МОНИКИ
1775

Министерство здравоохранения Московской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО»
(ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»)

129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2
Тел.: (495) 681-5585,
факс: (495) 681-9390, 631-7343
www.monikiweb.ru
E-mail: moniki@monikiweb.ru

23.01.2026 № 8-и

на _____

Директору ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы, д.м.н., профессору, чл.-корр. РАН Крюкову А.И.

Глубокоуважаемый Андрей Иванович!

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского) в ответ на Ваше письмо № 03-02-32/26 от 13.01.2026 года дает согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации Степановой Марии Михайловны «Особенности течения хронического тонзиллита на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

С уважением,

Учёный секретарь института
д.м.н., профессор **Берестень Н.Ф.**

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по науке и
международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор
Какорина Е.П.
«3» февраля 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Степановой Марии Михайловны на тему: «Особенности течения хронического тонзиллита на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность темы диссертации

Хронический тонзиллит остаётся одной из наиболее распространённых патологий в практике оториноларингологов, особенно среди взрослого трудоспособного населения. Несмотря на развитие консервативных и хирургических методов лечения, уровень заболеваемости остаётся высоким. Хронический тонзиллит представляет собой инфекционно-аллергическое заболевание с выраженным иммунопатологическим компонентом, при котором нёбные миндалины формируют стойкий очаг хронической инфекции, оказывающий системное влияние и способствующий развитию сопутствующих заболеваний.

В настоящее время особое внимание уделяется факторам, утяжеляющим течение хронического тонзиллита, среди которых гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь рассматривается как патогенетически значимое состояние. Рефлюксное повреждение слизистой оболочки верхних дыхательных путей снижает её резистентность, приводит к дисбалансу микробиоты и избыточной продукции провоспалительных цитокинов. В связи с этим стандартные схемы лечения хронического тонзиллита без учёта гастроэзофагеальной рефлюксной болезни часто оказываются недостаточно эффективными и не предотвращают рецидивирование заболевания. Отдельные исследования свидетельствуют о высокой частоте сочетания простой формы хронического тонзиллита с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и указывают на неблагоприятное влияние рефлюкса на клиническое течение заболевания. При этом роль гастроэзофагеальой рефлюксной болезни в развитии токсико-аллергических форм хронического тонзиллита остаётся недостаточно изученной.

С учётом многофакторного патогенеза хронического тонзиллита, особенно при его ассоциации с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, дальнейшее изучение данной проблемы с применением мультидисциплинарного подхода является актуальным и перспективным направлением, ориентированным на совершенствование диагностики и оптимизацию лечебной тактики хронического тонзиллита.

Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация

Диссертационная работа Степановой Марии Михайловны «Особенности течения хронического тонзиллита на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Тема диссертационного исследования рекомендована к выполнению и утверждена на заседании Ученого Совета ГБУЗ «Научно-исследовательский

клинический институт оториноларингологии Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы (протокол № 7 от 16 декабря 2022 г.).

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Получены данные, достоверно подтверждающие неблагоприятное влияние гастроэзофагеальной рефлюксной болезни на клиническое течение всех форм хронического тонзиллита, что обосновывает необходимость исключения патологии желудочно-кишечного тракта у всех пациентов с тонзиллярной патологией. Впервые проведена микробиологическая характеристика слизистой оболочки поверхности и лакун нёбных миндалин у больных хроническим тонзиллитом, ассоциированным с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, выявившая отсутствие клинически значимого бактериального обсеменения поверхности при одновременном наличии широкого спектра микроорганизмов, включая представителей кишечной группы и полимикробные ассоциации, в лакунах миндалин.

Впервые определены концентрации эндотоксина в ротовой жидкости и плазме крови, а также высокочувствительного С-реактивного белка, показавших высокую информативность в качестве регионарных и системных маркёров хронического воспалительного процесса при тонзиллярной патологии. Впервые выполнен сравнительный морфологический анализ тканей нёбных миндалин у пациентов с токсико-аллергическими формами хронического тонзиллита при наличии и отсутствии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, что позволило установить более тяжёлое течение заболевания при сочетании с рефлюксной патологией.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Установлена взаимосвязь между наличием гастроэзофагеального рефлюкса и утяжелением клинического течения всех форм хронического тонзиллита, сопровождающимся усилением локальных и системных воспалительных реакций, что обосновывает целесообразность обязательного обследования данной категории пациентов на патологию верхних отделов

желудочно-кишечного тракта, включая использование у всех таких пациентов валидированного опросника «Индекс симптомов рефлюкса». При наличии сомнительных либо положительных результатов анкетирования необходимо направлять пациента на консультацию к врачу-гастроэнтерологу для проведения углублённой диагностики. При подтверждении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни показано проведение курса комплексной терапии под наблюдением гастроэнтеролога продолжительностью, как правило, 4–8 недель с учётом тяжести заболевания. По окончании лечения, не ранее чем через 7 дней, требуется повторная оценка состояния ЛОР-органов оториноларингологом для определения дальнейшей тактики ведения пациента с хроническим тонзиллитом. Таким образом, подчёркивается необходимость междисциплинарного взаимодействия оториноларингологов и гастроэнтерологов при ведении пациентов с хроническим тонзиллитом, что обеспечивает реализацию комплексного подхода к диагностике и лечению заболевания, направленного на повышение эффективности терапии и снижение риска осложнений и рецидивов.

Разработана методика диагностики хронического тонзиллита, основанная на определении регионарных (эндотоксин ротовой жидкости) и системных (эндотоксин плазмы крови, высокочувствительный С-реактивный белок) биомаркёров воспаления, позволяющий повысить объективность клинической оценки заболевания и обоснованность выбора терапевтической тактики.

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу оториноларингологических отделений ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ имени В.М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева» ДЗМ. Основные положения и выводы работы включены в программы обучения клинических ординаторов, аспирантов и слушателей циклов усовершенствования врачей ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Степень обоснованности и достоверности результатов

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом

материале (проанализированы результаты обследования 150 пациентов с установленным диагнозом хронический тонзиллит), что позволяет рассматривать полученные результаты как значимые. Для формирования групп пациентов использовались анамнестические данные, данные клинических наблюдений, объективных оценок клинико-функционального состояния гортани, в том числе с применением методов инструментальной диагностики. Статистическая обработка данных позволила автору получить достоверные результаты и обоснованные, имеющие научную новизну выводы, сформировать рекомендации по способу диагностики и тактики лечения пациентов с хроническим тонзиллитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.

Личный вклад автора

Автором диссертационного исследования проведены изучение и анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме исследования, обоснована её актуальность, определены цель и задачи. Автор непосредственно участвовал в разработке дизайна исследования и проведении всех его этапов, самостоятельно проводил оториноларингологический осмотр пациентов, анализировал результаты инструментальных методов исследования. Соискателем лично проведена статистическая обработка данных, сформулированы основные положения, выводы и практические рекомендации. Во время проведения диссертационного исследования автором были проведены подготовка научных статей по теме диссертации, автор неоднократно участвовал с докладами по теме диссертации во всероссийских научных медицинских конференциях.

Печатные работы

По результатам исследования опубликовано 9 печатных работ, в том числе: 5 статей в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Объём и содержание работы

Работа Степановой М.М. построена по классической схеме и содержит

следующие разделы: введение, обзор литературы, 4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, приложение и список литературы. Работа представлена в 1 томе.

Во введении автор обосновывает актуальность, научную новизну, теоретическую и практическую значимость избранной темы исследования, формулирует цель и задачи работы.

Глава «Обзор литературы» даёт общую характеристику изучаемой проблемы. Автор описывает эпидемиологию, этиологические и патогенетические факторы развития хронического тонзиллита, подробно рассматривает диагностику и клинико-морфологические особенности течения. Обосновывается выбор предложенных методик диагностики регионарного и системного воспаления у пациентов с хроническим тонзиллитом. Литературный обзор свидетельствует о хорошей эрудиции автора и раскрывает поставленные в работе задачи.

В главе «Материалы и методы исследования» автор приводит подробную характеристику обследованных пациентов, включая распределение по гендерному и возрастному признакам, наличию факторов риска и сопутствующей патологии; представляет методы оценки клинико-функционального состояния гортани с использованием клинических и инструментальных методов диагностики, специально разработанные визуально-аналоговые шкалы, используемые автором в работе для решения поставленных задач, а также методы статистической обработки полученных результатов. Предложено внести исправление в работу следующего замечания: заменить «критерии исключения» на «критерии невключения/исключения», а также добавить в них информацию по поводу сроков давности приема системных антибактериальных препаратов по заболеваниям любой локализации.

В главе 3 «Клинико-диагностическая характеристика хронического тонзиллита у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Результаты собственного исследования» приведены результаты оценки клинических характеристик, результатов микробиологического исследования

с поверхности и из лакун нёбных миндалин, биохимические характеристики и результаты определения эндотоксина в слюне у пациентов с хроническим тонзиллитом на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и без неё. Проведён сравнительный анализ между двумя основными группами и выявлены статистические значимые связи. Предложено внести исправление в работу следующего замечания: при интерпритации данных мезофарингоскопии необходимо снизить степень акцентирования изменений состоянии слизистой оболочки задней стенки глотки. Завершает главу оценка изменения течения хронического тонзиллита при помощи клинико-диагностических характеристик у пациентов после лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Подробный стиль изложения результатов позволяет последовательно анализировать полученные данные. Представленные в работе данные изложены достаточно полно, четко описаны и статистически достоверны.

В главе 4 представлены подробное описание и сравнительный анализ результатов патогистологического исследования удалённых нёбных миндалин у пациентов с токсико-аллергическими формами хронического тонзиллита.

В главе 5 подробно описываются и сравниваются результаты регионарного и системного воспаления у пациентов с токсико-аллергическими формами хронического тонзиллита спустя 6 месяцев после двусторонней тонзиллэктомии.

В «Заключении» автор подводит общий итог проведенной работы, сравнивает полученные в диссертационном исследовании результаты с ранее опубликованными работами. На основании полученных автором данных сформулированы выводы, которые полностью отражают суть работы, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым автором на защиту.

В разделе «Практические рекомендации» автор дает конкретные рекомендации по выбору лечебно-диагностической тактики у пациентов с хроническим тонзиллитом в ассоциации с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.

Замечания к диссертации носят редакционный характер, в силу имеющихся стилистических ошибок, не уменьшающих практическую и теоретическую значимость работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы для работы практикующих врачей-оториноларингологов как в амбулаторной, так и в стационарной практике.

Материалы и результаты диссертационной работы могут быть использованы для обучения и подготовки ординаторов, аспирантов, специалистов оториноларингологического профиля в образовательной деятельности учреждений высшего и дополнительного профессионального образования.

Заключение

Диссертация Степановой М.М. на тему «Особенности течения хронического тонзиллита на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – совершенствование лечебно-диагностической тактики у пациентов с хроническим тонзиллитом в ассоциации с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, что имеет существенное значение для оториноларингологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и методическому уровню диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции), а сам автор, Степанова М.М., достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения оториноларингологии и кафедры оториноларингологии ФУВ ГБУЗ

МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол № 2 от «03» февраля 2026 г.)

Руководитель отделения оториноларингологии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор

Егоров В. И.

Подпись д.м.н., профессора Егорова В.И. заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор

Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.
тел.: 8-495-681-55-85,
e-mail: moniki@monikiweb.ru
www.monikiweb.ru

В Диссертационной совет 72.1.012.01
ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический
институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы

СВЕДЕНИЯ

о государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», назначенным ведущей организацией по диссертационной работе Степановой Марии Михайловны «Особенности течения хронического тонзиллита на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Полное название организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
Сокращенное название организации	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации	Соболев Константин Эдуардович, директор ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание заместителя руководителя ведущей организации	Какорина Екатерина Петровна, заместитель директора по науке и международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника составившего отзыв ведущей организации	Егоров Виктор Иванович, руководитель отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук, профессор
Список основных публикаций работников ведущей организации по	1. Об объеме оперативного вмешательства при воспалительных заболеваниях околоносовых пазух / Егоров В.И., Козаренко А.В., Штиль А.А. //

теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	Российская ринология. - 2008. - Т. 16. - № 2. - С. 29-31. 2. Место врожденного иммунитета в развитии хронического риносинусита и перспективы тактики консервативного лечения / Егоров В.И., Савлевич Е.Л. // Альманах клинической медицины. - 2016. - Т. 44. - № 7. - С. 850-856. 3. Взаимосвязь развития синусита при операции синус-лифтинга у пациентов после ранее проведенного хирургического вмешательства в области верхнечелюстной пазухи / Егоров В.И., Ахмадова М.А., Гергиева Т.Ф., Марченко А.С. // Российская оториноларингология. - 2017. - № 6 (91). - С. 36-40. 4. Опыт 15-летнего клинического применения антимикробной фотодинамической терапии гнойного верхнечелюстного синусита / Исаев В.М., Наседкин А.Н., Егоров В.И., Залевская О.И., Исаев Э.В., Пустовит О.М., Фетисов И.С. // Head & Neck Russian Journal. - 2018. - № 2. - С. 55-61.

Адрес ведущей организации

Индекс	129110
Объект	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
Город	Москва
Улица	Ул. Щепкина
Дом	61/2
Телефон	8-495-681-55-85
E-mail	moniki@monikiweb.ru
Web-сайт	https://monikiweb.ru/

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Заместитель директора по науке и международным связям ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор — Какорина Е.П.