирошниченко, Н.А. Жукова// Эффективная фармакотерапия. – 2017. – № 14. – С. 8-12.
4. Элиминационно-ирригационная терапия при дегенеративных заболеваниях слизистой оболочки полости носа / Н.А. Мирошниченко, А.А. Кандрашина, А.В. Бакотина, К.В. Савранская// Эффективная фармакотерапия. – 2024. – Т. 20, № 3. – С. 60-64. – DOI 10.33978/2307-3586-2024-20-3-60-645.
5. Сохранение нормальных показателей мукоцилиарного транспорта – основа адекватного и корректного использования местных антисептиков./ Н.А. Мирошниченко, Ю.О. Николаева, К.В. Савранская, Н.С. Рыжкова.// Эффективная фармакотерапия. – 2020. –Т. 4, № 4. – С. 238-242. – DOI 10.32364/2587-6821-2020-4-4-238-242

Профессор кафедры оториноларингологии

ФГБОУ ВО «Российский Университет

Медицины» МЗ РФ

д.м.н., профессор

Мирошниченко Н. А.

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

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский Университет

Медицины» Минздрава РФ

д.м.н., профессор

Раснер П.И.