ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО

СТЕНОГРАММА № .

Заседания Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» Департамента здравоохранения города Москвы
от 16 апреля 2026 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ - Член-корреспондент РАН,
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор
Крюков А.И.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ - кандидат медицинских наук
Лучшева Ю.В.

Защита кандидатской диссертации
по специальности 3.1.3 - Оториноларингология
Байтемировой Н.Н.

на тему: «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом»

Москва-2026

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «На заседании Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» Департамента здравоохранения города Москвы из 19 членов Диссертационного совета, утвержденных приказом Председателя ВАК РФ, присутствуют 17 членов совета. По специальности диссертации 3.1.3 - Оториноларингология - присутствуют 15 докторов медицинских наук».

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, шифр специальности в Совете
1.	Крюков А.И., профессор	д.м.н. 3.1.3
2.	Кунельская Н.Л. профессор	д.м.н. 3.1.3
3.	Лучшева Ю.В.	к.м.н. 3.1.3
4.	Алексанян Т.А.	д.м.н. 3.1.3
5.	Гаров Е.В., доцент	д.м.н. 3.1.3
6.	Гуров А.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
7.	Зеликович Е.И.	д.м.н. 3.1.25
8.	Ивойлов А.Ю.	д.м.н. 3.1.3
9.	Кирасирова Е.А.	д.м.н. 3.1.3
10.	Кириченко И.М., профессор	д.м.н. 3.1.3
11.	Милешина Н.А.	д.м.н. 3.1.3
12.	Носуля Е.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
13.	Панкова В.Б., профессор	д.м.н. 3.1.3
14.	Пашков А.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
15.	Полунин М.М., доцент	д.м.н. 3.1.3
16.	Радциг Е.Ю., профессор	д.м.н. 3.1.3
17.	Солдатский Ю.Л.	д.м.н. 3.1.3

Количественный и качественный составы Диссертационного Совета обеспечены. Совет правомочен начать работу.

Объявляю заседание Диссертационного совета открытым.

Приступаем к защите диссертации Байтемировой Наимы Наипсултановны «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология.

Диссертация выполнена на кафедре оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского Института хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ (Пироговский университет).

Научный руководитель: Гаров Евгений Вениаминович – д.м.н., доцент, профессор кафедры оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского Института хирургии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ (Пироговский университет).

Официальные оппоненты:

1. Вишняков Виктор Владимирович – д.м.н., профессор, профессор кафедры оториноларингологии Научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» МЗ РФ, Заслуженный врач РФ.
2. Федосеев Владимир Игоревич – д.м.н., профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ.

Ведущая организация Медицинский институт ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы».

Для оглашения официальных данных диссертанта слово предоставляется ученому секретарю.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: оглашает официальные данные диссертанта.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Наима Наипсултановна, Вам предоставляется 15 минут для оглашения основных положений Вашей диссертации. Пожалуйста».

Н.Н. Байтемирова — диссертант докладывает.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Наима Наипсултановна. Есть ли вопросы к Наиме Наипсултановне? Михаил Михайлович, пожалуйста».

Д.м.н., доцент М.М. Полунин: «Спасибо большое за очень интересную работу. Скажите, пожалуйста, при анализе это были две разные группы: группа с применением обогащенной тромбоцитами плазмы крови и группа с применением биомедицинского клея «Сульфакрилат»? Т.е. вы эти методики не объединяли в одной операции? И цель лизата обогащенной тромбоцитами плазмы крови все-таки какая основная: профилактика перфораций, профилактика отторжения лоскута в целом?»

Н.Н. Байтемирова — диссертант: «Уважаемый Михаил Михайлович, спасибо большое за вопросы, группа с применением обогащенной тромбоцитами плазмы крови и группа с применением биомедицинского клея «Сульфакрилат» – это были две разные группы: основная группа I и основная группа II. Данные методики применялись отдельно, не объединяя. Отвечая на второй вопрос: почему мы решили воспользоваться данной методикой, здесь скорее всего нас натолкнуло то, что согласно источникам литературы зарубежной и отечественной, результаты по ускорению регенерации тканей были наиболее высокие. Мы применяли запатентованную оригинальную методику получения лизата обогащенной тромбоцитами плазмы крови, не имеющего аналогов с высоким содержанием факторов роста, впервые предложенной НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского. Она показала достаточно высокие результаты, и мы решили именно в своей узкой области применить данную методику и отследить, можем ли мы, используя ее, добиться сокращения сроков реабилитации, ускорения сроков регенерации тканей, оценить анатомическую и морфологическую эффективность данной методики. Может ли она показать нам результаты, которые бы нас удовлетворили в полной мере и они показали бы 100% эффективность, отсутствие рецидивов перфораций, улучшение функциональных показателей (максимальное сокращение костно-воздушного интервала)? Данная методика очень хорошо себя

зарекомендовала при повторных вмешательствах, как альтернатива при операциях, которые не увенчались успехом, в частности при первичных тимпанопластиках».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, удовлетворены ли Вы ответом диссертанта? Есть ли еще вопросы? Присаживайтесь, пожалуйста. Наима Наипсултановна! Давайте попросим высказаться руководителя диссертантки доктора медицинских наук Гарова Евгения Вениаминовича. Евгений Вениаминович, Вам слово».

Научный руководитель д.м.н., доцент Е.В. Гаров: «Глубокоуважаемый Андрей Иванович, уважаемые Члены Диссертационного Совета, коллеги, мне конечно очень приятно заслушивать сегодня доклад Наимы Наипсултановны! За такой короткий период времени она хорошо продвинулась в нашей области, стала прекрасным диагностом, очень тактичным врачом, с очень «хорошими, осторожными руками» – мне это очень нравится. И вообще, она умеет очень хорошо разговаривать с людьми, очень так внушительно и очень так тактично! Мне это конечно очень нравится! Я очень доволен своей аспиранткой! Она не просто хороший врач, она – отличный врач! И самое главное, она стала очень свободно и четко разбираться в нашей патологии!»

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, Евгений Вениаминович. Приступим к официальному обсуждению данной работы. Слово предоставляется ученому секретарю. Юлия Владиславовна, огласите, пожалуйста, внешний отзыв ведущей организации».

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: «Внешний отзыв на диссертационную работу Байтемировой Наимы Наипсултановны поступил из Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы», составлен и подписан заведующим кафедрой оториноларингологии д.м.н., профессором Попадюком В.И. Зачитывается внешний отзыв. Отзыв положительный.

В диссертационный совет поступили отзывы на автореферат от: д.м.н., профессора кафедры оториноларингологии Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет» Хорова О.Г.; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО

«Воронежский государственный медицинский университет» МЗ РФ Бакулиной Л.С.; д.м.н., профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ Гилифанова Е.А.; заведующего кафедрой болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ д.м.н., доцента Джамалудинова Ю.А. Отзывы положительные. В отзывах отражены актуальность темы, новизна и практическая значимость проведённых исследований. Отмечено, что диссертация представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, посвященное решению одной из актуальных проблем оториноларингологии. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату отзывы не содержат.

Имеется 6 актов внедрения результатов диссертационного исследования: из ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ о внедрении в работу лечебных отделов и образовательный процесс, ГБУЗ ГКБ № 67 ДЗМ, ГБУЗ ГКБ № 52 ДЗМ».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Поскольку замечаний нет, слово предоставляется официальному оппоненту: доктору медицинских наук, профессору Вишнякову Виктору Владимировичу».

Д.м.н., профессор В.В. Вишняков: — официальный оппонент зачитывает отзыв. (Отзыв прилагается).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Наима Наипсултановна, ответьте, пожалуйста, Виктору Владимировичу».

Н.Н. Байтемирова — диссертант: «Уважаемый Виктор Владимирович, большое спасибо за внимательное прочтение нашей работы и положительную оценку».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо. Слово предоставляется официальному оппоненту: доктору медицинских наук, профессору Федосееву Владимиру Игоревичу».

Д.м.н., профессор В.И. Федосеев: — официальный оппонент зачитывает отзыв и вопросы: 1. Во всех группах обследованных представлены пациенты с

мезотимпанитом, эпитимпанитом и холестеатомой, однако обзор литературы содержит сведения лишь о тимпанопластике у больных с мезотимпанитом (туботимпанальной формой хронического отита).

2. Какие регионы РФ представляли обследованные (и оперированные) пациенты?

3. Поясните методику рандомизированного анализа применения биоклея и обогащенной плазмы при тимпанопластике, и применялась ли эта методика в контрольной группе?

Имеющиеся замечания не снижают научной и практической ценности исследования. (Отзыв прилагается).

Н.Н. Байтемирова – диссертант: «Уважаемый Владимир Игоревич, большое спасибо за глубокий анализ нашей работы и положительную оценку. Отвечая на ваши вопросы:

1. Хронический средний отит, как известно, имеет различные патоморфологические формы, и охватить в полном объеме в обзоре литературы в рамках одной диссертации все формы было достаточно сложно. Мы упомянули и сделали акцент в большей степени на туботимпанальную форму, т.к. данная форма является самой распространенной. То, что мы применяли именно в своей клинической практике, составляли таблицы со статистикой всех встречаемых форм - было вызвано тем, что мы хотели повысить клиническую достоверность результатов, а также повысить практическую значимость, максимально отразив реальную картину.

2. Все исследования проводились в НИО микрохирургии уха НИКИО им. Свержевского, основной контингент пациентов, наблюдаемых в данном институте – это лица, проживающие в г. Москва и МО. Но это не отменяет того факта, что к нам могли обратиться пациенты из других регионов, даже быть первично там прооперированными. Такой процент был невысоким. Обращали ли мы на это свое внимание? Да, обращали! Т.к для нас было важно, чтобы пациент своевременно приходил на послеоперационный осмотр, и мы отслеживали клиническое состояние после операции. Отдельно географического учета по регионам мы не

вели, т.к. это не входило в цель исследования в рамках нашей диссертации – повышение эффективности тимпанопластики и не меняло результатов работы, но уверены, что по регионам данные цифры, указанные в работе, могут быть гораздо выше.

3. Вы верно подметили, правилам строгой классической рандомизации наше исследование, возможно, не соответствовало. Его точнее было бы назвать – сравнительным проспективным исследованием. С чем это связано? Мы сначала сформировали контрольную группу, по мере того, как изучали дополнительные методики (теоретическую часть), разрабатывали наиболее удачную и оптимальную форму и технику для применения во время хирургического вмешательства, все внедрялось поэтапно, требовало определенного времени. Мы сформировали одну группу, затем другую. В частности в группе с применением обогащенной тромбоцитами плазмы крови мы заранее знали, что пациенты с различными инфекционными заболеваниями в анамнезе или иными общесоматическими заболеваниями не могли быть включены в группу, что являлось абсолютным противопоказанием, следовательно, мы заведомо это понимая, исключали таких пациентов из всех групп. Данные группы, при этом, сравнимы по ключевым параметрам и результаты являются достоверными».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, есть ли желающие выступить по теме заслушанного доклада? Нет? Тогда Вам, Наима Наипсултановна, предоставляется заключительное слово».

Н.Н. Байтемирова — диссертант - заключительное слово: «Уважаемые коллеги, прежде всего, хочется сказать слова благодарности профессору Крюкову Андрею Ивановичу за профессиональную подготовку, мудрые советы, поддержку, предоставленную возможность обучаться в аспирантуре и проводить научную и клиническую работу на базе Института, а также за возможность защищать кандидатскую диссертацию в таком уважаемом учреждении, Вам бесконечная благодарность. Хочу сказать спасибо профессору Кунельской Наталье Леонидовне за неоценимую помощь в процессе оформления диссертации. Слова искренней признательности и глубокого уважения моему учителю и научному

руководителю Гарову Евгению Вениаминовичу, за этот пройденный путь вместе со мной, за бесконечную доброту, чувство юмора, высочайший профессионализм и знания, которыми вы так щедро делились, обучая искусству высшего пилотажа во врачевании и хирургии. Также хочется поблагодарить весь коллектив кафедры оториноларингологии имени академика Бориса Сергеевича Преображенского за поддержку и помощь, а также отделу микрохирургии уха и всем присутствующим членам диссертационного совета.

Отдельные слова благодарности моим оппонентам: профессору Федосееву Владимиру Игоревичу и профессору Вишнякову Виктору Владимировичу за проделанный огромный труд и высокую оценку нашей работы. Выражаю признательность рецензентам: Левиной Юлии Викторовне и Федоровой Ольге Васильевне – за ценные замечания, исправление которых украсило нашу работу. Хочу сказать большое спасибо Лучшевой Юлии Владиславовне за понимание и огромную помощь в оформлении документов к защите. Выражаю особенную благодарность моей семье: моим родителям за поддержку, моим бабушкам дедушкам, которых нет уже со мной, но которые мной искренне бы сегодня гордились, и большое спасибо моему мужу. Благодарю за ваше внимание!»

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо, Наима Наипсултановна. Просьба счетной комиссии приступить к работе. В состав счётной комиссии предлагаются: Зеликович Е.И., Пашков А.В., Полунин М.М. (Счётная комиссия утверждается)».

Происходит процедура тайного голосования.

Слово председателю счётной комиссии.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СЧЁТНОЙ КОМИССИИ - Оглашает протокол № 1 об утверждении состава счётной комиссии и протокол № 2 о результатах тайного голосования.

Результаты тайного голосования: Всего голосовали 17 членов Диссертационного совета, из них докторов наук по специальности «Оториноларингология» - 15 человек.

«За» - 17 членов Диссертационного совета.

«против» - нет.

Недействительных бюллетеней - нет.

Не розданных бюллетеней – 2.

Байтемировой Наиме Наипсултановне по результатам работы счетной комиссии утверждается ученая степень кандидата медицинских наук.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Кто за то, чтобы принять результаты голосования и отчет счетной комиссии прошу голосовать. (Голосуют).

Кто против? (Нет) Воздержался? (Нет).

Протокол счётной комиссии утверждается.

Слово предоставляется учёному секретарю для оглашения проекта Заключения Диссертационного совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы».

УЧЁНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационного Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ по диссертации Байтемировой Наимы Наипсултановны «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработаны оригинальные методики, повышающие анатомо-функциональную эффективность тимпанопластики у больных хроническим гнойным средним отитом: способ улучшения регенерации тимпанальной мембраны с использованием лизата богатой тромбоцитами плазмы на коллагеновой пленке (патент РФ № 2854039) и способ клеевой фиксации трансплантата с применением биологического клея «Сульфакрилат» (патент РФ № 2847405).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что, несмотря на широкое применение тимпанопластики, частота реперфораций и неудовлетворительных результатов барабанной перепонки после операции достигает 57%. Разработанные методики позволяют улучшить стабильность трансплантата и ускорить регенерацию тканей, что приводит к повышению анатомического и функционального успеха, сокращению сроков реабилитации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений: ГБУЗ ГКБ №52 ДЗМ, ГБУЗ ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ, ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ о внедрении в лечебный и образовательный процесс.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных методов диагностики (отоэндоскопия, тональная пороговая аудиометрия, компьютерная томография височных костей). Теория согласуется с опубликованными экспериментальными и клиническими данными по теме диссертации. В работе выполнен научный анализ достаточного количества пациентов — 100 больных хроническим гнойным средним отитом. Использованы современные методы статистической обработки (t-критерий Стьюдента, критерий χ^2, ANOVA). Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и вытекают из результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в реализации всех этапов научно-исследовательской работы: самостоятельное обследование и подготовка пациентов к операции, участие в хирургических вмешательствах (разработка и применение новых методик фиксации и регенерации тканей), проведение амбулаторного наблюдения, статистический анализ эпидемиологии и лечения больных хроническим гнойным средним отитом в г. Москве, систематизация полученных данных и оформление работы в самостоятельный законченный научный труд.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии и соответствием выводов и практических рекомендаций поставленным цели и задачам.

Диссертационная работа Байттемировой Н.Н. соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (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), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология. На заседании 16.04.2026г. диссертационный совет принял решение присудить Байтемировой Н.Н. ученую степень кандидата медицинских наук».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Будут ли какие-то замечания, дополнения к проекту заключения? Замечания и дополнения учтены.

Есть предложение, утвердить в целом Заключение Диссертационного совета. Кто за данное предложение, прошу голосовать. (Голосуют). Кто против, воздержался? (Нет).

Заключение Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы по диссертационной работе Байтемировой Наимы Наипсултановны «Анализ эффективности тимпанопластики трансмеатальным доступом различными хирургическими подходами у больных хроническим гнойным средним отитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3 - Оториноларингология утверждается единогласно».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Наима Наипсултановна, мы поздравляем Вас и Вашего научного руководителя с успешным присуждением Вам учёной степени кандидата медицинских наук».

Председатель заседания
Диссертационного Совета
72.1.012.01 при ГБУЗ
«НИКИО им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ,
Член-корр. РАН,
Заслуженный деятель науки РФ
д.м.н., профессор А.И. Крюков

«Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы
МОСКВА

Ученый секретарь Диссертационного
Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ
«НИКИО им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ,
к.м.н. Ю.В. Лучшева