

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему: «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

В структуре патологии верхних дыхательных путей хронические риносинуситы традиционно являются наиболее распространенными, обуславливая не только стойкое снижение качества жизни пациентов, но и значительные экономические издержки, связанные с лечением. Высокая встечаемость искривления носовой перегородки, сопутствующего воспалительным процессам в околоносовых пазухах, делает проблему выбора оптимальной хирургической тактики одной из наиболее дискуссионных в современной ринологии.

Несмотря на накопленный клинический опыт и совершенствование эндоскопических технологий в риносинусохирургии, до настоящего времени отсутствуют унифицированные алгоритмы, позволяющие однозначно определить необходимость симультанной септопластики при эндоназальных вмешательствах на околоносовых пазухах и слезоотводящих путях. Разрозненность подходов, варьирующих от рутинной коррекции до отказа от нее, нередко приводит к неудовлетворительным отдаленным результатам, рецидивам заболевания и повторным операциям. В этой связи разработка объективных прогностических критериев и научно обоснованной концепции хирургического лечения сочетанной патологии представляет собой не просто научную задачу, но и насущную клиническую потребность, что подтверждает высокую значимость представленного исследования.

Диссертационное исследование Верещагиной О.Е. посвящено разрешению существующего научного противоречия между клинической целесообразностью симультанной коррекции перегородки носа и отсутствием строгих доказательных

критериев, регламентирующих такой подход, что подчеркивает его несомненную актуальность и высокую научную значимость.

Автором проанализирован исключительно репрезентативный клинический материал, включающий 6149 пациентов за период 2014–2024 гг. Ключевым методологическим решением, обеспечивающим высокий уровень доказательности, явилось формирование когорты из 2608 пациентов, перенесших два последовательных этапа хирургического лечения, изолированную синусотомию и ревизионное вмешательство на околоносовых пазухах в комбинации с эндоскопической септопластикой, что позволило реализовать принцип внутрииндивидуального контроля. Использование современных методов диагностики, таких как видеоэндоскопия, мультиспиральная и конусно-лучевая компьютерная томография с 3D-реконструкцией, валидированных опросников (SNOT-22, NOSE) и адекватных методов статистического анализа (регрессионная модель Кокса, анализ выживаемости Каплана–Мейера, ROC-анализ) подтверждает достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов.

В работе представлено принципиально новое переосмысление роли эндоскопической септопластики, рассматриваемой не как изолированное функциональное вмешательство, а как фундаментальный этап, обеспечивающий адекватный доступ и визуализацию при операциях на смежных анатомических областях. Впервые на столь масштабной выборке доказано, что отсутствие коррекции перегородки носа является независимым фактором риска рецидива заболеваний околоносовых пазух (увеличение вероятности неблагоприятного исхода на 42%).

Особого внимания заслуживает разработка и валидация количественного прогностического критерия для эндоназальной дакриоцисториностомии: пороговое значение расстояния между носовой перегородкой и проекцией слезного мешка менее 4,7 мм (по данным КТ околоносовых пазух с контрастированием слезоотводящих путей).

Высокие показатели чувствительности (69,8%) и специфичности (70,7%) при AUC 0,757 свидетельствуют о высокой предсказательной ценности предложенного критерия, позволяющего объективизировать показания к симультанной септопластике.

С практической точки зрения значимыми являются запатентованные автором хирургические разработки (способ доступа при эндоскопической подслизистой резекции носовой перегородки с использованием полупроводникового лазера, ограничитель для остеотома, способ профилактики перфорации перегородки носа с применением политетрафторэтиленовой полоски), а также внедренные в клиническую практику алгоритмы послеоперационного ведения. Разработанные подходы уже применяются в ведущих стационарах Санкт-Петербурга (ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, ДГМПКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса и др.), что подтверждено актами внедрения.

Автореферат структурирован в логической последовательности, изложен научным стилем с соблюдением терминологической точности. Приведенный иллюстративный материал (таблицы, рисунки) в полной мере отражает ключевые результаты исследования и позволяет оценить доказательную базу основных положений. Публикационная активность соискателя соответствует высокому статусу работы: 23 научные публикации, из которых 16 — в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ, и 7 — в журналах, индексируемых в Scopus, а также 3 патента и свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Аprobация результатов на представительных российских и международных конгрессах свидетельствует о широком признании выполненного исследования.

Диссертационная работа Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» представляет собой завершенный, самостоятельно выполненный научно-квалификационный труд, в котором на основании методически грамотно спланированного исследования решена крупная научная проблема современной оториноларингологии —

повышение эффективности хирургического лечения сочетанной патологии полости носа, околоносовых пазух и слезоотводящих путей путем научного обоснования комплексного подхода с обязательным включением эндоскопической коррекции носовой перегородки.

По актуальности, объему и уровню выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, степени обоснованности выводов диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Автор работы, Верещагина Ольга Евгеньевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Контактные сведения:

Наименование места работы: кафедра офтальмологии и оториноларингологии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ

Должность: профессор

Ученая степень: доктор медицинских наук

Адрес места работы: 690002, г. Владивосток, пр. Острякова, 2

Сайт учреждения: <https://tgmu.ru>

e-mail учреждения: info@tgmu.ru;

телефон рабочий: 8(423) 2-45-26-57

телефон личный: 8(914)705-76-10

e-mail личный: gilifanov@yandex.ru

Гилифанов Евгений Альбертович

Подпись

«03» апреля 2026 год.

Подпись заверяю

Подпись Е. А. Гилифанов заверяю.
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор Просекова Е. В.

