

## ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора Рязанцева С.В. на автореферат диссертации Лодочкиной Ольги Евгеньевны на тему: «Совершенствование методов диагностики и лечения хронического риносинусита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология (медицинские науки)**

Хронический риносинусит является одним из наиболее распространенных заболеваний в современной оториноларингологии и представляет значимую медико-социальную проблему. По данным эпидемиологических исследований, распространенность ХРС среди взрослого населения достигает 5–12 %, при этом значительная часть пациентов имеет коморбидную патологию, в первую очередь бронхиальную астму. Особую клиническую сложность представляет хронический риносинусит с полипами, который характеризуется тяжелым течением, частыми рецидивами после хирургического лечения и недостаточной эффективностью стандартной противовоспалительной терапии.

Современные представления о патогенезе хронического риносинусита свидетельствуют о важной роли Т2-зависимого воспаления, которое лежит в основе формирования полипозного процесса, ремоделирования слизистой оболочки и вовлечения костных структур околоносовых пазух. В последние годы широкое распространение получила генно-инженерная биологическая терапия, направленная на ключевые звенья Т2-воспаления. Однако вопросы объективной оценки тяжести заболевания, критериев отбора пациентов для назначения таргетной терапии и оценки ее эффективности остаются недостаточно разработанными.

В связи с этим диссертационная работа Лодочкиной О.Е., посвященная совершенствованию методов диагностики хронического риносинусита и разработке объективных критериев оценки ремоделирования костной ткани стенок околоносовых пазух, является актуальной и своевременной.

Целью исследования явилось повышение эффективности диагностики хронического риносинусита путем определения процессов ремоделирования костной ткани околоносовых пазух. Для достижения поставленной цели автором были сформулированы и последовательно решены задачи, направленные на изучение структурных изменений костных стенок околоносовых пазух, разработку метода диагностики ремоделирования костной ткани по данным спиральной компьютерной томографии, а также оценку прогностической значимости данных изменений у пациентов с тяжелыми формами заболевания, получающих генно-инженерную биологическую терапию.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автором впервые в отечественной практике проведена комплексная оценка ремоделирования костной ткани околоносовых пазух у пациентов с хроническим риносинуситом. Установлено, что остеит костных структур околоносовых пазух является морфологическим маркером тяжести и длительности течения заболевания, а также может служить показателем рефрактерности к стандартной противовоспалительной терапии. Впервые предложен способ диагностики ремоделирования костной ткани на основании анализа динамики толщины задней стенки верхнечелюстной пазухи по данным повторной спиральной компьютерной томографии. Данный метод позволяет объективизировать структурные изменения костных стенок пазух и использовать их как критерий тяжести течения хронического риносинусита.

Особый интерес представляют результаты исследования, посвященные изучению динамики костных изменений у пациентов с тяжелым хроническим риносинуситом с назальными полипами и сопутствующей бронхиальной астмой, получающих биологическую терапию. Автором показано, что на фоне применения современных биологических препаратов наблюдается замедление процессов ремоделирования костной ткани околоносовых пазух, что может рассматриваться как объективный критерий эффективности проводимого лечения.

Предложенный диагностический алгоритм позволяет интегрировать клинические, эндотипические и лучевые данные и использовать их в рамках персонафицированного подхода к ведению пациентов с тяжелыми формами заболевания.

Следует отметить, что диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. В исследование были включены пациенты с длительным анамнезом заболевания, которым проводилось комплексное клиническое обследование, включающее эндоскопическое исследование полости носа, лабораторные методы диагностики, а также спиральную компьютерную томографию околоносовых пазух с последующей оценкой линейных и денситометрических параметров костных структур. Полученные данные были подвергнуты статистической обработке с использованием современных методов анализа, что обеспечивает достоверность представленных результатов.

Автором убедительно показано, что ремоделирование костной ткани околоносовых пазух является важным компонентом патогенеза хронического риносинусита и может отражать длительность и тяжесть воспалительного процесса. Предложенный автором способ оценки динамики костных изменений, основанный на расчете относительного показателя изменения толщины костных структур и его логарифмическом преобразовании, позволяет количественно оценить степень ремоделирования костной ткани и использовать этот показатель для мониторинга эффективности проводимой терапии.

Автореферат диссертации отражает основные положения выполненной работы, содержит четко сформулированные цель и задачи исследования, описание методологии, результаты собственных исследований, выводы и практические рекомендации. Полученные результаты изложены последовательно и логично, а сформулированные выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

В целом диссертационная работа Лодочкиной Ольги Евгеньевны является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи — совершенствование методов диагностики хронического риносинусита на основе оценки ремоделирования костной ткани околоносовых пазух. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Работа полностью соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положение о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбу», утвержденного советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Лодочкина Ольга Евгеньевна, заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингология.

Доктор медицинских наук (3.1.3.- оториноларингология), профессор, заместитель директора по научной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач РФ

  
Рязанцев Сергей Валентинович

Подпись д.м.н., профессора Рязанцева С.В. заверяю:

  
дата 10.03.2026

Адрес организации:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России), 190013, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, д. 9. Тел. +7 (812) 409-09-09; +7 (812) 292-mail: info@niilor.ru, оф. сайт: <https://lornii.ru>

## ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора Завалий Марианны Анатольевны на автореферат диссертации Лодочкиной Ольги Евгеньевны на тему: «Совершенствование методов диагностики и лечения хронического риносинусита», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология (медицинские науки)**

Хроническим риносинуситом (ХРС) в мире страдает более 350 миллионов человек и более 40% пациентов имеют коморбидную патологию, поэтому актуальность темы исследования не вызывает сомнения и представляет интерес для практического здравоохранения. Стандартная терапия полипозного риносинусита не обеспечивает полного контроля заболевания в 75% случаев. Между доступными биологическими препаратами существуют различия в эффективности купирования симптомов синусита и сопутствующих заболеваний. При этом четких показаний к выбору того или иного препарата пока нет. Возрастает потребность в объективных критериях ответа на таргетную терапию и необходимость стратификации пациентов в контексте персонализированной медицины. В исследованиях последних лет описаны вопросы ремоделирования костной ткани при изучении патогенеза и прогноза хронического риносинусита, но нет единого критерия, по которому можно определить степень патологических изменений костных структур.

Автором четко определены цели и задачи исследования, выполненного на клинических базах ФГБОУ ВО «Ростовского государственного медицинского университета» Минздрава России. Высокая достоверность результатов исследования, обоснованность выводов и рекомендаций базируется на достаточном числе наблюдений, длительном периоде наблюдения динамических параметров, продуманном методологическом подходе с формулировкой и проверкой рабочей гипотезы, использовании комплекса современных клинических лабораторных и лучевых методов исследования и принципов доказательной медицины.

В диссертации впервые выявлена диагностическая и прогностическая значимость ремоделирования костной ткани околоносовых пазух, определяемая методом повторной спиральной компьютерной томографии (СКТ) с мультипланарной реконструкцией и последующим анализом толщины костных стенок.

В результате выполненной диссертационной работы автором расширены данные о патогенезе полипозного риносинусита, ассоциированного с бронхиальной астмой. На основе сравнительного клинико-инструментального анализа было выявлено вовлечение не только слизистой оболочки околоносовых пазух, но и их костных структур, что позволяет по-новому подойти к диагностике и персонализации терапии полипозного риносинусита.

Практическое значение проведенного исследования является разработка алгоритма оценки ремоделирования костной ткани при ХРС, который основан на объективных критериях, полученных с помощью СКТ с повторной оценкой и логарифмическим расчётом динамики. Также практическое значение имеет разработанный способ диагностики ремоделирования костной ткани по данным спиральной компьютерной томографии, что позволяет расширить критерии назначения препаратов генно-инженерной биологической терапии и контроля эффективности лечения. Автором доказано, что остеит стенок околоносовых пазух проявляется достоверным увеличением денситометрической плотности костных структур межпазушных перегородок лобных и клиновидных пазух, а также задних стенок верхнечелюстных пазух, является маркером тяжести течения хронического риносинусита и ассоциируется с рефрактерностью к стандартной терапии.

По результатам исследования автором опубликовано 6 научных работ, в том числе 5 в журналах международной базы цитирования Scopus.

Автореферат построен по классической схеме и отражает содержание всех разделов работы. Полученные результаты и сделанные выводы соответствуют цели и задачам диссертационной работы. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Диссертационная работа «Совершенствование методов диагностики и лечения хронического риносинусита» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положение о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбу», утвержденного советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Лодочкина Ольга Евгеньевна, заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингологии.

Контактные данные:

Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт имени С.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»  
295051, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7,  
Тел.: +7(3652) 554-854; факс: 27-15-47  
E-mail: office@ma.cfuv.ru www.ma.cfuv.ru

Заведующая кафедрой оториноларингологии  
Ордена Трудового Красного Знамени  
Медицинского института имени С.И. Георгиевского  
Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»,  
доктор медицинских наук, профессор

*З.А.З. Оториноларингология*

М.А. Завалий

Подпись доктора медицинских наук, проф. Завалий Марианны Анатольевны  
заверяю.

Ученый секретарь

Федерального государственного образовательного учреждения  
высшего образования «Крымский федеральный университет  
имени В.И. Вернадского»  
кандидат филологических наук, доцент

*Л.М. Митрохина*  
Л.М. Митрохина

«12» 03 2026 г.



## ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, доцента Тарасовой Натальи Валерьевны  
на автореферат диссертации Лодочкиной Ольги Евгеньевны  
на тему: «Совершенствование методов диагностики и лечения  
хронического риносинусита», представленной к защите на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 –  
Оториноларингология (медицинские науки)**

Хронический риносинусит (ХРС) в настоящее время рассматривается как одно из наиболее распространённых хронических заболеваний верхних дыхательных путей, оказывающее значительное влияние на качество жизни пациентов и характеризующееся высокой распространённостью в популяции. По данным современных эпидемиологических исследований, признаки хронического воспаления околоносовых пазух выявляются у значительной доли взрослого населения, при этом у многих пациентов заболевание протекает на фоне сопутствующей патологии дыхательных путей, прежде всего бронхиальной астмы.

Особую клиническую проблему представляет хронический риносинусит с назальными полипами, для которого характерно длительное, рецидивирующее течение, нередко требующее повторных хирургических вмешательств. У значительной части таких пациентов отмечается коморбидное течение заболевания в сочетании с бронхиальной астмой и другими проявлениями Th<sub>2</sub>-опосредованного воспаления. В последние годы накоплены убедительные данные о том, что данные заболевания имеют общие патогенетические механизмы, формируя единый воспалительный процесс дыхательных путей.

В условиях развития концепции персонифицированной медицины особое значение приобретает стратификация пациентов с хроническим риносинуситом на основании клинических, иммунологических и морфологических признаков заболевания. В частности, большое внимание уделяется выявлению структурных изменений в околоносовых пазухах,

которые могут отражать длительность и тяжесть воспалительного процесса. В связи с этим поиск объективных критериев оценки тяжести заболевания и эффективности проводимого лечения является актуальной задачей современной оториноларингологии.

Диссертационная работа Лодочкиной О.Е., посвящённая совершенствованию методов диагностики хронического риносинусита и разработке подходов к оценке ремоделирования костной ткани околоносовых пазух, представляется своевременной и научно обоснованной.

Целью исследования является повышение эффективности диагностики хронического риносинусита на основании изучения процессов ремоделирования костной ткани околоносовых пазух. Для достижения поставленной цели автором были сформулированы задачи, включающие анализ структурных изменений костных стенок пазух по данным спиральной компьютерной томографии, разработку метода диагностики ремоделирования костной ткани, а также оценку прогностической значимости выявленных изменений у пациентов с тяжёлым течением заболевания, получающих генно-инженерную биологическую терапию.

Научная новизна исследования заключается в расширении представлений о роли костных структур околоносовых пазух в патогенезе хронического риносинусита. Автором показано, что хронический воспалительный процесс при ХРС затрагивает не только слизистую оболочку, но и костные структуры околоносовых пазух, формируя процессы остеита и ремоделирования костной ткани. Установлено, что данные изменения могут служить морфологическим маркером тяжёлого течения заболевания и ассоциированы с недостаточной эффективностью стандартной противовоспалительной терапии.

Важным результатом проведённого исследования является обоснование диагностической значимости оценки ремоделирования костной ткани околоносовых пазух по данным лучевых методов исследования. Предложенный автором подход позволяет объективизировать структурные

изменения костных стенок пазух и использовать полученные данные в качестве дополнительного критерия оценки тяжести заболевания.

Особый интерес представляют результаты клинического этапа исследования, посвящённого наблюдению за пациентами с тяжелым хроническим риносинуситом с назальными полипами, получающими генно-инженерную биологическую терапию. Автором показано, что применение современных таргетных препаратов, направленных на ключевые медиаторы Th2-воспаления, сопровождается не только клиническим улучшением состояния пациентов, но и изменением динамики костных структур околоносовых пазух.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что ремоделирование костной ткани околоносовых пазух может рассматриваться как один из объективных показателей активности хронического воспалительного процесса и использоваться для оценки эффективности проводимого лечения.

Практическая значимость выполненного исследования заключается в разработке диагностического алгоритма, позволяющего использовать данные лучевых методов исследования для оценки тяжести течения хронического риносинусита и выбора оптимальной тактики ведения пациентов. Предложенный подход может быть применён в клинической практике для более точного отбора пациентов, нуждающихся в назначении генно-инженерной биологической терапии.

Следует отметить, что диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. В исследование включены пациенты с длительным анамнезом заболевания, которым проведено комплексное обследование с использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Применение современных методов статистической обработки данных обеспечивает достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов.

Автореферат диссертации отражает основные положения выполненного исследования, содержит описание цели и задач работы, характеристику

применённых методов исследования, результаты собственных наблюдений и выводы. Материал изложен последовательно и логично, выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждаются представленными данными.

В целом диссертационная работа Лодочкиной Ольги Евгеньевны является завершённым научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная задача — совершенствование методов диагностики хронического риносинусита на основе оценки ремоделирования костной ткани околоносовых пазух. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Работа полностью соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положение о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбу», утвержденного советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор, Лодочкина Ольга Евгеньевна, заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. Оториноларингологии.

Доктор медицинских наук (3.1.3. - оториноларингология), доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

*Тарасова Н.В.*

Тарасова Наталья Валерьевна

Подпись Тарасовой Н.В. заверяю

*Смущанский А.В.*

*19.03.2026г.*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1, тел.: +7 (8442) 38-50-05; E-mail: post@volgmed.ru; оф. сайт: <https://www.volgmed.ru/>