

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Афлитонава Максима Александровича «Хронический полипозный риносинусит и коморбидная внутренняя патология: методология диагностики и лечения», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.3 Оториноларингология; 3.1.18. Внутренние болезни

Хронический полипозный риносинусит (ХПРС) представляет собой серьезную медицинскую проблему, приводящую к значительному снижению носового дыхания, обоняния и повышенному риску осложнений, таких как внутриорбитальные и внутричерепные инфекции. Важно отметить, что лечение ХПРС требует тщательного консервативного подхода для обеспечения долговременных функциональных результатов. Диссертация Максима Александровича Афлитонава предлагает новые подходы к консервативному лечению ХПРС, что делает ее чрезвычайно актуальной в современной оториноларингологии.

В своей работе Максим Александрович предложил комплексный подход к лечению ХПРС на основе алгоритма рациональной диагностики и комплексной терапии коморбидных форм ХПРС, который позволяет избежать появления услуги, реализуемой в убыток для учреждения, как при использовании методов ГИБТ для преодоления устойчивости ХПРС, так и без них. В качестве метода преодоления устойчивости к инГКС у пациентов с ХПРС следует рассматривать следующие схемы дозирования: двойную трехкратную (8.00, 16.00, 24.00) дозу (суточная доза 600 мкг мометазона фууроата; C_i 82 нг/мл; 21 час активности в тканях), одинарную четырехкратную (6.00, 12.00, 18.00, 24.00) дозу (суточная доза 400 мкг мометазона фууроата; C_{ss} 119 нг/мл; 24 часа активности в тканях), двойную четырехкратную дозу (суточная доза 800 мкг мометазона фууроата; C_{ss} 140 нг/мл; 24 часа активности в тканях) а при их неэффективности оперативное лечение в комбинации с инГКС или Дупилумаб 300.0 мг, 1 раз в 2 недели (при Th2+ форме ХПРС).

Методология диссертационной работы Максима Александровича заслуживает особого внимания. Автор применил комплексный методический подход, который включает как клинические, так и экспериментальные исследования. Особо выделяется использование лекарственного мониторинга топических глюкокортикостероидов. Проведение сравнительных анализов результатов лечения в различных группах пациентов позволило автору получить объективные и достоверные данные, что повышает научную и практическую значимость работы. Автор тщательно разработал критерии включения и исключения пациентов, что позволило минимизировать возможность систематических ошибок и повысить точность результатов.

Выводы работы Максима Александровича Афлитонова отражают высокий уровень проведенных исследований. Результаты исследования прошли успешную апробацию на ряде крупных научно-практических конференций, в том числе на Всероссийских конгрессах оториноларингологов и Международных форумах. Это свидетельствует о высокой научной значимости работы и ее признании в профессиональном сообществе. Более того, разработанные методики уже внедрены в клиническую практику ведущих медицинских учреждений России, что подтверждает их практическую ценность. Широкое внедрение результатов диссертации в клиническую практику указывает на то, что предложенные методы лечения уже приносят пользу пациентам и улучшают результаты комплексного лечения ХПРС.

Автореферат оформлен в строгом соответствии с требованиями ВАК РФ. Текст четко структурирован, логично изложен, содержит основные выводы и результаты работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет, что говорит о высоком уровне подготовки материала.

Заключение

Диссертация Афлитонова Максима Александровича «Хронический полипозный риносинусит и коморбидная внутренняя патология: методология диагностики и лечения» делает значимый вклад в развитие отечественной оториноларингологии и внутренней медицины, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новые, обоснованные решения актуальной научной проблемы — повышения эффективности консервативного лечения больных с коморбидными, устойчивыми формами хронического полипозного риносинусита. По своей актуальности, научной новизне, высокому методическому уровню, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.3 Оториноларингология; 3.1.18. Внутренние болезни.

Главный внештатный Специалист-оториноларинголог
Республики Мордовия, к.м.н., доцент кафедры общей хирургии
им. проф. Н. И. Атясова с курсами оториноларингологии
и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО

«Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н.П. Огарёва»,
заведующий отделением оториноларингологии РБУЗ РМ МРЦКБ.



Вельмискина И.В.

Подпись Вельмискиной И.В.

заверяю

«29» сентября 2025 г.

Левина И. А.
Исполнитель отдела
кадров МРЦКБ