ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Мирошниченко Нины Александровны на диссертационную работу Гусенбекова Гамида Гусенбековича на тему «Комплексное клинико-аудиологическое исследование слуховой функции у иностранных студентов-медиков, обучающихся на русском языке», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Г.Г. Гусенбекова посвящена решению важной задаче в оториноларингологии – оценке состояния слухового анализатора и разборчивости русской речи без шумовой нагрузки и в шуме у иностранных студентов-медиков, обучающихся на русском языке. Проведен углубленный анализа состояния ЛОР-органов у иностранных студентов-медиков, для выявления основных форм патологий, потенциально влияющих на слуховую функцию, определена взаимосвязь показателей анкетирования восприятия русской речи с результатами аудиологического обследования и речевых тестов в шуме, а также сформирован диагностический алгоритм клинико-аудиологического обследования иностранных студентов медиков, получающих образование на русском языке.

Актуальность выбранной темы определяется тем, что в последние годы в российских медицинских вузах устойчиво растёт число иностранных студентов, выбирающих программы «Лечебное дело», «Стоматология» и «Фармация» именно в русскоязычном формате обучения. Анализ потоков показывает, что в российских медицинских вузах обучаются граждане более чем 60–100 стран, при этом значительный вклад вносят государства Юго-Восточной Азии (Индия, Китай, Иран, Малайзия), Африки (Египет, Нигерия, Алжир, Зимбабве) и Латинской Америки (Бразилия, Колумбия, Эквадор). В ряде университетов доля иностранных студентов на медицинских

специальностях достигает 20–25%. Для многих из них русский язык является как языком повседневного общения, так и основным средством усвоения сложного профессионального материала, что создаёт критические барьеры в профессиональной коммуникации: на занятиях, при взаимодействии с пациентами, коллегами и в ходе клинической практики. Это напрямую сказывается не только на академической успеваемости, но и на формировании профессиональных компетенций, а в перспективе — безопасности пациентов. Снижение слуха на субклиническом уровне, достаточном для хорошего восприятия родного языка, может привести к снижению разборчивости речи русского языка, который изучается как иностранный (L2).

Даже при хорошем знании грамматики и лексики русского языка, но снижении разборчивости речи создаётся барьер для профессиональной коммуникации и взаимодействия педагогов со студентами на занятиях, а также при работе с пациентами и коллегами в ходе клинической практики.

Наиболее актуальным методом исследования разборчивости речи остаётся речевая аудиометрия с использованием многосложных предложений как в тишине, так и в шуме, приближенном к фону окружающей среды. Для иностранных студентов-медиков, обучающихся на русском языке, это исследование приближает условия распознавания речи к естественным, когда они общаются с педагогами, коллегами и пациентами. Применение шумовой нагрузки позволяет диагностировать латентные нарушения распознавания речи, оценить состояние функциональной эффективности слуховой системы и выявить недостаточную полноту понимания услышанного текста, которую не всегда возможно зафиксировать в условиях тишины. Включение систематического аудиологического и психолингвистического скрининга в программы адаптации иностранных студентов позволит улучшить диагностику субклинических форм слуховых нарушений и повысить коммуникативные навыки у иностранных студентов медиков обучающихся на русском языке.

Достоверность и научная новизна результатов диссертационной работы

Результаты исследования проанализированы с использованием современных методов обработки данных, соответствующих поставленным задачам и характеристикам изучаемых выборок. Их наглядное представление в таблицах, гистограммах и рисунках позволяет проследить логику анализа и подтверждает обоснованность полученных результатов.

Научная новизна работы заключается в комплексном клинико-аудиологическом обследовании иностранных студентов-медиков, обучающихся на русском языке, с объединением оценки ЛОР-статуса, тональной аудиометрии, тимпанометрии, акустических рефлексов, DPOAE, речевой аудиометрии в тишине и шуме и анкетирования субъективных коммуникативных затруднений.

Автором впервые получены данные о структуре выявленной ЛОР-патологии и слуховых нарушений в обследованной выборке, а также описаны особенности разборчивости русской речи при различных условиях тестирования. Представлены результаты сопоставления аудиологических показателей с субъективными ответами студентов. На основании этих данных предложен поэтапный диагностический алгоритм, ориентированный на выявление слуховых нарушений и трудностей понимания речи у иностранных студентов-медиков.

Научную ценность представляет постановка вопроса о необходимости совместной интерпретации периферических аудиологических показателей, результатов речевых проб и субъективных затруднений. При этом предложенный алгоритм целесообразно рассматривать как клинически обоснованную модель маршрутизации, требующую дальнейшей внешней валидации и уточнения диагностических критериев.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Научные положения и выводы диссертации опираются на результаты исследований, выполненных автором, и их анализ с учётом опубликованных научных данных. Сформулированные выводы логически соотносятся с поставленными задачами. Практические рекомендации вытекают из результатов работы и подкреплены как их сопоставлением с данными литературы, так и итоговыми выводами автора.

Научная и практическая ценность работы

Диссертационная работа Г.Г. Гусенбекова представляет научный и клинический интерес для оториноларингологии. Полученные данные расширяют представления о субклинических нарушениях слуховой функции у молодых людей: у некоторых иностранных студентов-медиков затруднено распознавание русской речи, особенно в шумной обстановке, несмотря на нормальные или близкие к норме пороги, выявленные при тональной аудиометрии. Эти результаты дополняют существующие представления о возможном вкладе надпороговой и центральной обработки звуковой информации, а также скрытой кохлеарной дисфункции в трудности восприятия речи.

Работа подтверждает целесообразность комплексного аудиологического обследования, включающего не только тональную, но и речевую аудиометрию, тестирование разборчивости русской речи в шуме и тимпанометрию. При наличии показаний могут применяться дополнительные надпороговые и объективные методы. Установлено, что речевые тесты в шуме помогают выявлять нарушения, которые могут оставаться незамеченными при стандартной аудиометрии, и тем самым дополняют диагностическую оценку.

На базе валидированной русскоязычной версии опросника SSQ разработана и апробирована анкета для оценки субъективных трудностей понимания русской речи в учебной и клинической среде. Её можно

использовать при первичном отборе иностранных студентов, которым может потребоваться углублённое аудиологическое обследование. Это способствует более адресной организации помощи со стороны оториноларингологов и служб сопровождения иностранных обучающихся.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры оториноларингологии медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, а также в работу его клинико-диагностического центра и ООО «Он-клиник Люкс».

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертационного исследования Гусенбекова Гамида Гусенбековича получили достаточное отражение в научной печати. По теме диссертации автором опубликованы 5 научных работ, что соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Данные работы опубликованы в изданиях международных баз цитирования (WoS и SCOPUS) и в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат Г.Г. Гусенбекова подготовлен с соблюдением требований, предъявляемых к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а также положений ГОСТ Р 7.0.11–2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

В автореферате в последовательной и достаточно полной форме изложены цель и задачи исследования, основные научные положения, полученные результаты и их обсуждение. Его содержание согласуется с материалами диссертации, а представленные положения и выводы отражают её структуру, логику и ключевые результаты.

Структура и объём диссертации

Диссертация занимает 115 страниц машинописного текста и включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, четыре приложения и список литературы. Библиографический список насчитывает 176 источников, в том числе 71 отечественный и 105 зарубежных. Работа содержит 14 таблиц и 7 рисунков.

Исследование выполнено в рамках ретроспективного и проспективного когортного дизайна. В работе использованы клинико-инструментальные, аналитические и статистические методы. Структура диссертации последовательна, изложение материала логично, а результаты представлены наглядно — в виде таблиц и рисунков.

Анализ содержания диссертации по главам

Введение последовательно и полно раскрывает замысел исследования. В нём обоснована актуальность темы, сформулированы цель и четыре соответствующие ей задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту. Приведены сведения о достоверности и апробации результатов, публикациях автора — пяти научных работах, включая публикации в изданиях WoS/Scopus и ВАК РФ, — и его личном вкладе. Кроме того, охарактеризована степень изученности проблемы, в том числе рассмотрены концепции «скрытой тугоухости» (hidden hearing loss) и центральных нарушений слуховой обработки. В целом введение производит цельное и завершённое впечатление.

Глава 1 «Обзор литературы» организована последовательно: изложение начинается с общих психолингвистических представлений о восприятии речи, затем рассматриваются особенности её понимания иностранными студентами-медиками и значение разборчивости речи для обучения. Далее автор анализирует диагностические возможности различных методов: тональной пороговой и речевой аудиометрии, речевой аудиометрии в шуме, импедансометрии, отоакустической эмиссии, методик оценки

центральной слуховой обработки, высокочастотной аудиометрии, матричных речевых тестов и субъективных опросников.

Обзор основан на 176 источниках, из которых 71 отечественный и 105 зарубежных, что свидетельствует о широком охвате литературы. Отдельного внимания заслуживает критическая оценка применимости зарубежных речевых тестов HINT, QuickSIN и PRESTO к людям, изучающим русский язык как иностранный. Автор обосновывает необходимость создания специализированного русскоязычного инструмента. Итог главы чётко формулирует научную проблему и аргументирует потребность в проведении собственного исследования.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» содержит подробное описание обследованного контингента, критериев включения и исключения и последовательности исследования. Представлены три исследуемые группы, а уровень владения русским языком оценивается с использованием общеевропейской шкалы CEFR, обращение к которой обосновано. Протокол аудиологического обследования описан подробно и воспроизводимо: указаны тональная пороговая аудиометрия на стандартных частотах, импедансометрия, DPOAE, а также речевая аудиометрия по методике М.Ю. Бобошко и Е.И. Риехакайнен с обозначением уровней предъявления и шагов снижения интенсивности. Охарактеризована и структура анкетирования на основе адаптированного опросника SSQ. Статистические методы соответствуют задачам исследования и современным требованиям биомедицинской статистики.

Глава 3 «Результаты исследования» включает основной массив полученных данных. Вначале представлены результаты оториноларингологического осмотра, показавшие более высокую частоту патологии носа и глотки у студентов из арабских стран. Затем изложены результаты тональной пороговой аудиометрии, тимпанометрии, акустической рефлексометрии и DPOAE. При сравнении групп выявлены статистически значимые различия, включая более высокую частоту нейросенсорной

тугоухости и кохлеарной дисфункции среди студентов из Юго-Восточной Азии.

Также приведены результаты речевой аудиометрии в тишине и шуме: у лиц со слуховыми нарушениями разборчивость речи в шумовой обстановке была значимо ниже, чем у участников с нормальным слухом. Данные анкетирования и корреляционного анализа демонстрируют взаимосвязь аудиологических показателей, результатов речевых тестов в шуме и субъективных оценок участников. Представление результатов сопровождается необходимыми статистическими показателями, в том числе p-значениями и критериями значимости, что повышает наглядность и убедительность изложения.

Глава 4 «Обсуждение» посвящена интерпретации результатов с учётом современных научных представлений. Рассматриваются возможные факторы риска слуховых нарушений у молодых взрослых — шумовое воздействие, инфекционно-воспалительные заболевания уха, генетическая предрасположенность и недостаточность профилактического скрининга. Анализируется взаимодействие периферических нарушений слуха и факторов, связанных с восприятием второго языка (L2), а также вклад когнитивных механизмов в распознавание речи.

В этой главе автор предлагает и обосновывает многоуровневый диагностический алгоритм и итоговый план обследования иностранных студентов-медиков. Данная часть работы имеет значимое прикладное значение для аудиологической практики. Обсуждение отличается широтой привлечённых литературных данных и содержит аргументированную интерпретацию результатов исследования.

Заключение, выводы и практические рекомендации обобщают основные результаты работы. Выводы соотносятся с поставленными задачами. Практические рекомендации систематизированы по направлениям: организация медицинского сопровождения, диагностический алгоритм, выявление групп риска, информационно-просветительская работа и

включение соответствующих мероприятий в образовательные программы. Они имеют конкретную практическую направленность.

Замечания по работе

При в целом высокой оценке диссертационного исследования необходимо отметить ряд замечаний, которые следует учесть при подготовке работы к защите и последующих публикациях: в тексте диссертации и автореферата встречаются отдельные технические неточности и опечатки которые необходимо устранить при окончательном оформлении работы. Указанные замечания носят характер частных уточнений и рекомендаций и не снижают общей высокой научной и практической ценности выполненного диссертационного исследования.

В качестве дискуссии хотелось бы поставить один вопрос:

Вами была разработана авторская скрининговая анкета на основе SSQ, нуждается ли она в процедуре адаптации и психометрической проверки применительно к целевой популяции?

Заключение

Диссертационное исследование Гусенбекова Гамида Гусенбековича «Комплексное клинико-аудиологическое исследование слуховой функции у иностранных студентов-медиков, обучающихся на русском языке», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – оценке состояния слухового анализатора и разборчивости русской речи без шумовой нагрузки и в шуме у иностранных студентов-медиков, обучающихся на русском языке, проведению углубленного анализа состояния ЛОР-органов, выявления субклинических слуховых нарушений, определению взаимосвязи показателей анкетирования восприятия русской речи с результатами аудиологического обследования и речевых тестов в шуме, а также созданию диагностического

алгоритма клинико-аудиологического обследования иностранных студентов медиков, получающих образование на русском языке.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор Гусенбеков Гамид Гусенбекович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.03 - Болезни уха, горла и носа),
профессор кафедры оториноларингологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава Российской Федерации
«03» ноября 2026г. Н.А. Мирошниченко

Подпись Н.А. Мирошниченко заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава Российской Федерации
д.м.н., профессор П.И. Раснер

Печать

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: Российская Федерация127006, Москва, ул. Долгоруковская, д.4. Тел.: (495) 609-67-00, E-mail: info@rosunimed.ru