ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ им. Л.И. СВЕРЖЕВСКОГО
(ГБУЗ НИКИО им. Л.И. Свержевского ДЗМ)

117152 г. Москва, Загородное шоссе, д. 18-А, стр.2 тел. (495) 633-92-26; факс (495) 633-93-61

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы
_____ А. И. Крюков
«10» сентября 2025 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация «Современные аспекты диагностики и лечения хронического тонзиллита» выполнена в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

В период подготовки диссертации соискатель Головатюк Анастасия Александровна являлась аспирантом научно-исследовательского отдела патологии верхних дыхательных путей и ринофациальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

В 2020 г. окончила Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2024 г. Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Научный руководитель:

Крюков Андрей Иванович – член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, директор ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение:**

1. Оценка выполненной соискателем работы:

Хронический тонзиллит сохраняет высокую медико-социальную значимость, охватывая до 37% взрослого населения и оставаясь одной из ведущих причин обращения к врачу-оториноларингологу. Даже при простой форме заболевания, не сопровождающейся признаками общей интоксикации, хронический тонзиллит нередко протекает с повторными обострениями, требующими медикаментозного лечения, и ограничением нетрудоспособности пациентов, а местные симптомы способны существенно снижать качество их повседневной жизни. Актуальность диссертационной работы обусловлена тем, что применяемые в настоящее время алгоритмы предоперационного обследования не учитывают индивидуальные особенности анатомического строения и кровоснабжения нёбных миндалин, что ограничивает возможности прогнозирования интраоперационных и ранних послеоперационных кровотечений при тонзиллэктомии, а специализированные валидированные инструменты оценки качества жизни пациентов с хроническим тонзиллитом на русском языке до настоящего времени отсутствовали.

Цель работы – повышение эффективности диагностики и хирургического лечения хронического тонзиллита на основании ультразвукового и топографо-анатомического изучения нёбных миндалин и обоснования применения опросника TOI-14 при этом заболевании – достигнута, поставленные задачи решены в полном объёме.

Клиническую базу исследования составили 150 пациентов (105 женщин, 45 мужчин) в возрасте от 18 до 53 лет, обследованных и пролеченных на базе ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ в период с 2022 по 2025 гг. Пациенты были распределены на три равные по численности группы (по 50 человек) в зависимости от формы хронического тонзиллита (простая форма, токсико-аллергическая форма I, токсико-аллергическая форма II); всем выполнена двусторонняя тонзиллэктомия.

Протокол обследования включал сбор жалоб и анамнеза, оториноларингологический осмотр, анкетирование по опроснику TOI-14, комплексное ультразвуковое исследование нёбных миндалин (В-режим, цветовое допплеровское картирование, компрессионная эластография) и гистологическое исследование удалённых миндалин, что позволило сопоставить клинические, инструментальные и морфологические данные.

По результатам работы предложена шкала балльной оценки состояния нёбных миндалин по данным мультипараметрического ультразвукового исследования с пороговым значением 6,5 баллов, дифференцирующим простую форму и токсико-аллергическую форму I от токсико-аллергической формы II заболевания. Диагностическая ценность предложенного порога подтверждена высокой чувствительностью – 98,0% и специфичностью – 82,5%, площадью под ROC-кривой – 0,977 (95% ДИ 0,961–0,993; $p<0,001$), что соответствует отличному качеству диагностической модели.

Дополнительный анализ 300 морфологических препаратов в зависимости от структуры эхосигнала (200 образцов с гипоэхогенной и 100 – с гиперэхогенной структурой нёбных миндалин) показал, что в группе гиперэхогенных нёбных миндалин статистически значимо ($p<0,001$) выше выраженность воспаления и акантоза поверхностного эпителия, воспаления в криптах, содержания фибрина в их просвете, грануляционной ткани, склероза, а также васкуляризации и полнокровия собственной пластинки. Крупные лимфоидные фолликулы статистически значимо чаще ($p<0,001$) выявлялись в группе с гипоэхогенной структурой нёбных миндалин (95,0%), тогда как мелкие фолликулы преобладали в группе с гиперэхогенной структурой (93,0%), что позволяет рассматривать гиперэхогенность нёбных миндалин при ультразвуковом исследовании в качестве маркера фиброзно-атрофических изменений. Тип васкуляризации нёбных миндалин, определённый при ультразвуковом исследовании (интратонзиллярный или смешанный), также хорошо коррелировал с выраженностью сосудистой реакции и полнокровия по данным гистологического исследования.

Выявлена статистически значимая связь глубины залегания и типа кровоснабжения нёбных миндалин с объёмом интраоперационной кровопотери при тонзиллэктомии ($Rs=0,707$; $p<0,001$), на основании которой создана прогностическая балльная шкала риска кровотечения (2–5 баллов): при минимальном значении медиана кровопотери составила 21 мл, при максимальном – 85 мл; на способ прогнозирования получен патент РФ на изобретение № 2833466 от 22.01.2025 г.

Для оценки качества жизни пациентов проведена языковая адаптация немецкого опросника TOI-14 с последующей валидацией его русскоязычной версии. Дискриминантная валидность опросника подтверждена статистически значимым различием суммарного балла между пациентами с хроническим тонзиллитом и здоровыми добровольцами (медиана 26,0 против 6,5 баллов; $p<0,001$), конвергентная валидность – высокой корреляцией с интегральной оценкой общего самочувствия пациента ($Rs=0,929$; $p<0,001$), а воспроизводимость результатов при повторном тестировании – стабильными значениями коэффициента ранговой корреляции Спирмена (от 0,863 до 0,988 по субшкалам

и 0,985 по итоговому баллу). С помощью валидированного опросника установлено статистически значимое снижение качества жизни в раннем послеоперационном периоде у пациентов с высоким риском интраоперационного кровотечения по сравнению с пациентами с низким риском.

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

Совместно с научным руководителем Головатюк А.А. сформулировала цель и задачи исследования. Диссертант лично участвовала в реализации всех этапов научно-исследовательской работы: самостоятельно проводила обследование пациентов и контролировала их подготовку к оперативному вмешательству, при её непосредственном участии совместно с врачом ультразвуковой диагностики выполнялось ультразвуковое исследование нёбных миндалин, принимала непосредственное участие в хирургическом лечении пациентов, совместно с врачом – патологоанатомом выполнялось гистологическое исследование нёбных миндалин. Головатюк А.А. провела углублённый анализ отечественной и зарубежной литературы, самостоятельно проводила систематизацию, статистическую обработку и анализ полученных данных, которые оформила в законченную научно-квалификационную работу. Весь материал, представленный в диссертации, собран, обработан и проанализирован лично Головатюк А.А.

3. Степень достоверности результатов проведённых исследований:

На основании приказа директора института № 451 о/д от 04.07.2025 г. комиссия в составе: председатель проф., д.м.н. Н. Л. Кунельская, члены комиссии, д.м.н. Е.А. Кирасирова, доцент, д.м.н. Е.В. Гаров провели проверку материалов первичной документации и материалов кандидатской диссертации Головатюк А.А. «Современные аспекты диагностики и лечения хронического тонзиллита». Результаты исследования, проведённые в диссертации, полностью соответствуют имеющимся в регистрационных документах. Все исследования, указанные автором в диссертации, обработка, анализ и оценка результатов выполнены при непосредственном участии автора. Достаточный объем первичного материала в работе, выполненной с использованием новейших методов исследования, наличие полной первичной документации, правильных статистических методов, использованных для обработки результатов, позволяют заключить, что полученные Головатюк Анастасией Александровной данные являются достоверными. Полнота и глубина собранного материала в достаточной мере обосновывает выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

4. Научная новизна и практическая значимость работы:

Впервые разработана мультипараметрическая ультразвуковая шкала оценки состояния нёбных миндалин при различных клинических формах хронического тонзиллита

и определена её диагностически значимая пороговая граница. Подробно изучена взаимосвязь между ультразвуковыми, морфологическими изменениями нёбных миндалин и клиническими проявлениями хронического тонзиллита. Разработан алгоритм предоперационной диагностики для пациентов, готовящихся к тонзиллэктомии, направленный на минимизацию риска интраоперационных и ранних послеоперационных кровотечений (патент РФ на изобретение № 2833466 от 22 января 2025 г.). Впервые выполнены перевод и культурная адаптация специфического опросника TOI-14 для пациентов с хроническим тонзиллитом, позволяющие количественно оценить качество жизни пациентов с данным заболеванием среди русскоязычного населения.

Практическая значимость работы очень высока и имеет важное значение в оториноларингологии. Интеграция ультразвукового исследования кровоснабжения нёбных миндалин в режиме цветового допплеровского картирования в совокупности с топографо-анатомическими особенностями нёбных миндалин в алгоритм предоперационного обследования позволяет снизить риски интраоперационных и ранних послеоперационных кровотечений при тонзиллэктомии. Применение валидированного опросника TOI-14 в практике врача-оториноларинголога позволяет стандартизировать оценку самочувствия пациента до и после лечения и повысить качество научных исследований в данной области. Результаты исследования внедрены в работу оториноларингологических отделений ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева» ДЗМ (3 акта внедрения), а также включены в педагогический процесс при обучении ординаторов, аспирантов и врачей-оториноларингологов.

Всё вышеуказанное позволяет судить, что анализируемая работа представляет собой большой интерес для современной науки и практики.

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 8 печатных работ, из них 5 – в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ, получен 1 патент Российской Федерации на изобретение:

1. Товмасян А.С., Голубева Л.И., Зотова П.К., Муратов Д.Л., Шведов Н.В., Головатюк А.А., Филина Е.В., Крюкова М.С., Рамазанов С.Р. Влияние тонзиллэктомии на качество жизни пациентов с хроническим тонзиллитом // Вестник оториноларингологии. – 2022. – Т. 88, № 2. – С. 67–73. https://doi.org/10.17116/otorino20228802167

2. Крюков А.И., Товмасян А.С., Головатюк А.А., Муратов Д.Л., Кишиневский А.Е., Тимофеева М.Г., Огородников Д.С., Голубева Л.И. Перевод и валидация немецкого опросника TOI-14 для оценки качества жизни пациентов после тонзиллэктомии // Сборник тезисов VII Всероссийского форума оториноларингологов с международным участием «Междисциплинарный подход в оториноларингологии, хирургии головы и шеи», 12–13 октября 2023 г. – С. 100–102.

3. Крюков А.И., Товмасян А.С., Головатюк А.А. Предоперационное ультразвуковое исследование нёбных миндалин как метод прогнозирования объёма кровопотери при тонзиллэктомии // Материалы XIII Петербургского форума оториноларингологов России, Санкт-Петербург, 24–26 апреля 2024 г.

4. Крюков А.И., Товмасян А.С., Головатюк А.А., Степанова М.М., Рамазанов С.Р. Предоперационная диагностика для оценки риска кровопотери во время тонзиллэктомии // Сборник тезисов VIII Всероссийского форума оториноларингологов с международным участием «Междисциплинарный подход в оториноларингологии, хирургии головы и шеи», 10–11 октября 2024 г. – С. 125–126.

5. Крюков А.И., Товмасян А.С., Головатюк А.А., Рычкова И.В., Рамазанов С.Р., Степанова М.М. Ультразвуковая картина нёбных миндалин при различных формах хронического тонзиллита // Российская оториноларингология. – 2024. – Т. 23, № 2 (129). – С. 38.

6. Крюков А.И., Товмасян А.С., Головатюк А.А., Рычкова И.В. Предоперационное ультразвуковое исследование нёбных миндалин как метод прогнозирования объёма интраоперационной кровопотери при тонзиллэктомии // Вестник оториноларингологии. – 2024. – Т. 89, № 3. – С. 67–88.

7. Товмасян А.С., Головатюк А.А., Щепкина Е.В., Кузнецов А.И., Кишиневский А.Е., Рамазанов С.Р. Языковая и культурная адаптация и валидация русскоязычной версии опросника качества жизни пациентов после тонзиллэктомии TOI-14 // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2024. – № 5-6. – С. 3–10. doi: 10.26347/1607-2502202405-06011-019

8. Крюков А.И., Носуля Е.В., Товмасян А.С., Алексанян Т.А., Головатюк А.А., Рычкова И.В., Рамазанов С.Р. Прогнозирование риска интраоперационной кровопотери при тонзиллэктомии // Вестник оториноларингологии. – 2025. – Т. 90, № 1. – С. 10–14. https://doi.org/10.17116/otorino20259001110

Патент РФ

Крюков А.И., Товмасян А.С., Рычкова И.В., Головатюк А.А. Способ прогнозирования степени риска интраоперационного кровотечения при проведении тонзиллэктомии: патент № 2833466 Рос. Федерация. № 2024115435; заявл. 05.06.2024; опубл. 22.01.2025.

Диссертация на тему «Современные аспекты диагностики и лечения хронического тонзиллита» Головатюк Анастасии Александровны рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Заключение принято на заседании научно-практической конференции Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы от 29 августа 2025 года. Присутствовало на заседании 48 чел.

Результаты голосования: «за» – 48 человек, «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 22 от 29.08.2025 года.

Учёный секретарь
ГБУЗ «Научно-исследовательский
клинический институт оториноларингологии
им. Л.И. Свержевского» ДЗ г. Москвы,
кандидат медицинских наук Ю. В. Лучшева