ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ)**

121359, ул. Маршала Тимошенко д.19, с.1А тел. +7 (499)149-58-27

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО «Центральной государственной медицинской академии» УДП РФ
Л.С. Круглова
«01» июля 2025 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации

Диссертация «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи» выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Лебедева Анастасия Александровна являлась аспирантом кафедры оториноларингологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

В 2020 г. окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Москва по специальности «лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2025 г. Федеральным государственным бюджетным учреждением «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации (справка №05/2025 от 10.02.2025).

Научный руководитель:
Клименко Ксения Эльдаровна – доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение**:

1. **Оценка выполненной соискателем работы:**

Верхнечелюстная пазуха — наиболее часто оперируемая среди околоносовых пазух. Согласно современным клиническим рекомендациям, предпочтительным методом

хирургического лечения хронических верхнечелюстных является эндоскопическая антростомия через средний носовой ход с восстановлением дренажа и вентиляции пазухи. Однако иногда стандартная техника может быть ограничена анатомическими особенностями верхнечелюстной пазухи. Недостаточный визуального контроля переднего, нижнего и медиального отделов синуса может быть причиной неполного удаления патологического субстрата. Зачастую в таких случаях хирурги вынуждены формировать дополнительный доступ, что увеличивает объем хирургического вмешательства, требует дополнительные навыки у хирурга, продлевает время операции, увеличивает длительность анестезии и повышает риск периоперационных осложнений.

Целью диссертационной работы явилось повышение эффективности и безопасности эндоскопической верхнечелюстной синусотомии за счет применения эндоскопа с углом обзора 90° и усовершенствованных техник хирургической санации пазухи.

В соответствии с поставленными целью и задачами в период в период с 2022 по 2025 гг. было проведено двухэтапное исследование. Первый этап – кадаверное исследование, где была проанализирована эффективность применения эндоскопов 45°, 70° и 90° для визуализации передних, медиальных и нижних отделов верхнечелюстной пазухи, а также разработан набор аспирационно-ирригационных канюль с учетом анатомической конфигурации прелакримального кармана.

На втором этапе проведено клиническое исследование, в которое было включено 197 пациентов (n мужчин = 76, 38,6% и n женщин = 121, 61,4%, средний возраст – 46,4±14,3 лет), которым проводили эндоскопическое вмешательство на верхнечелюстных пазухах по поводу хронического верхнечелюстного синусита. Основную группу (Группа 1, n = 112, 119 верхнечелюстных пазух) составили пациенты, оперированные с сентября 2022 по декабрь 2024 гг., которым дополнительно применяли разработанный набор аспирационно-ирригационных канюль (заявка на патент № 2025121243 от 01.08.2025) и эндоскоп 90° в качестве источника финальной визуализации верхнечелюстной пазухи. Контрольная группа (Группа 2, n = 85, 88 верхнечелюстных пазух) была сформирована на основании стационарных карт пациентов, ранее пролеченных хирургически по поводу хронического верхнечелюстного синусита с 2020 по 2022 гг., которым применяли оптику 45° и 70°. Между группами была проведена оценка эффективности и безопасности эндоскопа 90°, которая оценивалась по частоте формирования дополнительного доступа, интра- и послеоперационных осложнений и резидуального роста патологии, времени оперативного вмешательства и качеству жизни пациентов анкете SNOT-22 и визуально-аналоговой шкале. Отдельно в Группе 1 была проведена оценка интраоперационной полезности эндоскопа 90°. Далее на основании КТ околоносовых пазух проспективной группы учитывалось влияние характера патологического процесса и особенностей анатомии на степень визуального контроля верхнечелюстной пазухи, необходимость формирования дополнительного доступа и проведения ревизионного вмешательства, а также на риск продолжающегося роста патологии и развития осложнений.

В ходе диссертационной работы были установлены, анатомические зоны верхнечелюстной пазухи, которые ограничены для визуального контроля при помощи эндоскопа 70°. На основании анализа данных КТ околоносовых пазух автором установлены ключевые анатомические особенности, влияющие на степень визуального контроля при эндоскопической синусотомии. В работе продемонстрирована эффективная тактика хирургического лечения у пациентов с хроническим верхнечелюстным синуситом, обусловленным наличием грибкового тела, инородного тела или антрохоанального полипа с применением техники ирригации и эндоскопа 90° для завершающей интраоперационной визуализации пазухи. Применение эндоскопа 90° в сочетании с усовершенствованной методикой ирригации и применением разработанных аспирационно-ирригационных канюль позволило снизить частоту рецидивов на 14%, сократить среднее время операции на 8 минут и уменьшить потребность в формировании дополнительных доступов на 18,6%.

2. Личное участие диссертанта в получении результатов, изложенных в диссертации:

Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы: заполнении медицинской документации, анализе полученных данных, их статистической обработке и оформлении печатных работ, принимал непосредственное участие в лечебно-диагностическом процессе. Выполняя настоящую диссертационную работу, Лебедева А.А. провела углублённый анализ отечественной и зарубежной литературы. Весь материал, представленный в диссертации, собран, обработан и проанализирован лично Лебедевой А.А.

3. Степень достоверности результатов проведённых исследований:

Достоверность результатов исследования обеспечивается адекватным объемом клинического материала, репрезентативностью комплексного многоуровневого обследования пациентов, соответствием полученных результатов поставленной цели и задачам исследования, использованием современных методов статистической обработки полученных данных.

Основные результаты исследования доложены и обсуждены на: XI международном междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Санкт-Петербург, 2023); XV конгрессе ринологов (Москва, 2023); Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых с международным участием ФГБУ ДПО «ЦГМА» (Москва, 2023); 69-ой научно-практической конференции «Молодые ученые – российской оториноларингологии» (Санкт-Петербург, 2023); XII и XIII международном междисциплинарном конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Москва, 2024, 2025); XVII Плужниковских чтениях (Санкт-Петербург, 2024); научно-практической конференции «ENT-Весна 2» (Обнинск, 2025); XVI конгрессе Российского общества ринологов (Мурманск, 2025).

Апробация диссертации состоялась на открытом заседании сотрудников кафедры оториноларингологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» 16 июня 2025 года, протокол заседания №13.

4. Научная новизна и практическая значимость работы:

Впервые проведено комплексное сравнение эффективности визуализации различных отделов верхнечелюстной пазухи с использованием эндоскопов с углами обзора 45°, 70° и 90° на свежезамороженных кадаверах, что позволило объективно оценить преимущества и ограничения применения каждого эндоскопа и доказать ключевую роль эндоскопа 90° в обеспечении полноценного интраоперационного контроля передних, нижних и медиальных отделов пазухи. Разработаны набор анатомически-адаптированных аспирационно-ирригационных канюль (заявка на патент № 2025121243 от 01.08.2025) и тактика санации для повышения эффективности удаления грибковых и инородных тел верхнечелюстной пазухи. Установлены анатомические особенности верхнечелюстной пазухи (глубина и угол небно-носового кармана, выраженность альвеолярного кармана, тип и угол прелакримального кармана, паттерн расположения канала инфраорбитального нерва и наличие внутрипазушной перегородки), влияющие на степень её визуального контроля при эндоскопической верхнечелюстной синусотомии через средний носовой ход. Разработан алгоритм предоперационной оценки КТ для прогнозирования необходимости применения дополнительного источника визуализации и доступа к пазухе.

Полученные результаты исследований могут быть использованы врачами-оториноларингологами в стационарных условиях при проведении хирургических вмешательств на верхнечелюстных пазухах.

Основные разработки научных исследований внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений: ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, ООО «Медсанчасть №14», ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней имени М.М. Краснова».

Результаты проведенных исследований включены в программы обучения клинических ординаторов, аспирантов и слушателей циклов усовершенствования врачей на кафедре

оториноларингологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ.

Всё вышеуказанное позволяет судить, что анализируемая работа представляет собой большой интерес для современной науки и практики. 3 акта внедрения в практическое здравоохранение, имеющиеся по данной тематике, подтверждают востребованность данной диссертационной работы.

5. Специальность, которой соответствует диссертация:

По полученным результатам работа может быть представлена к публичной защите по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных диссертантом:

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 2 в рецензируемых научных журналах, рекомендованные ВАК Минобрнауки для публикации основных результатов диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, 1 заявка на патент РФ, 2 учебных пособия:

1. Клименко К.Э., Лебедева А.А., Русецкий Ю.Ю. Причины ревизионных вмешательств при эндоскопической хирургии верхнечелюстной пазухи. XXI Московская научно-практическая конференция «Оториноларингология: традиции и современность», посвященная 100-летию со дня рождения профессора Нины Петровны Константиновой // Вестник оториноларингологии. 2023. - 88(3). – С. 114.
2. Клименко К.Э., Лебедева А.А., Русецкий Ю.Ю. Результаты эндоскопической операции через средний носовой ход при инородных телах переднемедиальных отделов верхнечелюстной пазухи. XXI Московская научно-практическая конференция «Оториноларингология: традиции и современность», посвященная 100-летию со дня рождения профессора Нины Петровны Константиновой // Вестник оториноларингологии. 2023. - 88(3). – С. 113-114.
3. Клименко К.Э., Лебедева А.А., Русецкий Ю.Ю. Стратегия удаления грибкового тела из верхнечелюстной пазухи. XXII Московская научно-практическая конференция «Оториноларингология: традиции и современность», посвященная 100-летию со дня рождения профессоров Лии Борисовны Дайняк и Бориса Михайловича Сагаловича. Часть 1 // Вестник оториноларингологии. 2024. - 89(3). – С. 101-102.
4. Клименко К.Э., Лебедева А.А., Русецкий Ю.Ю., Кудряшов С.Е. Результаты применения эндоскопа 90 градусов при удалении инородных и грибковых тел из труднодоступных отделов верхнечелюстной пазухи // Российская ринология. 2025. - 33(1). - С. 27-35.
5. Лебедева А.А., Клименко К.Э., Русецкий Ю.Ю., Кудряшов С.Е. Варианты хирургических доступов при различных состояниях верхнечелюстной пазухи // Head and neck. Голова и шея. Российский журнал. 2025. - 13(2). - С. 138–148.
6. Эндоскопическая хирургия верхнечелюстной пазухи: функциональные подходы и хирургия средней носовой раковины: учеб. пособие / К. Э. Клименко, А. А. Лебедева, О. Е. Малышева и др.; Центральная государственная медицинская академия Управления делами Президента Российской Федерации. – М.: ФГБУ ДПО «ЦГМА», 2024. – 71 с., ил. – Библиогр. : с. 56-65. ISBN 978-5-907826-14-4.
7. Эндоскопическая хирургия верхнечелюстной пазухи: расширенные подходы: учеб. пособие / К. Э. Клименко, А. А. Лебедева, О. Е. Малышева и др.; Центральная государственная медицинская академия Управления делами Президента Российской Федерации. – М.: ФГБУ ДПО «ЦГМА», 2024. – 70 с., ил. – Библиогр. : с. 57-65. ISBN 978-5-907826-15-1.

Патент РФ

1. Клименко К.Э., Лебедева А.А., Русецкий Ю.Ю., Хвостикова Н.А. Метод санации передних отделов верхнечелюстной пазухи с применением ирригационно-аспирационных канюль. Заявка на патент № 2025121243 от 01.08.2025. Положительное решение.

Диссертация на тему: Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи» Лебедевой Анастасии Александровны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Заключение принято на заседании кафедры оториноларингологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации №13 от 16 июня 2025 г. Присутствовало на заседании 8 чел.

Результаты голосования: «за» - 8 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 13 от 16.06.2025 года.

Учёный секретарь
Кафедры оториноларингологии
ФГБУ ДПО «Центральной государственной
медицинской академии» УДП РФ
кандидат медицинских наук, доцент Чучуева Н.Д.