ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, начальника управления науки и образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства»
Ким Ирины Анатольевны
на диссертацию Карасова Альберта Баймурзовича
«Функциональная хирургия остиомеатального комплекса при патологии верхнечелюстной пазухи», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3. Оториноларингология)

Актуальность темы исследования

Заболевания носа и околоносовых пазух занимают ведущее место в структуре хронической патологии ЛОР-органов. Основным методом лечения данных заболеваний является функциональные эндоскопические хирургические вмешательства, которые составляют значительную часть плановых операций в оториноларингологических стационарах, что определяет актуальность научных работ, посвященных изучению различных аспектов данного метода лечения.

Несмотря на разработанную концепцию малоинвазивных эндоскопических операций и подробно описанную технику их выполнения, остаются определенные трудности не только в определении показаний, но и в выборе варианта вмешательства у каждого конкретного пациента с хронической патологией околоносовых пазух. Во многом это связано с неизбежной, а иногда и избыточной травматизацией тканей и анатомических структур в зоне вмешательства, что может отрицательно сказываться на функциональном состоянии околоносовых пазух, слезоотводящих путей и других анатомических структур носовой полости.

Современное понимание особенностей хронического воспаления в частности, верхнечелюстной пазухи и значение анатомических структур среднего носового хода в ее функционировании требует максимально щадящих хирургических вмешательств. В связи с чем, поиск и разработка новых менее травматичных, но в тоже время эффективных методов хирургического лечения хронических заболеваний околоносовых пазух является актуальной задачей ринологии.

В связи с вышесказанным, представленная диссертационная работа А.Б. Карасова, целью которой является повышение эффективности хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита путем разработки малотравматичного и органосохраняющего подхода к остеомаетальному комплексу, представляет несомненный научный и практический интерес.

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

Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ.

На основе анализа научных публикаций, посвященных изучаемой проблеме, автором корректно сформулирована цель исследования: повышение эффективности хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита путем разработки малотравматичного и органосохраняющего подхода к остеомаетальному комплексу.

Для достижения указанной цели автором четко сформулированы 4 задачи:

1. Объективизировать показатели вентиляционной функции верхнечелюстной пазухи в норме (у здоровых добровольцев) и при хроническом верхнечелюстном синусите методом пункционной манометрии.

2. Разработать малоинвазивный способ хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита (лазерная унцинатосохраняющая риноантростомия (ЛУРА)).

3. Провести сравнительный анализ вентиляционной функции верхнечелюстной пазухи после проведения лазерной унцинатосохраняющей (ЛУРА) и традиционной эндоскопической риноантростомий (FESS).

4. Доказать эффективность малоинвазивного способа хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита (лазерная унцинатосохраняющая риноантростомия (ЛУРА)) в сравнении с традиционной эндоскопической риноантростомией (FESS) по данным оценки качества жизни, эндоскопического исследования, компьютерной томографии и риноцитологического исследований.

В процессе научной работы все поставленные задачи были успешно решены, что в полном объеме представлено в выводах диссертации.
В работе использовались достаточные по объёму репрезентативные группы пациентов, а также современные информативные методы обработки и анализа полученных результатов и показана их достоверность.

Автором разработаны: инструмент-проводник гольмиевого волоконного лазера для вапоризации ткани в области естественного соустья верхнечелюстной пазухи (Патент на изобретение РФ №2727460) и малоинвазивный способ эндоскопической эндоназальной риноантростомии для хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита и доказана его эффективность (Патент на изобретение РФ №2732692).

В работе достаточно корректно обоснованы положения, выдвинутые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертационной работы.
Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации, подтверждается практическим применением результатов исследования, о чем свидетельствуют акты внедрения в практику.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертационной работе Карасова А.Б. определяется большим объемом исследованного материала, проведенными методами исследований и анализа, соответствующей статистической обработкой данных.

Научные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам исследования, логично следуют из проведенных исследований.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна и практическая значимость работы Карасова А.Б. не вызывает сомнения. На основании изучения показателей вентиляции ВЧП доказано, что выполнение риноантростомии с помощью лазерной ассистенции относится к щадящим функциональным методам за счет сохранения морфофункциональной целостности крючковидного отростка, а также за счет нормализации вентиляционной функции ВЧП. Впервые проведено клиническое исследование и обоснована целесообразность применения Но-лазера для проведения эндоназальной эндоскопической риноантростомии с лазерной ассистенцией. Разработан инструмент-проводник гольмиевого волоконного лазера для вапоризации ткани в области естественного соустья верхнечелюстной пазухи (Патент на изобретение РФ №2727460). Разработан малоинвазивный способ хирургического лечения при хроническом воспалении верхнечелюстной пазухи «Способ эндоскопического эндоназальной риноантростомии для хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита» (Патент на изобретение РФ №2732692). Доказана эффективность и безопасность разработанного метода хирургического лечения при хроническом воспалении верхнечелюстной пазухи.

Полученные результаты и проведенный сравнительный анализ позволяет оптимизировать тактику лечения пациентов с хроническим верхнечелюстным

синуситом и обосновывает необходимость сохранения крючковидного отростка с целью уменьшения риска развития нарушения вентиляции верхнечелюстной пазухи.

Оценка содержания работы, её значимость

Диссертационная работа А.Б. Карасова построена по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы, включающего 151 источник, из которых 46 отечественных и 105 зарубежных. Работа изложена на 136 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами и 39 рисунками.

Во введении чётко и логично изложена актуальность темы исследования, обозначены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость диссертационной работы и основные положения, выносимые на защиту.

Автором представлена завершенная научная работа, которая решает важную для практической оториноларингологии задачу: оптимизация хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита.

Введение содержит все необходимые разделы, в которых ясно сформулированы актуальность, цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту.

В главе 1 «Обзор литературы» автор проанализировал данные отечественной и зарубежной литературы. Проведен подробный анализ хирургических доступов к ВЧП в лечении хронического верхнечелюстного синусита в историческом спекте. Описаны положительные и отрицательные стороны каждого метода. Сделан акцент на применяемые малоинвазивные методики хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита в современной лор — хирургии. Дано описание возможных осложнений хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита.

Следует отметить, что автор не только представляет имеющиеся сведения по исследуемой проблеме, но и анализируя их делает выводы, которые лишний раз подчеркивают актуальность выбранных объекта и предмета исследования.

Глава 2 посвящена методам исследования и общей характеристике обследованного контингента больных. Научное исследование проведено на достаточном количестве больных (140 пациентов). Объем наблюдений позволил получить обоснованные статистически достоверные выводы. В этой главе приводится подробная характеристика используемых методик обследования и лечения больных. Обращает внимание стремление автора максимально применить объективные методы исследования, особенно на тех этапах исследования, результаты которых являются ключевыми для выводов и рекомендаций.

В главе 3 представлен анализ результатов, полученных в ходе экспериментально-клинического исследования вентиляционной функции верхнечелюстной пазухи пациентов исследуемых групп. Автором сделан вывод, что предложенный им оригинальный метод лазерной унцинатосохраняющей риноантростомии показал свою эффективность в отношении восстановления вентиляционной функции ВЧП до уровня сопоставимого со здоровой ВЧП ($p>0,0125$).

В главе 4 содержаться результаты обследования и хирургического лечения больных с хроническим верхнечелюстным синуситом. В этом разделе представлен сравнительный анализ различных способов операций при хроническом воспалении верхнечелюстной пазухи. Представлены сведения о проперированых 92 пациентов, которые методом случайной рандомизации были разделены на две группы: 1-я группа (основная) – 44 пациентов, которым выполнена эндоскопическое эндоназальное лазерная унцинатосохраняющая риноантростомия (ЛУРА); 2-я группа (контрольная) – 48 пациентов, которым выполнена эндоскопическое вскрытие ВЧП методом традиционной инфундибулотомии (FESS). Анализ результатов изучаемых показателей (3

года) в отношении качества жизни пациентов, оперированных традиционным и предложенным автором методом, показывает преимущество в плане значений суммарного балла у пациентов, которым хирургическое лечение было выполнено с помощью оригинальной методики (лазерная унцинатосохраняющая риноантростомия).

Изложенные данные структурированы логично, разделы полностью отражают поставленных задач исследования.

Заключение, выводы и практические рекомендации завершают диссертационную работу.

По материалам настоящей диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 6 в журналах, рецензируемых ВАК Минобразования РФ. Получены 2 патента РФ. Результаты исследования по теме доложены на научно-практических конференциях и конгрессах оториноларингологов.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, отдельные стилистические неточности в тексте на общий смысл изложения не влияют.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Карасова Альберта Баймурзовича на тему «Функциональная хирургия остиомеатального комплекса при патологии верхнечелюстной пазухи», выполненная под руководством д.м.н. Туровского А.Б., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи оториноларингологии: повышение эффективности лечения хронических заболеваний околоносовых пазух путем применения разработанного малоинвазивного функционального способа хирургического лечения - лазерная унцинатосохраняющая риноантростомия.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного 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 , 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Карасов Альберт Баймурзович достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.3 – Оториноларингология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Ким Ирина Анатольевна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 3.1.3 - оториноларингология. Медицинские науки.
Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России).
Адрес места работы:123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2.
Сайт учреждения:www.otolar-centre.ru
E-mail рабочий: otolar@fmbamail.ru
Телефон рабочий: +7(499) 968-69-12

Начальник управления науки и образования
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
оториноларингологии ФМБА России;
д.м.н., профессор Ким Ирина Анатольевна

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«28» 01 2026 г.

Адрес:123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, 30, корп.2.
Телефон: +7(499)968-69-12
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru.
«28» 01 2026 г.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Карасова Альберта Баймурзовича на тему «Функциональная хирургия остиомеатального комплекса при патологии верхнечелюстной пазухи», 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.**
Ким Ирина Анатольевна	Доктор медицинских наук, Медицина, оториноларингология, 3.1.3 – Оториноларингология	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России»	1.Особенности приверженности лечению больных хроническим риносинуситом с полипами носа И. А. Ким, Е. В. Носуля, Д.Р. Рагимова // Вестник оториноларингологии. – 2022. – Т. 85, № 2. – С. 81-86. DOI:10.17116/otorino20208502131. 2. Частота и варианты пневматизации внутриносовых структур и их связь с хроническим синуситом Е.В. Носуля, И.А. Ким, В.А. Максимов, Н.М. Черных, А.П. Кравчук // Российская ринология. 2021. Т. 29. №3. С. 155-160. DOI:10.17116/otorino20208502131. 3. Патогенетическое значение гиперпневматизации средней раковины при синуситах.

			/Козырева Д.В., Ким И.А., Носуля Е.В. // Российская ринология . - 2012. - №2 (20) — С.10-11 DOI:10.17116/otorino20208502131. 4. Роль нарушений внутриносовых структур в развитии полипозного риносинусита Пискунов Г.З., Абдулаев Б.А., Ким И.А. // Российская ринология. 2014. Т. 22. №4. С. 306-309. DOI:10.17116/otorino20208502131. 5. Междисциплинарный подход к лечению одонтогенного верхнечелюстного синусита с применением костной пластинки верхнечелюстного синуса. Шумов К.М., Мустафазаде К.Н., Ким И.А., Серебрякова И.Ю., Караян А.С. // Российская ринология. 2019. Т. 27. № 1. С. 35-40

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук, профессор
начальник управления науки и образования
ФГБУ НМИЦО ФМБА России
«28» 01 2026 — И.А. Ким

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
д.м.н, профессора Ким И.А.
Д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«28» 01 2026 г.

Адрес:123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, 30, корп.2.
Телефон: +7(499)968-69-12
Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru.

«28» 01 2026г.

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, начальника управления науки и образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России Ким Ирины Анатольевны
3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Карасова Альберта Баймурзовчиа на тему: «Функциональная хирургия остиомеатального комплекса при патологии верхнечелюстной пазухи» 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: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России).

Адрес места работы: 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2.

E-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru

Телефон учреждения: +7(499) 968-69-12

Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru

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, начальника управления науки и образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России Ким Ирины Анатольевны
3.1.3 – Оториноларингология

Я, Ким Ирина Анатольевна, начальник управления науки и образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России, согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Карасова Альберта Баймурзовича на тему «Функциональная хирургия остиомеатального комплекса при патологии верхнечелюстной пазухи» 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.

Сведения о месте работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России); Адрес: 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2.; сайт учреждения: www.otolar-centre.ru; e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru; тел.учреждения: +7(499) 968-69-12; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

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. Особенности приверженности лечению больных хроническим риносинуситом с полипами носа И. А. Ким, Е. В. Носуля, Д.Р. Рагимова //

Вестник оториноларингологии. – 2022. – Т. 85, № 2. – С. 81-86. DOI:10.17116/otorino20208502131.

2. Частота и варианты пневматизации внутриносовых структур и их связь с хроническим синуситом Е.В. Носуля, И.А. Ким, В.А. Максимов, Н.М. Черных, А.П. Кравчук // Российская ринология. 2021. Т. 29. №3. С. 155-160. DOI:10.17116/otorino20208502131.

3. Патогенетическое значение гиперпневматизации средней раковины при синуситах. /Козырева Д.В., Ким И.А., Носуля Е.В. // Российская ринология . - 2012. - №2 (20) — С.10-11
DOI:10.17116/otorino20208502131.

4. Роль нарушений внутриносовых структур в развитии полипозного риносинусита Пискунов Г.З., Абдулаев Б.А., Ким И.А. // Российская ринология. 2014. Т. 22. №4. С. 306-309.
DOI:10.17116/otorino20208502131.

5. Междисциплинарный подход к лечению одонтогенного верхнечелюстного синусита с применением костной пластинки верхнечелюстного синуса.
Шумов К.М., Мустафазаде К.Н., Ким И.А., Серебрякова И.Ю., Караян А.С. // Российская ринология. 2019. Т. 27. № 1. С. 35-40

Доктор медицинских наук, профессор

начальник управления науки и образования

ФГБУ НМИЦО ФМБА России — И.А. Ким

«28» 01 2026

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО ФМБА России
д.м.н. профессора Ким И.А.
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«28» 01 2026 г.

Адрес:123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, 30, корп.2. Телефон: +7(499)968-69-12. Адрес электронной почты: otolar@fmbamail.ru.

«28» 01 2026г.