ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ревазишвили Софико Давидовны на тему: «Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень: дифференциальная диагностика», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

(специальность 3.1.3 – Оториноларингология)

Актуальность темы исследования. Проблема дифференциальной диагностики эпизодических вестибулярных расстройств является одной из наиболее сложных в современной оториноларингологии. Среди всех причин рецидивирующих приступов спонтанного системного головокружения, лидирующие позиции занимают болезнь Меньера и вестибулярная мигрень. Несмотря на различие в патогенетических механизмах, их клинические проявления на ранних этапах заболеваний демонстрируют очевидное сходство. Это формирует классическую диагностическую дилемму для врачей разных специальностей: оториноларингологов, сурдологов, неврологов.

Существующие диагностические критерии болезни Меньера и вестибулярной мигрени носят преимущественно клинико-анамнестический характер и требуют длительного наблюдения для подтверждения диагноза. Кроме того, отсутствуют объективные нейрофизиологические и аудиологические маркеры, позволяющие провести дифференциальную диагностику данных заболеваний. Особую сложность представляют коморбидные и атипичные формы болезней. Таким образом, актуальность диссертационного исследования С.Д. Ревазишвили, направленного на разработку и валидацию доступных, воспроизводимых и высокочувствительных дифференциально-диагностических алгоритмов, включающих комплекс клинических и инструментальных отоневрологических тестов, не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования заключается в том, что на основании результатов статистической обработки данных, в работе впервые выделены и систематизированы наиболее значимые клинические и инструментальные характеристики, имеющие дифференциально-диагностическое значение при болезни Меньера и вестибулярной мигрени. По результатам исследования автором разработаны: оригинальный клинический опросник, онлайн-калькулятор, автоматизированная диагностическая модель, дифференциально-диагностический алгоритм. Научная новизна документально подтверждается 1 патентом РФ на промышленный образец и 2 свидетельствами о государственной регистрации программ для ЭВМ.

Ценность для науки и практики. Разработанные автором дифференциально-диагностические инструменты и алгоритм внедрены в практическую деятельность оториноларингологических отделений ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ №52» ДЗМ и ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова» ДЗМ, что подтверждено соответствующими актами внедрения. Представленные в работе выводы и практические рекомендации интегрированы в учебные программы ординатуры и аспирантуры ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Обоснованность и достоверность полученных результатов. Цель и задачи диссертации сформулированы корректно. Исследование выполнено на достаточном клиническом материале (200 пациентов с болезнью Меньера и/или вестибулярной мигренью) с применением современных, адекватных задачам методов диагностики (клинических, аудиологических, вестибулологических) и статистической обработки, что обеспечивает высокую достоверность результатов и обоснованность выводов. Тема, цель и задачи работы соответствуют полученным научным результатам, что свидетельствует о завершенности диссертации. Выводы логически вытекают из содержания, отражают полученные данные и соответствуют

поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы ясно и доступны для применения в практическом здравоохранении.

Апробация результатов исследования проведена на научных конференциях различного уровня. По материалам исследования опубликовано 12 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Также автором получены 2 свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ и 1 патент РФ на промышленный образец, что подчёркивает оригинальность и прикладную ценность разработанных автором диагностических инструментов.

Оценка языка и стиля автореферата. Изложенный на 35 страницах автореферат, написан научным, логически выверенным языком с корректным использованием терминологии, имеет традиционную структуру и полностью соответствует установленным требованиям. Стиль изложения отличается чёткостью и однозначностью формулировок.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Диссертационная работа Ревазишвили Софико Давидовны на тему «Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень: дифференциальная диагностика» является законченным научно-квалификационным исследованием, посвящённым решению значимой для современной оториноларингологии клинической проблемы – оптимизации дифференциальной диагностики болезни Меньера и вестибулярной мигрени.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук, а ее автор Ревазишвили Софико Давидовна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«30» 01 2026г. _____ Федосеев В.И.

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры сурдологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ РФ Федосеева В.И. заверяю.

Ученый секретарь, доктор медицинских наук, доцент

«30» 01 2026г. _____ Шестакова Е.А.

Контактные сведения:

Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес места работы: 125993, г. Москва, улица Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Сайт учреждения: https://rmanpo.ru/

e-mail учреждения: rmapo@rmapo.ru

телефон рабочий: +7 (499) 257-33-73

телефон личный: +7(916)700-09-28

e-mail личный: vladimirfedoseev@list.ru

ОТЗЫВ

д.м.н., профессора Ким Ирины Анатольевны на автореферат диссертации Ревазишвили Софико Давидовны на тему: «Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень: дифференциальная диагностика», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3 – Оториноларингология)

Диссертационная работа Ревазишвили С.Д. посвящена дифференциальной диагностике болезни Меньера и вестибулярной мигрени — одной из наиболее сложных и клинически значимых проблем современной оториноларингологии. Актуальность темы не вызывает сомнений и обусловлена рядом объективных причин. Оба заболевания широко распространены среди пациентов с эпизодическим вестибулярным синдромом, однако их клиническая картина на определённых этапах становится почти идентичной. Отсутствие патогномоничных признаков, возможность сочетанного течения и субъективность существующих диагностических критериев нередко приводят к диагностическим ошибкам.

Оптимизация диагностического алгоритма имеет важное значение в связи с разным терапевтическим подходом к лечению болезни Меньера и вестибулярной мигрени. Своевременное начало адекватной терапии значительно повышает шансы на эффективность лечения и сокращает риски осложнений. Ранее предложенные дифференциально-диагностические схемы, имеют определённые ограничения. В связи с этим, представленное исследование, основанное на комплексном анализе клинических, аудиологических и вестибулологических данных, актуально и практически значимо.

Автореферат имеет традиционную структуру и полностью соответствует предъявляемым требованиям. В нём последовательно отражены все этапы исследования. Цель исследования сформулирована чётко и направлена на повышение эффективности дифференциальной диагностики

болезни Меньера и вестибулярной мигрени на основе результатов клинических и инструментальных исследований с формированием дифференциально-диагностического алгоритма. Для достижения цели автором поставлены 4 логически обоснованные задачи, которые полностью раскрыты в тексте.

Работа основана на достаточном объёме клинических наблюдений: обследовано 200 пациентов, распределённых на три группы (100 пациентов с болезнью Меньера, 50 – с вестибулярной мигренью, 50 – с сочетанием болезни Меньера и вестибулярной мигрени). Формирование групп проводилось в строгом соответствии с общепринятыми диагностическими критериями данных заболеваний, что обеспечивает репрезентативность выборки.

Комплекс проведённого обследования включал современные и информативные методы, в том числе комплексное аудиологическое и вестибулологическое исследование, методы верификации гидропса лабиринта компьютерную томографию височных костей, МРТ головного мозга с прицелом на мосто-мозжечковые углы с внутривенным контрастированием.

По результатам статистической обработки данных автором выделены наиболее значимые характеристики, имеющие значение при дифференциальной диагностике болезни Меньера и вестибулярной мигрени. Информация о клинических особенностях нашла отражение в оригинальном опроснике, который составлен из 30 вопросов. Для удобства его использования автором разработана концепция онлайн-калькулятора, позволяющая автоматически рассчитывать и интерпретировать результат после ввода необходимых клинико-анамнестических данных о пациенте (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Калькулятор для дифференциальной диагностики болезни Меньера и вестибулярной мигрени» № 2025665019 от 09.06.2025г.).

На основании выявленных инструментальных особенностей слуховой и вестибулярной функций разработана автоматизированная диагностическая модель, которая позволяет ввести результаты необходимых исследований и рассчитать процентную вероятность болезни Меньера, вестибулярной мигрени или сочетанного поражения (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Программа для дифференциальной диагностики болезни Меньера и вестибулярной мигрени на основании комплексного аудиологического и вестибулологического исследования» № 2026614463 от 16.02.2026г.). Разработанные программы показали высокую эффективность в отношении дифференциальной диагностики болезни Меньера и вестибулярной мигрени.

Для оптимизации маршрутизации пациентов с вестибулярными нарушениями автором сформирован алгоритм дифференциальной диагностики болезни Меньера и вестибулярной мигрени (патент РФ на промышленный образец № 148617 от 04.08.2025).

Полученные данные, а также созданные в процессе научной работы дифференциально-диагностические программы и алгоритм имеют важное практическое значение. Они позволяют сократить временные затраты на постановку диагноза и обеспечивают назначение соответствующего лечения, что является важным элементом профилактики временной и стойкой утраты трудоспособности пациентов.

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объёмом клинического материала, корректным формированием групп, применением высокоинформативных диагностических подходов и современных методов статистической обработки данных. Выводы диссертации логично вытекают из представленных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам.

Материалы диссертации представлены на научных конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 3 - в журналах из списка ВАК; получены 2 свидетельства о

государственной регистрации программ для ЭВМ и 1 патент РФ на промышленный образец.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имеется.

Таким образом, на основании автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Ревазишвили Софико Давидовны на тему «Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень: дифференциальная диагностика» представляет собой завершённое научно-квалификационное исследование, направленное на решение актуальной задачи современной оториноларингологии.

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Начальник управления науки и образования
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
оториноларингологии ФМБА России»,
д.м.н., профессор — Ким И.А.

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«29» 01 2026 г.

Контактные сведения:
Наименование места работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России).
Должность: начальник Управления науки и образования
Ученая степень: доктор медицинских наук
Ученное звание: профессор
Адрес места работы: 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, к.2
Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru
e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru
телефон рабочий: +7 (499) 968-69-04 (доб. 2529); **телефон личный:** +7(916)038-40-29
e-mail личный: Irinakim_s@mail.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ревазишвили Софико Давидовны на тему: «Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень: дифференциальная диагностика», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

(специальность 3.1.3 – Оториноларингология)

В клинической практике оториноларингологов, сурдологов и неврологов верификация причины вестибулярных нарушений имеет принципиальное значение. В аспекте эпизодического вестибулярного синдрома наибольшие сложности сопряжены с необходимостью проведения дифференциальной диагностики между болезнью Меньера и вестибулярной мигренью. Сходство клинической картины двух заболеваний повышает риски диагностических ошибок. При этом действующие диагностические критерии данных нозологий не учитывают результаты инструментальных тестов, за исключением тональной пороговой аудиометрии при болезни Меньера. Указанными обстоятельствами обусловлена высокая актуальность диссертационной работы Ревазишвили С.Д., целью которой является совершенствование дифференциальной диагностики болезни Меньера и вестибулярной мигрени на основе комплексного клинико-инструментального подхода, с акцентом на объективные методы оценки вестибулярной функции.

Текст автореферата изложен на 35 страницах, его структура отражает логику проведённого исследования. В работе проведено комплексное отоневрологическое обследование 200 пациентов с болезнью Меньера, вестибулярной мигренью или их сочетанием. Объём клинического материала является репрезентативным, а применённый диагностический комплекс (клинико-анамнестический, аудиологический, вестибулологический) — адекватным поставленным задачам и цели исследования. Статистическая обработка результатов выполнена с использованием современных методов, включая ROC-анализ и

логистическую регрессию. Указанные методологические подходы в совокупности обеспечивают высокую степень обоснованности полученных данных и достоверность сформулированных выводов.

Ключевым результатом диссертационного исследования следует признать создание комплекса оригинальных дифференциально-диагностических инструментов: клинического опросника, онлайн-калькулятора, автоматизированной диагностической модели. Завершающим элементом предложенной системы выступает алгоритм маршрутизации пациентов с вестибулярными нарушениями, регламентирующий последовательность диагностических мероприятий при разграничении болезни Меньера и вестибулярной мигрени. Практическая ценность работы подтверждается актами внедрения в клиническую деятельность оториноларингологических отделений ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ №52» ДЗМ и ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова» ДЗМ.

Новизна представленных решений подтверждена документально: автором получены 2 свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ и 1 патент РФ на промышленный образец. Апробация результатов диссертационного исследования проведена на научных конференциях различного уровня. По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 3 статьи размещены в рецензируемых журналах из перечня ВАК Министерства образования и науки РФ.

Автореферат по структуре и содержанию полностью соответствует предъявляемым требованиям. Принципиальных замечаний к его оформлению и изложенному материалу нет.

Таким образом, диссертационная работа Ревазишвили Софико Давидовны на тему «Болезнь Меньера и вестибулярная мигрень: дифференциальная диагностика» представляет собой завершённое научно-

квалификационное исследование, посвящённое решению одной из наиболее актуальных задач оториноларингологии. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а автор Ревазишвилии С.Д. заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины» МЗ РФ Вишняков В.В.

Подпись доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» МЗ РФ Вишнякова В.В. заверяю.
Ученый секретарь Российского
университета медицины, д.м.н.,
профессор Раснер П.И.

«29» 01 2026г.

Контактные сведения:
Наименование места работы: кафедра оториноларингологии Научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.
Адрес места работы: 127473, г. Москва, улица Делегатская, д. 20, стр. 1.
Сайт учреждения: https://www.rosunimed.ru/
e-mail учреждения: info@rosunimed.ru
телефон рабочий: +7 (495) 609-67-00
телефон личный: +7(916)683-38-83
e-mail личный: vv.vishnyakov@gmail.com