ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ Мирошниченко Нины Александровны на диссертацию Мунзалевской Юлии Дмитриевны «Современные особенности экзематозной формы наружного отита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3–Оториноларингология, 3.1.23-Дерматовенерология.)

Актуальность темы исследования

Хронический наружный отит остается значимой проблемой практической оториноларингологии. Клиническая неоднородность заболевания, сочетание воспалительных изменений кожи с нарушениями кератинизации, вариабельность микробиологического профиля и возможность формирования стойкой обструкции наружного слухового прохода затрудняют выбор единой лечебной тактики.

Особое место занимает экзематозная форма наружного отита, при которой зуд и воспалительные изменения кожи могут сочетаться с вторичным инфекционным процессом, гиперкератозом и нарушением проходимости наружного слухового прохода. Для сформированной фиброзной атрезии характерны стойкие структурные изменения наружного слухового прохода и выраженное нарушение слуховой функции, что определяет необходимость оценки показаний к хирургическому лечению.

В этой связи работа Ю.Д. Мунзалевской, посвященная разработке лечебно-диагностического алгоритма с учетом ведущих клинических проявлений, микробиологического профиля, состояния просвета наружного слухового прохода и слуховой функции, представляется актуальной и практически значимой.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В исследование включены 183 пациента с хроническим наружным отитом, проанализировано 328 пораженных наружных слуховых проходов. Пациенты распределены на четыре клинические группы: изолированный зуд – 36 пациентов, экзематозная форма – 95, экзематозная форма с гиперкератозом – 21, фиброзная атрезия наружного слухового прохода – 31 пациент.

Комплекс обследования включал клинико-анамнестическую оценку, отоскопию, отомикроскопию, эндоскопическую визуализацию наружного слухового прохода, бактериологическое и микологическое исследования, оценку слуховой функции, а также иммунологическое и морфологическое исследования по показаниям. Динамическое наблюдение проводилось в течение 12 месяцев.

Статистический анализ выполнен с использованием методов, соответствующих характеру полученных данных. Объем клинического материала, продолжительность динамического наблюдения и примененные методы статистического анализа позволяют считать основные результаты исследования, сформулированные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными.

Достоверность и научная новизна результатов

Научная новизна работы определяется комплексным изучением клинических вариантов хронического экзематозного наружного отита и обоснованием дифференцированного лечебного подхода.

Показана диагностическая значимость локальных изменений кожи наружного слухового прохода. Наиболее тесная связь с экзематозным поражением установлена для шелушения, покраснения и морфологических элементов.

Микробиологический профиль характеризовался выраженной неоднородностью: более чем в половине образцов микробный рост отсутствовал, что подтверждает необходимость оценки результатов

культурального исследования только в совокупности с клинической картиной инфекционного процесса. Этиологически значимая бактериальная флора выявлена в 15,9 % исследованных образцов, грибковая – в 2,7 %.

Существенное практическое значение имеет разграничение гиперкератоза и сформированной фиброзной атрезии. При гиперкератозе структурно-обструктивные изменения и нарушения слуховой функции были выражены в меньшей степени, чем при сформированной фиброзной атрезии. Для фиброзной атрезии характерны стойкая обструкция наружного слухового прохода, выраженная рубцово-фиброзная перестройка и высокая частота кондуктивной или смешанной тугоухости.

Значимость результатов для оториноларингологической практики

Разработанный лечебно-диагностический алгоритм ориентирован на практическое применение и предусматривает выбор терапии в зависимости от ведущего клинического варианта заболевания.

При изолированном зуде применяется пимекролимус 1 %. При экзематозной форме и наличии клинических признаков инфекционного процесса проводится бактериологическое и микологическое исследование с последующей местной этиотропной терапией. При сохраняющихся зудово-экзематозных проявлениях используется пимекролимус.

При гиперкератозе лечебная тактика включает механическое удаление гиперкератотических масс с последующим применением такролимуса 0,1 % и динамическим контролем проходимости наружного слухового прохода. При сформированной фиброзной атрезии проводится оценка слуховой функции и показаний к каналопластике.

Динамическое наблюдение подтвердило эффективность дифференцированного подхода. К 12-му месяцу интенсивность зуда существенно снизилась в 1-й и 2-й клинических группах; при гиперкератозе улучшилось состояние просвета наружного слухового прохода. В группе фиброзной атрезии показания к хирургическому лечению установлены у 29 из 31 пациента, каналопластика выполнена у 12 пациентов.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность оториноларингологических отделений ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ и ГБУЗ «ГП № 64 ДЗМ», отделения дерматовенерологии БУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи», а также используются в образовательном процессе.

Содержание диссертации, ее структура и оформление

Диссертация имеет традиционную и логичную структуру. Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Обзор литературы отражает современные представления об эпидемиологии, факторах риска, микробиологическом профиле, диагностике и лечении наружного отита, а также о гиперкератозе и фиброзной атрезии наружного слухового прохода.

В главе «Материалы и методы» подробно представлены дизайн исследования, характеристика выборки, критерии клинической стратификации, методы обследования и лечебная тактика. Последующие главы содержат результаты клинического, дерматологического, микробиологического, аудиологического и морфологического исследований, анализ эффективности лечения и обоснование разработанного алгоритма.

Диссертация изложена на 148 страницах, содержит 29 таблиц и 4 рисунка. Список литературы включает 207 источников.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации.

Основные результаты диссертационного исследования достаточно полно отражены в опубликованных работах. Автореферат соответствует содержанию диссертации и содержит основные положения, результаты, выводы и практические рекомендации.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний к работе нет. В порядке научной дискуссии представляется целесообразным задать автору следующие вопросы:

1. Как автор оценивает возможность наличия субклинических нарушений слуховой функции у пациентов без жалоб на снижение слуха и считает ли целесообразным расширить показания к аудиологическому исследованию при наличии структурно-обструктивных изменений НСП?

2. Какие клинические критерии автор считает наиболее значимыми для разграничения колонизации наружного слухового прохода и этиологически значимого инфекционного процесса при интерпретации результатов бактериологического и микологического исследований?

Указанные вопросы имеют дискуссионный характер и не снижают общей положительной оценки диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Мунзалевской Юлии Дмитриевны «Современные особенности экзематозной формы наружного отита» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача повышения эффективности терапии хронической экзематозной формы наружного отита на основании разработки и обоснования дифференцированного лечебно-диагностического алгоритма. Работа обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, свидетельствующие о личном вкладе автора в решение поставленной научной задачи.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, достоверности полученных результатов и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям пп. 9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г.

№ 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Мунзалевская Юлия Дмитриевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3 – Оториноларингология и 3.1.23 – Дерматовенерология.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Мирошниченко Нина Александровна
Ученая степень: доктор медицинских наук по специальности 3.1.3 - оториноларингология. Медицинские науки.
Ученое звание: профессор.
Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский Университет Медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес места работы:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4.
Сайт учреждения: https://rosunimed.ru
E-mail рабочий: info@rosunimed.ru
E-mail личный: mirnino@yandex.ru
Телефон рабочий: +7(495) 609-23-66; +7 (495) 609-67-00
Телефон личный: +7(903) 291-05-93

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ Мирошниченко Н.А.

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ
д.м.н., профессор Раснер П.И.

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7(495) 609-23-66, +7(495)609-67-00
Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru

«26» 10 2026 г.

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения города Москвы Член-корр. РАН, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Минздрава России Мирошниченко Нины Александровны, 3.1.3 – Оториноларингология

Я, Мирошниченко Нина Александровна, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Минздрава России.

Сведения о месте работы: ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ; Адрес: 127006, Москва. Ул. Долгоруковская, д. 4; сайт учреждения: https://rosunimed.ru; e-mail учреждения: info@rosunimed.ru; тел.учреждения: +7(495)609-23-66, +7(495)609-67-00; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Мунзалевской Юлии Дмитриевны «Современные особенности экзематозной формы наружного отита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – оториноларингология, 3.1.23 – дерматовенерология при Диссертационном совете Д 72.1.012.01 ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения города Москвы.

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

Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации за последние 10 лет (не более 15):

1. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Николаева Ю.О. Рекомендации по топической антимикробной терапии воспалительных заболеваний среднего уха по результатам доказательного клинического исследования. Медицинский совет. 2024. Т. 18. № 7. С. 52-63. DOI org/10.21518/ms2024-108
2. Овчинников А.Ю., Хон Е.М., Бакотина А.В.,Мирошниченко Н.А ФРФ23-индуцированная остеомаляция опухолевого генеза с локализацией новообразования в барабанной полости. Вестник

оториноларингологии. 2023;88(6):91-96. DOI: 10.17116/otorino20238806191
3. Савранская К.В., Мирошниченко Н.А., Егорова Е.А., Баев А.А. Пульсирующий шум (обзор литературы с собственными наблюдениями). 2023; 19 (25): 20–26. DOI 10.33978/2307-3586-2023-19-25-20-26
4. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Щербаков А.Ю., Атлашкин Д.Н. Диоксидин – неизменный фаворит в лечении воспалительных заболеваний ЛОР-органов: 45 лет вместе. Эффективная фармакотерапия. 2022; 18 (28): 42–46. DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-28
5. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Смирнов И.В. Современный подход к лечению наружного и среднего отита. Фарматека. 2018;3:71–74

Профессор, доктор медицинских наук, профессор

кафедры оториноларингологии

ФГБОУ ВО «Российский Университет

Медицины» МЗ РФ Мирошниченко Н. А.

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский Университет

Медицины» Минздрава РФ

д.м.н., профессор Раснер П.И.

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского Департамента здравоохранения города Москвы Член-корр. РАН, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу от доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Российского Университета Медицины» Минздрава России Мирошниченко Нины Александровны, 3.1.3 – Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Мунзалевской Юлии Дмитриевны «Современные особенности экзематозной формы наружного отита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология, 3.1.23 – Дерматовенерология.

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

_____

(подпись)

Контактные данные официального оппонента

Наименование места работы: ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ.
Адрес места работы: 127006, Москва. Ул. Долгоруковская, д. 4.
e-mail учреждения: info@rosunimed.ru
тел.учреждения: +7(495)609-23-66, +7(495)609-67-00.
e-mail оппонента: mirnino@yandex.ru

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» Минздрава РФ
д.м.н., профессор Распер И.И.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Мунзалевской Юлии Дмитриевны «Современные особенности экзематозной формы наружного отита», по специальности 3.1.3 – Оториноларингология.

Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация	Полное наименование организации, являющейся основным местом работы, должность	Список основных публикаций по теме диссертации.
Мирошниченко Нина Александровна	Профессор, Доктор медицинских наук, Медицина, оториноларингология, 3.1.3 – Оториноларингология	ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» МЗ РФ	1. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Николаева Ю.О. Рекомендации по топической антимикробной терапии воспалительных заболеваний среднего уха по результатам доказательного клинического исследования. Медицинский совет. 2024. Т. 18. № 7. С. 52-63. DOI org/10.21518/ms2024-108 2. Овчинников А.Ю., Хон Е.М., Бакотина А.В.,Мирошниченко Н.А ФРФ23-индуцированная остеомаляция опухолевого генеза с локализацией новообразования в барабанной полости. Вестник оториноларингологии. 2023;88(6):91-96. DOI: 10.17116/otorino20238806191 3. Савранская К.В., Мирошниченко Н.А., Егорова Е.А., Баев А.А. Пульсирующий шум (обзор литературы с собственными наблюдениями). 2023; 19 (25): 20–26. DOI 10.33978/2307-3586-2023-19-25-20-26 4. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Щербаков А.Ю., Атлашкин Д.Н. Диоксидин – неизменный фаворит в лечении

			воспалительных заболеваний ЛОР-органов: 45 лет вместе. Эффективная фармакотерапия. 2022; 18 (28): 42–46. DOI 10.33978/2307-3586-2022-18-28 5. Овчинников А.Ю., Мирошниченко Н.А., Смирнов И.В. Современный подход к лечению наружного и среднего отита. Фарматека. 2018;3:71–74

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук, профессор
кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» МЗ РФ Мирошниченко Н.А.

Подпись д.м.н., профессора Мирошниченко Н.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский Университет
Медицины» МЗ РФ
д.м.н., профессор Раснер П.И.

Адрес:127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4
Телефон: +7(495) 609-23-66, +7(495)609-67-00
Адрес электронной почты: info@rosunimed.ru
«26» 10 2026 г.