ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ Мирошниченко Нины Александровны на диссертацию Булынко Сергея Александровича «Персонифицированный подход к диагностике и лечению парафарингеальных абсцессов у детей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология

Актуальность исследования

Количество детей, страдающих бактериальными осложнениями респираторных инфекций, неуклонно возрастает с каждым годом.

Данная проблема у детей особенно актуальна, поскольку в раннем возрасте еще высока роль лимфоидного кольца глотки, что способствует развитию локальных осложнений. На сегодняшний день существует большое количество различных работ посвященных теме тонзиллита и паратонзиллярного абсцесса, а также методов их лечения как консервативных, так и хирургических. Однако более редкая, но при этом, не менее опасная патология парафарингеального абсцесса в публикациях встречается редко. Также стоит отметить, что у детей имеются особенности развития патологического процесса в окологлоточных пространствах, отличные от привычной клинической картины у взрослых. Не существует общепринятых алгоритмов диагностики и лечении пациентов с парафарингеальным абсцессом.

Все вышеизложенное обуславливает актуальность проведения исследования.

Научная новизна результатов исследования

Научная новизна результатов представленной к защите работы заключается в том, что автором впервые исходя из клинико-анамнестических данных сформулирован типичный симптомокомплекс детей с парафарингеальным абсцессом. Показана чрезвычайна значимость данных КТ шеи с контрастным усилением в диагностике и планировании лечения пациентов с этим заболеванием. Показана возможность успешного консервативного лечения детей с ПФА и предложены критерии отбора пациентов в данную группу. Для пациентов, требующих хирургического лечения определены виды оптимального хирургического доступа к дренированию абсцесса.

Учитывая вышеизложенное, автором впервые разработан лечебно-диагностический алгоритм для детей с парафарингеальным абсцессом. Указанные алгоритм включает в себя: определение типичного симптомокомплекса при ПФА с последующей оценкой данных КТ и планированием вариантов лечения, а при сомнительных данных первичного осмотра показано привлечение смежных специалистов для проведения дифференциальной диагностики.

Детальная оценка данных КТ в сочетании с многолетним хирургическим опытом легли в основу статистического анализа для поиска достоверных критериев отбора пациентов с ПФА на консервативное или хирургическое лечение. Основным критерием для выбора тактики лечения автор указывает зрелость абсцесса, а именно наличие капсулы. Дополнительно автором проведен однофакторный логистический анализ, где выявлено пограничное значение максимального размера абсцесса равное 21 мм. Также построена многофакторная прогностическая модель, с выведением формулы расчета коэффициента успешного консервативного лечения. Обе модели показали в тестовых выборках высокую диагностическую точность.

Таким образом, результаты рецензируемой работы имеют все признаки научной новизны. Это также проявляется в сформулированных автором выводах и практических рекомендациях, способных оказать существенное влияние на повышение эффективности лечения данных патологий в детском возрасте.

Теоретическая и практическая значимость работы

Автором сформулирован типичный симптомокомплекс для детей с ПФА, знание и применение которого повысит выявляемость данной патологии на этапе общего осмотра. Предложенные варианты дифференциальной диагностики, а также детальный анализ данных КТ с контрастным усилением позволяет исключить диагностические ошибки и, при необходимости, более взвешенно подойти к планированию хирургического лечения. Полученные данные автором собраны в единый лечебно-диагностический алгоритм детей с парафарингеальным абсцессом.

Все это свидетельствует о большом практическом значении результатов диссертационного исследования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

В диссертационной работе корректно сформулирована цель " повышение эффективности диагностики и лечения парафарингеального абсцесса у детей " и 5 задач исследования. Обоснованы положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации. Дизайн исследования соответствует цели и задачам.

Достоверность полученных результатов и выводов обусловлена достаточным и репрезентативным объемом выборки (обследован и пролечен

171 ребенок с парафарингеальным абсцессом, 122 мальчика и 49 девочек, в возрасте от 9 мес до 17 лет 1 мес; помимо этого, в контрольную группу для выделения симптомокомплекса взяты с дети с ПТА всего 1169 детей, пациенты получали лечение в ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ" в период с 2015 по 2023 г.г.), достаточным количеством исследуемых параметров с использованием современных методов исследования и подтвержденных адекватными методами статистической обработки данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации достоверны и содержат в себе основные результаты исследования.

Основные результаты исследования представлены и обсуждены на Всероссийских и региональных научно-практических конференциях, симпозиумах и съездах. По материалам диссертационной работы опубликовано 11 печатных работ, из них 5 - в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а также 6 работ в виде тезисов докладов на отечественных конференциях.

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации печатные работы, в том числе в журналах, рекомендованных ВАК, полностью отражают основные положения выполненного исследования.

Структура и оценка содержания диссертации

Характеризуя содержание диссертации в целом, необходимо отметить, что ее структура соответствует требованиям, предъявляемым к такого рода работам.

Текст диссертационной работы изложен на 136 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 3-х глав, посвященных собственным исследованиям, заключения, в которое входят выводы и

практические рекомендации, список сокращений, список литературы. Перечень цитируемой научной литературы включает 99 источников: 27 отечественных и 72 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 30 рисунками и 14 таблицами и 16 диаграммами.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость исследования и формулирует положения, выносимые на защиту.

Первая глава (обзор литературы) включает подробный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме и включает подразделы, в которых излагает современные представления о: частоте встречаемости ПФА, подробно рассмотрены особенности анатомии клетчаточных пространств шеи, этиологических факторах развития ПФА, также подробно рассмотрена лимфогенная теория, характерная для детей, показаны современные данные о микробном пейзаже данной патологии, клинических особенностях течения и лечения ПФА. При написании данной главы диссертант убедительно продемонстрировал хорошее знание изучаемого предмета, а также хорошую теоретическую подготовку при проведении научной работы.

Во второй главе автор характеризует материалы исследования, представляет дизайн работы, дает детальную характеристику методов исследования и статистического анализа, использованного в работе. Представлены критерии формирования групп пациентов, включенных в исследование, детально изложены критерии включения/исключения в исследование, общая характеристика групп пациентов, протоколы их обследования. В целом, этот раздел позволяет судить о соответствии

использованных в работе методов цели и задачам исследования, надежности и аргументированности полученных результатов.

В третьей главе представлен анализ собственных результатов исследований клинико-диагностических особенностей течения ПФА у детей. Полученные данные позволили выделить типичный симптомокомплекс для детей с ПФА. Показан результат анализа данных КТ шеи с контрастным усилением и выделена топографическая «решетка» частоты встречаемости ПФА по уровням глотки. Подробно с клиническими примерами представлена дифференциальная диагностика ПФА у детей. Представлены результаты анализа микробного спектра у детей с ПФА для наглядности представлено сравнение с аналогичными группами возбудителей при ПТА.

В четвертой главе представлена тактика лечения детей с ПФА. Автором показано развитие мысли от безусловного хирургического подхода к выделению критериев отбора на консервативное лечение. Выделенные критерии опираются в первую очередь на данные КТ шеи, а именно состояние зрелость абсцесса и его размер максимальном измерении. Основываясь на логистическом анализе рассчитан максимально допустимый размер абсцесса, который можно вести консервативно, составляет 21 мм в максимальном измерении при отсутствии капсулы абсцесса. Принимая во внимание особенности строения патологической полости, автором предложено также определять объем полости абсцесса. Подробно описаны особенности консервативного и хирургического лечения ПФА у детей с вариантами доступа к дренированию абсцесса, оба раздела иллюстрированы клиническим случаями лечения. Полученные данные позволили сделать выводы о критериях отбора пациентов на консервативное лечение и необходимости оценки данных КТ при выборе способа дренирования абсцесса.

Пятая глава посвящена алгоритму диагностики и лечения детей с ПФА.

Следует отметить логическую последовательность изложения материала, качество статистического анализа количественных показателей, уровень иллюстративного материала: клинические случаи, таблицы, рисунки.

В разделе "Заключение" представлено изложение основных этапов исследования, обсуждены их результаты.

Приведенные в работе выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам, обоснованы результатами проведенных клинических исследований и позволяют использовать результаты диссертационной работы Булынко Сергея Александровича в широкой практике детских оториноларингологов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Булынко Сергея Александровича «Персонифицированный подход к диагностике и лечению парафарингеальных абсцессов у детей», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Солдатского Ю.Л,. является законченной научно- квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практических задач. По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью отвечает требованиям п. 9, п. 10, п.14 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. от 01.10.2018 г., с изм. от 11.09.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Булынко

Сергей Александрович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

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://www.rosunimed.ru/
E-mail рабочий: o2@rosunimed.ru
E-mail личный: mirnino@yandex.ru
Телефон рабочий: +7 (495) 713-90-84
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 совета ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ
д.м.н. Раснер П.И.

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7 (495) 713-90-84
Адрес электронной почты: o2@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 Булынко Сергея Александровича на тему: «Персонифицированный подход к диагностике и лечению парафарингеальных абсцессов у детей» 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: o2@rosunimed.ru
тел.учреждения: +7 (495) 713-90-84
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.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Булынко Сергея Александровича «Персонифицированный подход к диагностике и лечению парафарингеальных абсцессов у детей», 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 позальной 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. Раснер П.И.

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7 (495) 713-90-84
Адрес электронной почты: o2@rosunimed.ru
«25» 12 2025г.

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://www.rosunimed.ru/; e-mail учреждения: o2@rosunimed.ru; тел.учреждения: +7 (495) 713-90-84; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Булынко Сергея Александровича на тему «Персонифицированный подход к диагностике и лечению парафарингеальных абсцессов у детей» 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, 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 совета
ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ
д.м.н. Раснер П.И.