

Сведения о результатах публичной защиты

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненной Верещагиной Ольгой Евгеньевной на тему: «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Решением диссертационного совета 21.1.064.01 на базе ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России от 25.06.2026г., протокол №10, Верещагиной Ольги Евгеньевне присуждена ученая степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Присутствовало 22 члена диссертационного совета, все по специальности: 3.1.3. Оториноларингология (из 23 человек, входящих в состав совета).

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Ученая степень, шифр специальности в совете
1	Рязанцев Сергей Валентинович (зам.председателя)	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
2	Янов Юрий Константинович (зам. председателя)	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
3	Щербакова Яна Леонидовна (ученый секретарь)	кандидат медицинских наук	3.1.3.Оториноларингология.
4	Аникин Игорь Анатольевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
5	Артюшкин Сергей Анатольевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
6	Астащенко Светлана Витальевна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
7	Бобошко Мария Юрьевна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
8	Дроздова Марина Владимировна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.

9	Захарова Галина Порфирьевна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
10	Захарова Мария Леонидовна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
11	Исаченко Вадим Сергеевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
12	Карпищенко Сергей Анатольевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
13	Кривопапов Александр Александрович	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
14	Кузовков Владислав Евгеньевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
15	Лавренова Галина Владимировна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
16	Лиленко Сергей Васильевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
17	Мальцева Галина Семеновна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
18	Петрова Наталья Николаевна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
19	Рябова Марина Андреевна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
20	Степанова Юлия Евгеньевна	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
21	Сыроежкин Федор Анатольевич	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.
22	Чернушевич Игорь Иванович	доктор медицинский наук, профессор	3.1.3.Оториноларингология.

Результаты голосования: за – 21, против - нет, недействительных бюллетеней - 1.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.064.01
ПРИ ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО -ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25.06.2026 г. № 10

О присуждении Верещагиной Ольги Евгеньевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» по специальности 3.1.3. Оториноларингология принята к защите 12.03.2026 г., протокол № 5, диссертационным советом 21.1.064.01 на базе ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, адрес: 198013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая д. 9, приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Верещагина Ольга Евгеньевна 20.11.1980 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Диагностические возможности эндоскопии в ларингологии» по специальности 14.01.03 – Болезни уха, горла и носа защитила в 2010 году на базе ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России.

С 2007 года Верещагина О.Е. работала врачом-отоларингологом отделения отоларингологии клиники отоларингологии ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Росздрава. С 2015 г. по настоящее время работает в должности заведующего отделением – врача-оториноларинголога оториноларингологического отделения Клиники НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО «Первый Санкт-

Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе кафедры оториноларингологии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова " Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

Карпищенко Сергей Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, проректор по международным связям, заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова " Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Коркмазов Мусос Юсуфович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Покровская Елена Михайловна, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии Института Фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»;

Кириченко Ирина Михайловна, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оториноларингологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном профессором кафедры оториноларингологии с клиникой ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Пашининым Александром Николаевичем, указала, что диссертация Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое крупное достижение для развития современной оториноларингологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...» от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 1539 от 25.01.2024), утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор Верещагина Ольга Евгеньевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Отзыв ведущей организации обсужден и одобрен на заседании кафедры оториноларингологии с клиникой ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России, протокол № 5 от «13» апреля 2026 года.

Соискатель имеет 23 опубликованных печатных работ по теме диссертации, из них 16 работ опубликованы в рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК. Авторский вклад 90%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Транссептальный доступ при проведении эндоскопической сфенотомии / С.А. Карпищенко, О.Е. Верещагина, И.Г. Арустамян, О.А. Станчева // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2023. – Т. 182, № 4. – С. 12–19.

В статье проведена оценка эффективности и безопасности транссептального доступа при хирургическом лечении изолированного сфеноидита у 52 пациентов. Из них 5 пациентам клиновидная пазуха была вскрыта транссептальным доступом, остальным — стандартным эндоскопическим эндоназальным подходом. В результате проведенного анализа статистически достоверных различий между двумя подходами не обнаружено. Транссептальный доступ показал свою выраженную эффективность и безопасность в отношении сосудисто-нервных структур, целесообразность его применения у пациентов с малым объемом клиновидных пазух, аномальным ходом внутренней сонной артерии, а также при необходимости одномоментной коррекции перегородки носа.

Авторский вклад – 6/8 стр.

2. Карпищенко, С.А. Эндоскопическая коррекция перегородки носа как доступ к удалению грибового тела из клеток решетчатого лабиринта / С.А. Карпищенко, О.Е. Верещагина, П.В. Игнатович // Эффективная фармакотерапия. – 2023. – Т. 19, № 49. – С. 50–52.

В статье проанализирована эффективность эндоскопической коррекции перегородки носа в качестве первого этапа хирургического лечения с последующим эндоскопическим удалением грибового тела из клеток решетчатого лабиринта. Коррекция перегородки носа как первый этап доступа к клеткам решетчатого лабиринта позволяет осуществить полноценную ревизию зоны хирургического интереса и провести послеоперационную профилактику воспалительного процесса в области вмешательства.

Авторский вклад – 2/3 стр.

3. Карпищенко, С.А. Эндоскопическая септум-операция как этап эндоназальной дакриоцистириностомии / С.А. Карпищенко, О.Е. Верещагина, А.А. Карпов // Вестник оториноларингологии. – 2020 – Т. 85, № 6. – С. 56–59.

В статье обоснована значимость выполнения симультанной эндоскопической септум-операции для обеспечения успеха эндоскопической эндоназальной дакриоцистириностомии (ЭДЦРС) при лечении обструкции дистальных отделов слезоотводящих путей. Деформация носовой перегородки в зоне вмешательства может влиять на ход операции и предрасполагать к рецидиву дакриостеноза, а эндоскопическая коррекция перегородки способствует качественному доступу к латеральной стенке полости носа. Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов, оперированных по поводу хронической непроходимости дистальных отделов слезоотводящих путей. Всего выполнено 232 операции у 212 пациентов, среди которых 21 мужчина и 191 женщина, средний возраст прооперированных составил 54,3 года (от 19 до 87 лет). У 192 пациентов оперативное вмешательство проведено на одной стороне, у 20 — на двух. Сочетанная септопластика потребовалась в 36 случаях (15,5%). Выполнение предшествующей эндоскопической септум-операции при наличии показаний позволяет беспрепятственно достичь области хирургического вмешательства, что обеспечивает итоговый успех эндоскопической эндоназальной дакриоцистириностомии.

Авторский вклад – 2/4 стр.

4. Карпищенко, С.А. Опыт эндоскопической септопластики / С.А. Карпищенко, О.Е. Верещагина, Е.О. Теплова // РМЖ. Медицинское обозрение. – 2020. – Т. 4, № 4. – С. 254–258.

В статье обоснована значимость выполнения симультанной эндоскопической септум-операции для обеспечения успеха эндоскопической эндоназальной дакриоцистириностомии (ЭДЦРС) при лечении обструкции дистальных отделов слезоотводящих путей. Деформация носовой перегородки в зоне вмешательства может влиять на ход операции и предрасполагать к рецидиву дакриостеноза, а эндоскопическая коррекция перегородки

способствует качественному доступу к латеральной стенке полости носа. Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов, оперированных по поводу хронической непроходимости дистальных отделов слезоотводящих путей. Всего выполнено 232 операции у 212 пациентов, среди которых 21 мужчина и 191 женщина, средний возраст прооперированных составил 54,3 года (от 19 до 87 лет). У 192 пациентов оперативное вмешательство проведено на одной стороне, у 20 — на двух. Сочетанная септопластика потребовалась в 36 случаях (15,5%). Выполнение предшествующей эндоскопической септопластики при наличии показаний позволяет беспрепятственно достичь области хирургического вмешательства, что обеспечивает итоговый успех эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии.

Авторский вклад – 3/5 стр.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Блоцкого Александра Антоновича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- Голованова Андрея Евгеньевича, доктора медицинских наук, доцента, начальника кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Главного оториноларинголога МО РФ

- Гилицанова Евгения Альбертовича, доктора медицинских наук, профессора кафедры офтальмологии и оториноларингологии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- Коркмазова Мусоса Юсуфовича, доктора медицинских наук, профессора, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Кокориной Виктории Эдуардовны, доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней КГБОУ ДПО "Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения" Министерства здравоохранения Хабаровского края

- Кириченко Ирины Михайловны, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры оториноларингологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

- Павлова Павла Владимировича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- Покровской Елены Михайловны, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой оториноларингологии и офтальмологии Института Фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»;

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается высоким уровнем их компетентности, научной деятельности и публикационной активности по теме, представляемой к защите диссертации и п.22, п.24 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842.

Диссертационный совет отмечает, что в диссертационной работе Верещагиной О.Е. решена крупная научная проблема, связанная с хирургическим лечением заболеваний околоносовых пазух и смежных областей — одной из наиболее актуальных проблем современной оториноларингологии:

- предложены новые и усовершенствованные хирургические методы, направленные на повышение эффективности лечения заболеваний околоносовых пазух и смежных областей, что позволило достичь значимых улучшений в лечении данных заболеваний. Разработанные методы отличаются высокой степенью воспроизводимости, делая их применимыми в различных

клинических условиях. Результаты ретроспективно - проспективных клинических исследований подтверждают, что предложенные техники привели к значительному улучшению анатомических и функциональных результатов, включая повышение качества жизни пациентов и снижение показателей рецидива заболеваний;

- впервые определены количественные прогностические критерии — расстояние между перегородкой носа и проекцией слезного мешка менее 4,7 мм по данным компьютерной томографии (КТ) околоносовых пазух (ОНП) с контрастированием слезоотводящих путей является независимым предиктором рецидива дакриостеноза после эндоскопической дакриоцисториностомии, что позволило стандартизировать показания к симультанной септопластике;

- доказано влияние выраженного искривления перегородки носа (ИПН) на риск рецидива хронического риносинусита после эндоназальных операций: в многофакторной модели Кокса отсутствие коррекции ИПН сопровождалось увеличением риска рецидива более чем на 40%. Коррекция перегородки носа трансформирует ИПН из значимого предиктора рецидива в нейтральный фактор;

- разработана математическая модель многофакторного прогноза рецидива хронического риносинусита, включающая клинические (бронхиальная астма, курение), морфологические (полипоз, эозинофилия $\geq 10\%$, КТ-балл Lund–Maskaу, эндоскопический балл Lund–Kennedy) и хирургические (объем операции) предикторы;

- предложены и внедрены три оригинальных запатентованных технических решения: способ доступа при эндоскопической подслизистой резекции носовой перегородки, ограничитель для остеотома, способ профилактики перфорации перегородки носа;

- получены новые данные о динамике качества жизни у пациентов с хроническими изолированными и сочетанными формами синуситов (фронтит, сфеноидит, верхнечелюстной синусит, этмоидит, полисинусит) при различных

хирургических стратегиях, доказано статистически значимое превосходство одномоментной коррекции ИПН и операции на ОНП.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- разработаны новые подходы к патогенетическому обоснованию хирургического лечения хронических риносинуситов, хронического дакриостеноза и новообразований полости носа с позиции обязательного устранения анатомического препятствия (искривления носовой перегородки) как необходимого условия для восстановления аэрации, мукоцилиарного клиренса и эффективной доставки топических препаратов. Верещагиной О.Е. создан концептуально новый методологический подход к анализу факторов, влияющих на исходы эндоскопических вмешательств, с учетом анатомических вариаций полости носа, ранее не рассматривавшихся как самостоятельные модифицируемые факторы риска. Это заложило основу для более целенаправленных и безопасных методик хирургического лечения;
- предложены усовершенствованные методики эндоскопической септопластики (лазерная инцизия, ограничитель остеотома, профилактика перфорации перегородки носа), обеспечивающие безопасность и стандартизацию оперативного этапа;
- показана значимость оценки качества жизни (SNOT-22, NOSE) и эндоскопической картины (шкала Lund–Kennedy) как обязательных компонентов мониторинга эффективности хирургического лечения;
- разработаны математические модели, позволяющие прогнозировать анатомические и функциональные результаты операций с учетом исходных клинико-анатомических особенностей пациентов, что открывает возможности для персонализированного планирования вмешательств. Это открывает возможности для более точной диагностики и планирования операций, что является значительным шагом вперед в теоретическом понимании проблем хирургического лечения заболеваний околоносовых пазух и смежных областей.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- разработанные методики успешно внедрены в клиническую практику ведущих медицинских учреждений, включая клинику оториноларингологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, что привело к значительному улучшению послеоперационных анатомических и функциональных результатов у большого числа пациентов;

- разработан алгоритм междисциплинарной диагностики и хирургического лечения хронического дакриостеноза с объективным КТ-критерием ($<4,7$ мм) для выбора тактики симультанной септопластики, что позволяет снизить частоту рецидивов и улучшить долгосрочную проходимость дакриостомы;

- предложены новые алгоритмы предоперационной подготовки и ведения пациентов с хроническими заболеваниями околоносовых пазух и смежных областей, что позволило существенно снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить качество жизни пациентов;

- созданы учебные и методические материалы, предназначенные для обучения клинических ординаторов и повышения квалификации врачей-оториноларингологов. Это способствует распространению полученных знаний и навыков среди специалистов;

- практическое применение разработанных методик подтверждается патентованием 3 новых способов хирургического подхода к лечению заболеваний внутренних структур полости носа, что подчеркивает оригинальность и новизну предложенных решений. Эти методы обеспечивают высокую воспроизводимость результатов, что важно для их широкого внедрения в клиническую практику как в России, так и за ее пределами;

- разработаны четкие протоколы и алгоритмы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями околоносовых пазух и смежных областей, способствующие стандартизации подходов в различных клинических условиях. Это облегчает выбор оптимальной тактики лечения и позволяет более эффективно использовать ресурсы медицинских учреждений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- достоверность результатов исследования обеспечена применением валидированных методов диагностики, таких как компьютерная томография, эндоскопическое обследование и риноманометрия, опросники SNOT-22 и NOSE. Эти методы позволяют получать объективные данные, минимизируя вероятность ошибок и субъективных искажений при оценке анатомических и функциональных характеристик внутренних структур полости носа и околоносовых пазух;

- исследование основано на данных от 6149 пациентов, что обеспечивает статистическую значимость результатов. Применены наиболее распространенные методы параметрической и непараметрической статистики, обеспечивающие высокую достоверность и надежность выводов;

- эффективность разработанных методов лечения подтверждена сравнением с существующими методами хирургического лечения заболеваний околоносовых пазух и смежных областей. Полученные данные демонстрируют преимущество предложенных комбинированных методик, доказывая их практическую значимость и достоверность результатов исследования;

- клинические испытания были многократно повторены, что позволило исключить влияние случайных факторов и подтвердить высокую степень воспроизводимости предложенных хирургических методик. Это свидетельствует о надежности и устойчивости полученных результатов в различных клинических условиях;

- результаты исследования представлены на научных конференциях и опубликованы в рецензируемых журналах, обеспечивая независимую оценку со стороны научного сообщества. Разработанные методы прошли процедуру патентования, подтверждая их новизну и достоверность.

Личный вклад соискателя состоит в:

- самостоятельной разработке и реализации всего исследовательского проекта, что свидетельствует о глубоком понимании автором научной проблемы

и настойчивости в достижении поставленных целей. Проведен всесторонний анализ литературы, выявлены актуальные проблемы в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей и определены ключевые направления для разработки новых методов;

- разработке оригинальных хирургических решений и их внедрении в клиническую практику. Эти методики детально проработаны и успешно внедрены в клиническую практику, подтверждая их эффективность;

- доказательстве эффективности разработанных методов через личное проведение оперативных вмешательств в рамках клинических исследований, что демонстрирует высокий уровень хирургической подготовки и практических навыков автора. Проведен анализ и интерпретация данных, разработаны и применены методы статистической обработки, позволяющие достоверно оценить эффективность и безопасность предложенных методик;

- патентовании 3 новых способов хирургического подхода к лечению заболеваний внутренних структур полости носа и разработке нового алгоритма предоперационной подготовки пациентов с учетом наличия искривления носовой перегородки, что позволило снизить риск послеоперационных осложнений и улучшить результаты хирургического лечения;

- создании учебных и методических материалов, предназначенных для обучения клинических ординаторов и повышения квалификации врачей-оториноларингологов;

- написании текста диссертации и автореферата - 100%, участии в клинической части исследования - более 80%, в обобщении и анализе материала – более 90%, написании научных работ по теме диссертации - до 90%.

В ходе защиты критических замечаний не поступало.

На заседании «25» июня 2026 г. диссертационный совет 21.1.064.01 при ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи» Минздрава России пришел к выводу, что диссертация Верецагиной О.Е. «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует

критериям, установленным п.9 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в действующей редакции и принял решение присудить Верещагиной Ольге Евгеньевне ученую степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология за решение научной проблемы по повышению эффективности лечения пациентов с заболеваниями околоносовых пазух и смежных областей на основе патогенетически обоснованного расширения показаний к эндоскопической септопластике и разработки комплекса новых хирургических и реабилитационных методов.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 21 доктор наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, 1 кандидат наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология, проголосовали: за – 21, против - нет, недействительных бюллетеней - 1.

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА
доктор медицинских наук,
профессор

Рязанцев С.В.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ
кандидат медицинских наук

Щербакова Я.Л.

«25» июня 2026 года