ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России)

ул. Льва Толстого, дом 6-8, Санкт-Петербург, 197022
тел.: (812) 338-78-95, факс: (812) 338-66-02;
e-mail: info@1spbgmu.ru, сайт: www.1spbgmu.ru

22 ИЮН 2026 № 2354-03

на № 03-02-1751/26 от 15.06.2026

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГБУЗ «Научно – исследовательский
клинический институт
оториноларингологии
им. Л. И. Свержевского»
Председателю
диссертационного совета
член-корреспондент
д.м.н., профессору
А.И. Крюкову

согласие ведущей организации

Глубокоуважаемый Андрей Иванович!

В ответ на Ваше письмо № 03-02-1751/26 от 15 июня 2026 года направляем отзыв ведущей организации по диссертационной работе Жоголевой Тамары Николаевны на тему: «Оптимизация эндоназальных методов хирургических вмешательств при патологии вертикального отдела слезоотводящих путей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология.

Проректор по научной работе
д.м.н., профессор А.Д. Кулагин

Исполнитель
Таюшева И.А.
Тел.338-7166

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
_____А.Д. Кулагин
«__» _____ 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Жоголевой Тамары Николаевны на тему: «Оптимизация эндоназальных методов хирургических вмешательств при патологии вертикального отдела слезоотводящих путей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология.

Актуальность темы диссертации

Повышение эффективности эндоскопического эндоназального хирургического лечения, направленного на восстановление нормальной функции слезоотведения и выбор метода формирования стойкой дакриостомы являются актуальными вопросами как в научном, так и в практическом плане. Важно отметить, что в настоящее время нозологическая форма «Дакриоцистит» не подлежит статистическому учету и отсутствует общепринятая маршрутизация пациентов с данной патологией.

На сегодняшний день основным методом хирургического лечения пациентов с нарушением проходимости вертикального отдела

слезоотводящих путей является эндоскопическая эндоназальная дакриоцисториностомия.

При обследовании пациентов с синдромом эпифоры объективными являются лучевые контрастные методы исследования. Однако, не все врачи рентгенологи могут вводить контраст в слезные пути, само контрастное вещество достаточно быстро эвакуируется из слезных путей, что требует привлечения специалиста из отделения для проведения исследования.

В связи с высокой стоимостью и логистическими трудностями поставок европейских силиконовых лакримальных имплантатов на территорию РФ, а также отсутствием отечественных аналогов промышленного производства, их применение представляет собой определенную сложность.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертации Жоголевой Т. Н. впервые в отечественной практике описаны эпидемиологические особенности дакриоцистита у взрослого населения города Москвы.

Автором были изучены гистологические особенности слезного мешка, латеральной стенки полости носа и решетчатого лабиринта, что позволило установить, как воспаление слезных путей влияет на внутриносовые структуры и наоборот.

Проведен анализ микрофлоры слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и слезного мешка, а также оценена чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам у пациентов с хроническим риносинуситом и дакриоциститом.

Отмечена эффективность послеоперационных результатов при сохранении медиальной стенки СМ и ее последующей фиксацией к латеральной стенке полости носа и ее структурам, используя медицинской клей отечественного производства «Сульфакрилат» и при удалении медиальной стенки слезного мешка.

Разработан и внедрен в практику зонд-проводник для одномоментного бужирования и интубации слезоотводящих путей оригинального производства (Патент на полезную модель № 231866).

Анализ материалов и методов исследования

Работа выполнена в соответствии с этическими принципами проведения медицинских исследований, изложенными в Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации. Протокол исследования одобрен локальным этическим комитетом. Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается репрезентативным объемом выборки, использованием современных высокоинформативных методов обследования, четкой формулировкой критериев включения и исключения пациентов, корректным формированием групп сравнения и адекватным применением методов статистической обработки полученных данных. В соответствии с поставленными задачами исследование включало два основных этапа и проводилось на базе ЛОР отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В. М. Буянова» ДЗМ.

Во введении автор подчеркивает актуальность темы исследования, теоретическую и практическую новизну. Цели, задачи, научная новизна и положения, выносимые на защиту четко сформулированы.

В литературном обзоре освещены актуальные сведения о современных подходах к диагностике и лечению пациентов со слезотечением. Проанализированы результаты исследований, опубликованных как в отечественной, так и в зарубежной научной литературе. Структура обзора включает в себя тематические подглавы, в которых детально освещены методики диагностики и лечения непроходимости вертикального отдела слезоотводящих путей, техники создания дакриостомы с полостью носа, а также применяемые в настоящее время лакримальные интубационные системы.

Вторая глава работы посвящена описанию исследуемых когорт пациентов. Изложены основные критерии включения и исключения пациентов в исследование, представлена их демографическая и клиническая характеристика, включая распределение по половому признаку, возрастным группам, этиологическим факторам и продолжительности заболевания.

Описаны методы диагностики пациентов в том числе с применением МСКТ с контрастированием, МРТ, диагностическое зондирование и промывание слезных путей.

Описаны результаты гистологического и микробиологического исследований. Описаны методы эндоназального хирургического лечения пациентов с применением различных методов сохранения лоскута СМ. Описаны применяемые методы статистического исследования.

В главе, посвященной результатам исследования выявлена частота встречаемости дакриоцистита в г. Москве, выявлена частота заболеваемости, количество проведенных операций. Отмечено, что выявлено за 2022- 1315, за 2024 – 1425 пациентов с хроническим дакриоциститом. Прооперировано – 451 и 512 пациентов, соответственно. Отмечен рост числа пациентов с синдромом эпифоры, госпитализируемых в ЛОР-стационары.

Результаты микробиологического исследования слезного мешка и верхнечелюстной пазухи имеют определенные различия. У пациентов с хроническим верхнечелюстным синуситом превалировали: *Streptococcus* – 47.5%, *Staphylococcus* – 35%, *Haemophilus influenzae* – 17.5%; у пациентов с хроническим дакриоциститом: представители рода *Staphylococcus* – 50%, *Neisseria* - 20% и *Streptococcus* - 10%; у пациентов с сочетанием данных нозологий: *Staphylococcus* – 60%, *Enterobacteriaceae*- 25% и микроорганизмы рода *Streptococcus*- 15%.

Исследование макро- и микропрепаратов слизистых оболочек латеральной стенки носовой полости, клеток решетчатого лабиринта и медиальной стенки слезного мешка продемонстрировало, что в 98% случаев воспаление латеральной стенки полости носа и клеток решетчатого лабиринта

сопровождается наличием вторичного воспаления слезного мешка. Данный факт указывает на то, что хронический дакриоцистит носит преимущественно риногенный характер.

Автором проведено сравнение двух групп пациентов с хроническим дакриоциститом. Доказано, что «метод отворота» медиальной стенки слезного мешка и ее фиксацией к структурам полости носа с использованием медицинского клея «Сульфакрилат» является более эффективным, чем удаление фрагмента медиальной стенки слезного мешка. Выздоровление в 95% и в 71% случаев соответственно.

Запатентованный автором зонд-проводник для слезоотводящих путей является эффективным при эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии. Зонд-проводник изготовлен из медицинской стали и не уступает зарубежным аналогам по техническим параметрам.

Полученные в ходе исследования результаты служат прочной основой для формулирования заключения, выводов и практических рекомендаций, которые, в свою очередь, соответствуют поставленным целям и задачам.
Диссертационная работа отличается высоким уровнем литературного изложения. В ходе рецензирования были отмечены незначительные стилистические недочеты, которые не затрагивают фундаментальных аспектов исследования и не умаляют его научной ценности.

В автореферате детально представлены все аспекты, составляющие суть диссертационного исследования Жоголевой Т. Н.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты научной работы позволят улучшить эффективность эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии у пациентов с хроническим дакриоциститом, снизить травматичность данной операции. Все научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы и доказаны результатами статистического анализа. Положения диссертационной работы, выносимые на защиту, основаны на

тщательном анализе результатов собственного исследования. Диссертационная работа характеризуется внутренним единством, логичной последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Полученные автором результаты являются достоверными и новыми в научном и практическом аспектах.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты диссертационной работы используются в практической работе в ЛОР отделениях ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В. М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГБК No1 им. Н.И. Пирогова» ДЗМ для оптимизации методов диагностики и лечения вертикального отдела слезоотводящих путей. Материалы работы используются в учебном процессе на кафедре оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского ИХ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ.

Печатные работы и полнота отражения в нихрезультатов исследования

Диссертационная работа изложена на 153 страницах машинописного текста, содержит введение, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 177 источников, из них 65 отечественных и 112 зарубежных. Работа иллюстрирована 37 таблицами и 46 рисунками.

По материалам диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ, из них 4 - работы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ. Получен патент РФ на полезную модель № 231866.

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и форумах различного

уровня. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеются лишь небольшие погрешности стилистического характера и единичные опечатки, которые легко устранимы и не умаляют достоинств работы. Автореферат составлен по общепринятой форме, полностью соответствует содержанию диссертации и адекватно отражает её основные положения, поставленные цель и задачи, полученные результаты, выводы и практические рекомендации. Замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к содержанию диссертации и автореферата, их оформлению и завершенности, влияющих на положительную оценку не имеется, но в качестве дискуссии автору заданы следующие вопросы:

1. Может ли применяемый Вами клей «Сульфакрилат» быть причиной образования спаечно-рубцового процесса в узком пространстве операционного поля?
2. Вы отметили тенденцию к увеличению частоты встречаемости пациентов с дакриоциститом в городе Москве. Что, по Вашему мнению, может быть причиной роста заболеваемости?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Жоголевой Тамары Николаевны на тему: «Оптимизация эндоназальных методов хирургических вмешательств при патологии вертикального отдела слезоотводящих путей», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по совершенствованию эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии с применением различных методик, новых биологических материалов для улучшения стабильности пластики и регенерации тканей у пациентов с дакриоциститом, что имеет важное значение для современной оториноларингологии.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует

требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 16.10.2024г., № 1382) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Жоголева Тамара Николаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, протокол № 23 от «29» 06 2026 года.

Заведующий кафедрой оториноларингологии
с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России
д.м.н., профессор
(3.1.3. Оториноларингология) С. А. Карпищенко

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; https://www.1spbgmu.ru/ru/

ОТДЕЛ КАДРОВ

Подпись руки заверяю: Карпищенко С.А.
Специалист по кадрам
М.А. Пищалёва
30 06 2026

В диссертационный совет 72.1.012.01
при ГБУЗ «Научно-исследовательский
клинический институт оториноларингологии
имени Л. И. Свержевского»
Департамента здравоохранения г. Москвы
(117152, г. Москва, Загородное шоссе, дом 18а, строение 2)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Жоголевой Тамары Николаевны на тему: «Оптимизация эндоназальных методов хирургических вмешательств при патологии вертикального отдела слезоотводящих путей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.3. Оториноларингология (медицинские науки).

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование организации	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России
Местонахождение	197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6/8
Адрес электронной почты Телефон	info@1spbgmu.ru 8(812)338-78-95, 338 6799
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Багненко Сергей Федорович – ректор, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, звание	Кулагин Александр Дмитриевич – проректор по научной работе, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Карпищенко Сергей Анатольевич - заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой, доктор медицинских наук, профессор
Список основных публикаций	1. Сравнительная оценка ведения пациентов при применении гиперосмолярных растворов после

работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых изданиях за последние 5 лет	выполнения эндоназальной эндоскопической дакриоцисториностомии / Н. Ю. Белдовская, А. А. Карпов, М. К. Морозова // Офтальмологические ведомости. - 2025. - Т. 18, № 3. - С. 43-48. - DOI 10.17816/OV687520. 2. Карпищенко С. А. Методы лечения пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами / С. А. Карпищенко, А. А. Зубарева, Е. В. Болознева // Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae. -- 2024. -- Т. 30, № 3. -- С. 233-241. - DOI 10.33848/foprr640065. 3. Ретробульбарная боль при изолированном сфеноидите / И. Г. Арустамян, С. А. Карпищенко, О. А. Станчева [и др.] // Медицинский совет. - 2025. - Т. 19, № 7. - С. 150-155. - DOI 10.21518/ms2025-048. 4. Профилактика инфекционно-воспалительных реакций в послеоперационном периоде у пациентов С обструкцией вертикального отдела слезоотводящих путей / С. А. Карпищенко, С. Ю. Астахов, Н. Ю. Белдовская, А. А. Карпов // Фармакология & Фармакотерапия. - 2025. - № 1. - С. 76-80. - DOI 10.46393/27132129_2025_1_76-80. 5. Карпищенко С. А. Диагностическая и лечебная тактика при односторонних риносинуситах / С. А. Карпищенко, А. Т. Бригалян // Фармакология & Фармакотерапия. - 2025. - № 4. - С. 56-62. - DOI 10.46393/27132129 2025 4 56-62.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России
д.м.н., профессор А.Д. Кулагин

22.06.26