

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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

Диссертационная работа Ольги Евгеньевны Верещагиной посвящена актуальной проблеме современной оториноларингологии и практического здравоохранения – определению клинической значимости эндоскопической септопластики в системе хирургического лечения сочетанных заболеваний полости носа, околоносовых пазух и анатомически смежных с ними структур. Материалы автореферата позволяют сформировать отчетливое представление о выполненном исследовании, его масштабе, научной глубине и практической востребованности.

Выбор темы представляется обоснованным ввиду высокой распространенности сочетанной патологии, с которой сталкивается практикующий оториноларинголог. Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух, регистрируемые у 5–12 % населения, в значительной части случаев сопровождаются деформацией носовой перегородки, частота которой, по сведениям различных авторов, колеблется от 26 до 97 %. Такое частое сочетание двух патологических состояний закономерно ставит перед клиницистом вопрос о необходимости их одновременной хирургической коррекции.

Автор указывает на существующее противоречие: несмотря на очевидные преимущества симультанного подхода, позволяющего устранить как воспалительный очаг, так и анатомическое препятствие, в научной литературе отсутствуют четкие, доказательно обоснованные критерии для его применения. В одних клиниках септопластику выполняют рутинно, в других – отказываются от нее, полагаясь исключительно на субъективную оценку хирурга. Такая неопределенность нередко приводит к неудовлетворительным отдаленным результатам и повторным операциям. Представленное исследование направлено на преодоление этих недостатков, предлагая объективные, измеримые показатели для выбора оптимальной хирургической тактики.

Анализ автореферата позволяет заключить, что научная новизна работы не вызывает сомнений и характеризуется рядом принципиальных достижений. Ключевым результатом следует признать доказательство того, что отказ от коррекции искривленной носовой перегородки при выполнении операций на околоносовых пазухах выступает самостоятельным фактором, предопределяющим развитие рецидива. С помощью

многофакторного регрессионного анализа автору удалось установить, что отсутствие септопластики увеличивает вероятность неблагоприятного исхода на 42 %, что является весомым аргументом в пользу пересмотра существующих подходов.

Особый интерес вызывает разработка количественного прогностического критерия для эндоназальной дакриоцистириномии. Установлено, что расстояние между носовой перегородкой и проекцией слезного мешка, составляющее менее 4,7 мм по данным компьютерной томографии околоносовых пазух с контрастированием слезоотводящих путей, служит надежным предиктором рецидива дакриостеноза. Статистическая валидация этого показателя с использованием ROC-анализа подтверждает его высокую прогностическую ценность и позволяет рекомендовать к широкому клиническому применению.

Заслуживают высокой оценки и оригинальные хирургические разработки, представленные в работе. Предложенные автором способы лазерной инцизии при эндоскопической подслизистой резекции носовой перегородки, ограничитель для остеотома, предотвращающий его неконтролируемое смещение, а также метод профилактики перфорации перегородки с применением политетрафторэтиленовой полоски направлены на повышение безопасности и стандартизацию эндоскопических вмешательств. Наличие патентов Российской Федерации подтверждает новизну и практическую значимость этих разработок.

Достоверность полученных результатов обеспечена внушительным объемом клинического материала, включающего 6149 пациентов, наблюдавшихся на протяжении десяти лет (2014–2024 годы). Столь значительная выборка является одной из крупнейших по данной проблеме и гарантирует высокую статистическую мощность сделанных заключений.

Важным достоинством работы является продуманный дизайн исследования, позволивший сформировать когорту из 2608 пациентов, последовательно перенесших два этапа лечения – изолированную операцию на околоносовых пазухах и ревизионное вмешательство, дополненное септопластикой. Такая методология обеспечила возможность внутрииндивидуального сравнения результатов двух различных тактик у одних и тех же больных, что существенно повышает доказательную силу работы и позволяет с высокой степенью надежности судить о вкладе септопластики в конечный исход.

Применение современных методов инструментальной диагностики, включая эндоскопию с видеофиксацией, мультиспиральную и конусно-лучевую компьютерную томографию с трехмерной реконструкцией, использование валидированных международных опросников SNOT-22 и NOSE, а также корректная статистическая

обработка данных с применением регрессионного анализа Кокса, метода Каплана-Майера и ROC-анализа свидетельствуют о высоком методическом уровне исследования и обоснованности сформулированных положений.

Теоретическая значимость диссертации заключается в формировании новой научной парадигмы, рассматривающей эндоскопическую септопластику не как факультативную манипуляцию, а как необходимый этап, создающий анатомические условия для успешного выполнения всего спектра эндоназальных вмешательств. Разработанные автором математические модели и прогностические критерии расширяют теоретическую базу для предоперационного планирования и стратификации рисков в современной ринохирургии.

Практическая значимость работы представляется исключительно высокой и выражается во внедрении в клиническую практику объективного КТ-критерия для выбора хирургической тактики при эндоназальной дакриоцистириностомии, создании и патентовании новых инструментов и хирургических методик, а также в разработке алгоритмов послеоперационного ведения, включающих ступенчатую медикаментозную подготовку, обязательный эндоскопический контроль и оригинальную методику зондирования лобного кармана под контролем эндоскопа с углом обзора 70 градусов. Важно отметить, что результаты исследования уже нашли применение в работе ряда ведущих медицинских учреждений Санкт-Петербурга, что подтверждено соответствующими актами внедрения.

По материалам диссертации опубликовано 23 научные работы, в том числе 16 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, и 7 статей в изданиях, индексируемых в международной базе данных SCOPUS. Автором получено 2 патента на изобретения, 1 патент на полезную модель и свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Результаты исследования неоднократно представлялись на российских и международных научных форумах, включая конгрессы Российского общества ринологов, Международный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи, Rhinology World Congress, IFOS Dubai, что свидетельствует о широкой апробации работы и признании ее научным сообществом.

Аннотация составлена в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, написана ясным научным языком, логически структурирована и в полной мере отражает основное содержание диссертационного исследования. Приведенные в аннотации таблицы и рисунки наглядно иллюстрируют ключевые результаты и способствуют полноценному восприятию материала. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в аннотации, соответствуют поставленным цели и

задачам, логически вытекают из полученных результатов и являются убедительно обоснованными.

Диссертационная работа Верещагиной Ольги Евгеньевны на тему «Роль эндоскопической септопластики в лечении заболеваний околоносовых пазух и смежных областей» представляет собой завершенное, самостоятельно выполненное научное исследование, содержащее решение крупной научной проблемы современной оториноларингологии – повышение эффективности хирургического лечения пациентов с сочетанной патологией полости носа, околоносовых пазух и слезоотводящих путей путем научного обоснования и внедрения комплексного подхода с обязательным включением эндоскопической коррекции перегородки носа.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности представленная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры хирургических болезней
КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации
специалистов здравоохранения»
Министерства здравоохранения Хабаровского края



В.Э. Кокорина

Сведения о докторе медицинских наук, профессоре кафедры хирургических болезней КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» Министерства здравоохранения Хабаровского края Кокориной Виктории Эдуардовны заверяю

Начальник отдела кадров

«31» марта 2026г.