ОТЗЫВ
официального оппонента
доктора медицинских наук, профессора Юнусова А.С. по диссертационной работе Атроховой А.А. «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.3. Оториноларингология

Актуальность исследования.

Хронический верхнечелюстной синусит остаётся одной из ключевых проблем современной оториноларингологии. Согласно эпидемиологическим данным, хроническим риносинуситом страдает 10–15 % взрослого населения развитых стран, причём верхнечелюстная пазуха поражается чаще всего. Хотя заболевание не несёт прямой угрозы жизни, оно существенно снижает качество жизни пациентов. Трудности лечения и высокий риск рецидивов обусловлены гетерогенностью этиопатогенеза: в основе процесса могут лежать бактериальные и грибковые инфекции, аллергические реакции, анатомические варианты строения носа, нарушение местного иммунитета или одонтогенные факторы. В связи с этим приоритетное значение приобретают малоинвазивные хирургические методики, прежде всего функциональная эндоскопическая хирургия околоносовых пазух (FESS).

Несмотря на прогресс эндоскопических технологий, при хроническом верхнечелюстном синусите нередко требуется формирование дополнительных хирургических доступов – через нижний носовой ход или переднюю стенку пазухи. Такая тактика особенно оправдана при локализации патологического процесса в передних, медиальных и нижних отделах, где стандартное расширение естественного соустья не обеспечивает достаточного обзора и маневренности инструментов. Подобные анатомические «слепые зоны» часто приводят к неполной санации: остаются фрагменты грибковых масс, инородные тела, антрохоанальные полипы, что провоцирует повторные обострения и стойкую обструкцию.

Изложенное подтверждает актуальность исследования, направленного на оптимизацию визуализации труднодоступных отделов верхнечелюстной пазухи и разработку специализированного инструментария для безопасного и радикального удаления патологического содержимого. Диссертационная работа А.А. Атроховой посвящена решению этой важной научно-практической задачи в оториноларингологии, а именно, в области хирургического лечения хронического верхнечелюстного синусита.

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

Выносимые на защиту научные положения, выводы и рекомендации Диссертации имеют высокую степень обоснованности.

Положения, вынесенные на защиту автором, обосновывают необходимость применения эндоскопа 90° для завершающей визуализации передних, медиальных и нижних отделов верхнечелюстной пазухи при ее санации. Атроховой А.А. доказано следующее, что эндоскоп 70° имеет ограничения в оценке передних и нижних отделов пазухи, обеспечивая эффективную визуализацию лишь в 38,9% и 77,8% случаев соответственно. Эндоскоп с углом обзора 90° превосходит по визуальному контролю данных анатомических зон и может обеспечить до 72,2% визуализации прелакримального кармана и полную оценку переднемедиальных отделов. Проведена оценка анатомии верхнечелюстных пазух по данным КТ и сопоставлена с эффективностью визуального контроля передних, медиальных и нижних отделов с использованием эндоскопов 70° и 90°. Это позволило выявить анатомические факторы, влияющие на визуализацию 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. На основании этих данных соискателем был сформулирован алгоритм предоперационной оценки КТ верхнечелюстной

пазухи для прогнозирования применения дополнительного источника визуального контроля или формирования дополнительного доступа.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логически связаны с полученными в ходе исследования результатами. На основании результатов работы автор рекомендует применять эндоскоп 90° для финальной визуализации верхнечелюстной пазухи через расширенное естественное соустье при инородных телах и антрохоанальных полипах, а также при следующих анатомических особенностях пазухи: глубокий небно-носовой карман (>5 мм) и его острый угол (<90°); глубокий альвеолярный карман (>10 мм); прелакримальный карман 3 типа (>7 мм) и его угол >60°; 3 тип расположения канала инфраорбитального нерва; или наличие внутрипазушной септы.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации Атроховой А.А. подтверждает масштаб выполненного исследования, в которое на экспериментальном этапе включено 18 верхнечелюстных пазух свежезамороженных кадаверных голов. На этапе клинического исследования автором осуществлено наблюдение за 112 пациентами (основная группа), у которых было проведено хирургическое лечение хронического верхнечелюстного синусита в период с октября 2022 года по декабрь 2024 года. В контрольную группу вошли 85 пациентов, которым была проведена операция по поводу хронического верхнечелюстного синусита в период с 2020 года по 2022 год. Достоверность положений, выводов и рекомендаций обусловлена использованием современных клинических. Инструментальных и статистических методов исследования.

Научная новизна и практическая значимость работы.

Положения, вынесенные на защиту, научно обосновывают целесообразность применения эндоскопа с углом обзора 90° для завершающего визуального контроля при санации передних, медиальных и нижних отделов верхнечелюстной пазухи. А.А. Атроховой доказано, что оптика 70° обладает существенными ограничениями: эффективная визуализация передних отделов достигается лишь в 38,9 % случаев, нижних – в 77,8 %. Эндоскоп 90° обеспечивает качественно иной уровень обзора указанных зон, позволяя визуализировать до 72,2 % случаев прелакримального кармана и провести полную оценку переднемедиальных отделов.

На основе сопоставления данных КТ-анатомии с эффективностью визуального контроля автором выявлены ключевые анатомические факторы, определяющие качество эндоскопической навигации: глубина и угол небно-носового кармана, выраженность альвеолярного кармана, тип и угол прелакримального кармана, паттерн хода канала инфраорбитального нерва, а также наличие внутрипазушной перегородки. На базе этих данных соискателем разработан алгоритм предоперационной КТ-оценки верхнечелюстной пазухи, позволяющий прогнозировать необходимость использования дополнительного источника визуализации или формирования вспомогательного хирургического доступа.

Научная новизна обеспечивает практическую значимость данной работы. Полученные автором результаты являются актуальными для стационаров оториноларингологического профиля.

Оценка содержания работы, ее завершенность.

Диссертационная работа выполнена в объёме 157 страниц машинописного текста и имеет классическую структуру: введение, обзор литературы, три главы собственных исследований, раздел обсуждения результатов, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиографический указатель включает 185 источников (48

отечественных и 137 зарубежных публикаций). Работа проиллюстрирована 36 рисунками, содержит 32 таблицы и 2 приложения. Представленное исследование носит завершённый характер и решает значимые задачи практической оториноларингологии.

Во введении чётко обоснованы актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна и практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту. Структура введения соответствует установленным требованиям и включает все необходимые разделы.

В первой главе автор провёл критический анализ отечественных и зарубежных публикаций, посвящённых этиологии, патогенезу, диагностике и хирургическому лечению хронического верхнечелюстного синусита, ассоциированного с грибковым телом, инородным телом и антрохоанальным полипом. Обзор логично подводит к обоснованию актуальности исследования и формирует теоретическую базу работы.

Во второй главе подробно описаны клинические, инструментальные и лучевые методы, применённые в исследовании. Собранные данные систематизированы автором и подвергнуты корректной статистической обработке, что обеспечивает достоверность полученных результатов.

В третьей главе представлены результаты экспериментально-клинического этапа работы. Доказана низкая эффективность эндоскопа 70° при визуализации передних, медиальных и нижних отделов верхнечелюстной пазухи. Выявлено, что применение 90-градусного эндоскопа в сочетании с аспирационно-ирригационной техникой санации позволяет снизить частоту формирования дополнительных хирургических доступов и минимизировать риск рецидивирования заболевания за счёт более радикального удаления патологического субстрата.

В четвёртой главе проведён сопоставительный анализ интраоперационной визуализации и анатомических особенностей строения пазухи по данным КТ. На основе установленных закономерностей

разработан алгоритм предоперационной лучевой диагностики, позволяющий прогнозировать сложность визуального контроля и планировать тактику хирургического вмешательства.

Изложение материала отличается строгой логикой и последовательностью. Все структурные элементы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам и последовательно раскрывают ход исследования. Завершают работу обоснованные выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных результатов и имеющие прямую применимость в клинической практике.

Основные результаты диссертации отражены в 3 научных публикациях в рецензируемых журналах из перечня ВАК Минобрнауки России, 2 учебных пособиях и 1 монографии. По материалам исследования подана заявка на патент РФ на полезную модель. Данные работы были представлены и обсуждены на профильных научно-практических конференциях, симпозиумах и конгрессах оториноларингологов. Содержание автореферата полностью соответствует тексту диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имеется. Выявленные отдельные стилистические погрешности не влияют на научную ценность и общий смысл изложенного материала.

Заключение

Диссертация Атроховой А.А. «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченное научно-квалифицированное исследование, в которой содержится решение научной задачи – повышение эффективности и безопасности эндоскопической верхнечелюстной синусотомии за счёт применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов и усовершенствованных техник санации пазухи, что имеет существенное значение для оториноларингологии.

Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Атрохова А.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология. Замечания не носят принципиального характера.

Контактные сведения официального оппонента

Наименование места работы: ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА.

Адрес места работы: 123182, Москва, Волоколамское ш. 30, корп. 2.

Сайт учреждения: https://otolar-centre.ru.

E-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru.

Телефон рабочий: +7 (499) 968-69-12.

Доктор медицинских наук,
профессор,
заслуженный врач РФ,
заслуженный деятель науки РФ Юнусов А.С.

Подпись профессора, д.м.н. Юнусова Аднана Султановича заверяю

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО ФМБА России
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«20» 05 2026 г.

Председателю Диссертационного совета
72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-
исследовательский клинический институт
оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доктору медицинских наук, профессору Крюкову
Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук,
профессора Юнусова Аднана Султановича.
3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Атроховой Анастасии Александровны на тему «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

Д.м.н., профессор Юнусов А.С.

Подпись

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«20» 05 2026 г.

Контактные сведения официального оппонента
Наименование места работы: ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА.
Адрес места работы: 123182, Москва, Волоколамское ш. 30, корп. 2
Сайт учреждения: https://otolar-centre.ru
e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru
телефон рабочий: +7 (499) 968-69-12
телефон личный: +7 (985) 784-10-38

Председателю Диссертационного совета
72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-
исследовательский клинический институт
оториноларингологии им. Л.И. Свержевского»
Департамента здравоохранения города Москвы
доктору медицинских наук, профессору Крюкову
Андрею Ивановичу от доктора медицинских
наук, профессора Юнусова Аднана Султановича.
3.1.3 – Оториноларингология

Я, Юнусов Аднан Султанович, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ, заместитель директора по детству ФГБУ «НКЦО ФМБА» России. Являюсь членом диссертационного совета 68.1.006.01 при ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства по специальности 3.1.3. оториноларингология.

Сведения о месте работы: Наименование места работы: ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА. Адрес места работы: 123182, Москва, Волоколамское ш. 30, корп. 2. Сайт учреждения: https://otolar-centre.ru. e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru. Телефон рабочий: +7 (499) 968-69-12. Шифр специальности, по которому защищена диссертация 14.01.03 – болезни уха, горла и носа.

Я согласен выступить официальным оппонентом диссертационной работы Атроховой Анастасии Александровны «Эффективность применения эндоскопа с углом обзора 90 градусов при эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – оториноларингология при диссертационном совете 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации за последние 5 лет:

1. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : Национальное руководство / Х. Т. Абдулкеримов, С. А. Артюшкин, Г. Д. Балясинская [и др.]. – 2-е издание, переработанное и дополненное. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. – 1040 с.
2. Хронический полипозный риносинусит и функция легких в структуре полиорганной патологии при муковисцидозе у детей в Российской Федерации / Д. П. Поляков, Н. А. Дайхес, А. С. Юнусов [и др.] // Пульмонология. – 2021. – Т. 31, № 2. – С. 207-215.
3. Распространенность хронического риносинусита и нарушений слуха у детей смуковисцидозом в Российской Федерации по данным анкетирования / Д. П. Поляков, Н. А. Дайхес, А. С. Юнусов [и др.] // Оториноларингология. Восточная Европа. – 2021. – Т. 11, № 3. – С. 289-297.
4. Surgical rehabilitation of nasal septum perforation in children / A. Yunusov, N. Daykhes, H. Diab, E. Molodtsova // Scripta Scientifica Medica. – 2021. – Vol. 53, No. 2. – P. 31-36.
5. Риносинусохирургия у детей с муковисцидозом / Д. П. Поляков, Н. А. Дайхес, А. С. Юнусов [и др.] // Head and Neck/Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи. – 2021. – Т. 9, № 1. – С. 35-44.
6. Дермоидная киста носа у детей - особенности диагностики и лечения / Е. В. Молодцова, А. С. Юнусов, Д. П. Поляков [и др.] // Российская ринология. – 2022. – Т. 30, № 4. – С. 288-293.
7. Фармакоэкономический анализ хирургического лечения ювенильной ангиофибромы носоглотки и основания черепа в зависимости от степени предоперационной эмболизации / И. В. Зябкин, Е. Ю. Яременко, А. С. Юнусов [и др.] // Медицинский совет. – 2022. – Т. 16, № 12. – С. 160-172.
8. Клинический случай удаления ювенильной оссифицирующей фибромы верхней челюсти у ребенка внутриротовым доступом с реконструкцией дефекта реваскуляризированным малоберцовым аутотрансплантатом / Н. С. Грачев, А. И. Горожанина, Ю. В. Петровский [и др.] // Head and Neck/Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской

общественной организации Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи. – 2022. – Т. 10, № 1. – С. 57-63.
9. Хирургическое лечение патологии нижних носовых раковин у детей: эффективность и возможности сегодня / А. С. Юнусов, М. М. Полунин, А. И. Асманов [и др.] // Практика педиатра. – 2023. – № 2. – С. 4-13.
10. Our experience in the treatment of complicated dermoid nasal cysts in children / A. S. Yunusov, N. A. Daikhes, H. M. Diab, E. V. Molodtsova // International Bulletin of Otorhinolaryngology. – 2023. – Vol. 19, No. 3. – P. 18-23.
11. Острый синусит : Клинические рекомендации. МКБ: J01. ID:313 / О. В. Карнеева, А. С. Юнусов, А. В. Гуров [и др.]. – Москва : Без издательства, 2024. – 49 с.
12. Юнусов, А. С. Особенности клинико-патофизиологических изменений слизистой оболочки носа при атрофическом рините / А. С. Юнусов, А. О. Ахинян // Российская ринология. – 2024. – Т. 32, № 1. – С. 48-52.
13. Респираторная эпителиальная аденоматоидная гамартома полости носа у подростка / Е. В. Молодцова, А. С. Юнусов, Н. А. Дайхес [и др.] // Российская ринология. – 2024. – Т. 32, № 3. – С. 231-235.
14. Боджоков, А. А. Клинические факторы, характеризующие хронический и рецидивирующий риносинусит у детей / А. А. Боджоков, А. С. Юнусов, Н. А. Дайхес // Оториноларингология. Восточная Европа. – 2024. – Т. 14, № 2. – С. 220-227.
15. Эндоскопическая хоанопластика у детей на современном этапе: обзор хирургических методик / А. И. Асманов, Н. А. Дайхес, А. С. Юнусов [и др.] // Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2024. – Т. 12, № 1. – С. 136-144.
16. Болезни уха, гола, носа в детском возрасте : Национальное руководство. Краткое издание / А. С. Юнусов, М. М. Полунин, Е. Ю. Радциг [и др.]. – 2-е издание, переработанное и дополненное. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 784 с.
17. Бактериологический и вирусологический статус слизистой оболочки полости носа и носоглотки как локуса хирургического вмешательства на верхних дыхательных путях у детей / Н. А. Дайхес, А. С. Юнусов, Д. П. Поляков [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2025. – Т. 90, № 2. – С. 101-103.
18. Способ хирургического доступа при пороках развития носовой ости и премаксиллы / А. С. Юнусов, Е. В. Молодцова, Л. К. Бижоева [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2025. – Т. 90, № 2. – С. 123.
19. Молодцова, Е. В. Назальная глиальная гетеротопия у детей: обзор литературы и серия собственных наблюдений / Е. В. Молодцова, А. С. Юнусов, Д. П. Поляков // Вестник оториноларингологии. – 2025. – Т. 90, № 4. – С. 58-64.

20. Погодина, А. А. Противоречивость показаний к риносинусхирургии при риногенной головной боли у детей / А. А. Погодина, Д. П. Поляков, А. С. Юнусов // Вестник оториноларингологии. – 2025. – Т. 90, № 6. – С. 111-118.
21. Патоморфология полипозно-гнойного риносинусита при муковисцидозе у детей / Д. П. Поляков, Н. А. Дайхес, А. С. Юнусов [и др.] // Российская ринология. – 2025. – Т. 33, № 2. – С. 101-110.
22. Молодцова, Е. В. Особенности строения петушиного гребня у детей с дермоидной кистой наружного носа и искривлением носовой перегородки / Е. В. Молодцова, А. С. Юнусов, Н. А. Дайхес // Российская ринология. – 2025. – Т. 33, № 3.
23. Синоназальная патология у пациентов с первичной цилиарной дискинезией / В. А. Казакова, Д. П. Поляков, А. С. Юнусов, Т. А. Киян // Российская ринология. – 2025.
24. Молодцова, Е. В. Эпидемиология врожденных аномалий носа и доброкачественных новообразований полости носа и околоносовых пазух: анализ данных федеральных округов Российской Федерации / Е. В. Молодцова, А. С. Юнусов, Т. И. Гаращенко // Вопросы практической педиатрии. – 2025. – Т. 20, № 4. – С. 7-12.
25. Клинический случай двух видов назальной гетеротопии наружного носа у ребенка / А. С. Юнусов, Е. В. Молодцова, И. В. Гелогаева, Н. Г. Малюгин // Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2025. – Т. 13, № 2. – С. 98-104.
26. Молодцова, Е. В. Анализ эстетических результатов после реконструкции спинки носа наружным доступом при врожденных назальных срединных гетеротопиях / Е. В. Молодцова, А. С. Юнусов, Н. А. Дайхес // Пластическая хирургия и эстетическая медицина. – 2026. – № 1. – С. 74-81.

заместитель директора по детству
ФГБУ «НКЦО ФМБА» России
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ,
заслуженный деятель науки РФ Юнусов А.С.

Подпись д.м.н., профессора Юнусова А.С. заверяю:

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО ФМБА России
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«20» 05 2026 г.