

## О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича на диссертационную работу аспиранта кафедры хирургической стоматологии и имплантологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского) Бениамина Яковлевича Агаджаняна на тему: «Комплексное лечение больных старших возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 - Стоматология

### Актуальность работы

На основании официальной статистики последних десятилетий можно сделать выводы, что изменение демографической структуры населения мира происходит в сторону увеличения численности людей пожилого и старческого возраста, что в непосредственно может быть связано с совокупностью причин, находящихся в непосредственной взаимосвязи. В Российской Федерации следует отметить наряду с низкой рождаемостью, такие факторы, как стремительные политические и экономические изменения, которые неминуемо привели к ухудшению демографической ситуации и преждевременному старению населения, особенно максимально охватившему мужскую его часть в трудоспособном возрасте.

Необходимо отметить, что стоматологический статус пациента определяется общим состоянием его здоровья, индивидуальными особенностями развития и процессами старения, а также уровнем мотивации и финансовой обеспеченности, от которых зависит своевременность профилактики и полного спектра современного стоматологического лечения.

В челюстно-лицевой области с возрастом происходят как морфологические, так и физиологические изменения, поэтому при выборе плана стоматологического лечения лиц пожилого и старческого возраста врачу необходимо ориентироваться на индивидуальные особенности функционирования организма. В настоящее время специфика



патологических процессов челюстно-лицевой области у данной категории пациентов имеет ряд особенностей, таких как коморбидность, снижение общей реактивности организма, уменьшение локальных реакций на внедрение микрофлоры, отсутствие чётко выраженной способности к развитию активных репаративных процессов, нарушение микроциркуляции в челюстно – лицевой области и кровообращения в целом, что в своем следствии приводит к острому или хроническому воспалительному процессу с локализованным или генерализованным характером, в том числе одонтогенной этиологии, с тенденцией к осложненному течению. По этой причине остается актуальным вопросы диагностики, прогнозирования, эффективности выбранной программы терапии и исхода заболевания у пациентов старших возрастных групп.

Всё вышеизложенное создало предпосылки для проведения исследований, проведенных автором. Материалы, использованные диссертантом, соответствуют поставленным задачам, показывая глубину подхода к изучаемой проблеме, что позволило ему получить важную информацию по рассматриваемому вопросу. Таким образом, диссертационная работа Б.Я. Агаджаняна «Комплексное лечение больных старших возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями» является актуальной и своевременной, имеет большое значение для практического здравоохранения и направлена на решение вопросов, описанных выше.

**Цель работы** сформирована ясно и четко, она соответствует назначению исследования. Диссертация выполнена высококвалифицированным специалистом, хорошо понимающим цели и задачи работы, выполненной на основе большого клинического материала, собранного автором.

Дизайн исследования соответствует целям и задачам работы. Полученные результаты достоверны и их объем достаточен для выводов, полученных в исследовании.



Избранные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам работы, они точны, информативны и освоены автором в объемах, достаточных для исполнения работы.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации**

Представленная работа Бениамина Яковлевича Агаджаняна включает проведение анализа отечественной и иностранной литературы, а также клинико-лабораторную часть. Информационный поиск проводился автором с использованием международных информационных баз PubMed и Google Scholar, MEDLINE, клиническая часть работы представляет собой когортное проспективное исследование с мониторингом заявленных клинико-лабораторных параметров. Все результаты обработаны методами параметрической и непараметрической статистики, что подтверждает достоверность полученных результатов.

#### **Научная новизна**

Выполнено микробиологическое исследование, в результате которого выявлены качественные и количественные различия состава микрофлоры гнойно-воспалительных очагов одонтогенного происхождения у пациентов разных возрастных групп.

Впервые у данных больных проведено комплексное исследование морфофункционального состояния клеточного гомеостаза методами оперативного анализа унифицированных биофизических и морфоденситометрических показателей живых циркулирующих клеток крови (эритроцитов, тромбоцитов, нейтрофилов), установлена взаимосвязь тяжести воспалительного процесса с динамикой вышеперечисленных показателей.

Автором предложены новые критерии оперативного и безреагентного определения эффективности комплекса лечебных мероприятий для пациентов разных возрастных групп с одонтогенными гнойно-



воспалительными процессами на основе биофизических и морфоденситометрических показателей клеток крови.

### **Практическая значимость**

Предложены практические рекомендации по совершенствованию оказания лечебной помощи пациентам старших возрастных групп с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей челюстно-лицевой области путем использования в комплексе послеоперационных лечебных мероприятий процедур НО-терапии.

Обоснована возможность наиболее рационального применения физиотерапии для больных с флегмонами челюстно-лицевой области с учетом возрастных особенностей пациента.

Проведенная объективная экспресс-оценка состояния и риска хронизации воспалительного процесса с использованием морфоденситометрических показателей клеток крови у пациентов разных возрастных групп позволяет своевременно назначать адекватную тактику лечения и получать существенный клинический эффект, а также уменьшить число осложнений и сократить сроки лечения.

### **Личный вклад автора в исследование**

Результаты всех исследований для данной диссертационной работы проведены лично ее автором, для чего были изучены инновационные способы, такие как методика прижизненной (витальной) окраски, позволяющая исследовать состояние живых клеток посредством количественной фазовой визуализации – QPI, реализуемой с помощью компьютерной микроскопии. Применяв данный метод, а также микроэлектрофорез, автор лично исследовал показатели периферической крови у контрольной группы практически здоровых людей и у пациентов разного возраста групп, страдающих воспалениями в челюстно-лицевой области (имевшими абсцессы, флегмоны). Получены данные о морфофункциональном состоянии нейтрофилов, тромбоцитов и эритроцитов, проведена их обработка математическими методами. Клинические



наблюдения, анализ и интерпретация клинико-лабораторных данных проведены автором самостоятельно.

### **Структура и оценка содержания диссертации**

Материал изложен на 125 страницах машинописного текста в соответствии с требованиями к форме их представления. В работу входит введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, включающий 212 источников. Из них 133 – работы отечественных авторов и 79 – работы из зарубежных источников литературы. Кроме того, в работе содержится 18 таблиц и 17 рисунков.

Результаты исследований отражены в 14 публикациях (в том числе в 3 статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК). Автором подготовлены материалы заявки на патент РФ «Способ диагностики и прогноза течения одонтогенных ГВЗ». Подготовлено учебно-методическое пособие «Оценка видовой принадлежности и чувствительности микрофлоры у пациентов с хроническими формами одонтогенного верхнечелюстного синусита».

**В разделе «Введение»** очень подробно интерпретированы актуальность и востребованность исследований по теме диссертации, степень изученности научной задачи, теоретические и методологические основы исследования, объект и предмет исследования, область и этапы исследования, информационная и исследовательская база для выполнения работы, достоверность и обоснованность результатов исследования, на основании чего автором в ходе выполнения работы сформулированы элементы новизны, теоретическая и практическая значимость исследования, а также основные положения, выносимые на защиту.

**Глава 1** представляет собой обзор литературы. Автором подробно рассмотрены вопросы, освещающие особенности стоматологического и соматического статуса, этиопатогенез одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у пациентов старших возрастных



групп, а также современные подходы к повышению эффективности лечения у данной категории больных.

**В главе 2** охарактеризованы база, объект и предмет исследования, подробно описаны этапы и методы, использованные в работе, в том числе методы статистической обработки полученных данных.

**Глава 3** посвящена описанию результатов сравнительной оценки данных, полученных в ходе клинического обследования пациентов разных возрастных групп обоих полов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Представлены основные клинические симптомы у обследованных пациентов с одонтогенными флегмонами и абсцессами, описана структура сопутствующих заболеваний, особенности стоматологического статуса и результаты анализа обсемененности очагов воспаления с чувствительностью к антибиотикам в исследуемых группах пациентов.

**В главе 4** в динамике представлены показатели неспецифической резистентности при оценке эффективности NO-терапии, исследованы особенности морфофункционального статуса нейтрофильных гранулоцитов и их показателей как критериев NO-терапии у пациентов разных возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

**В главе 5** проанализированы показатели морфофункционального состояния эритроцитов и тромбоцитов при оценке эффективности NO-терапии у пациентов разных возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными процессами.

**В главе «Заключение»** автор обобщил информацию, изложенную во всех главах, что позволяет представить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической проблемы.

**Выводы** диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы анализом полученных результатов комплексного исследования,



свидетельствуют о решении всех поставленных в работе задач и достижении цели диссертационной работы.

**Практические рекомендации** логически вытекают из полученных результатов научного исследования, имеют важное значение для современной стоматологии и могут быть использованы в клинической практике для развития здравоохранения Российской Федерации в плане расширения комплексного лечения больных старших возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями с учетом выраженности клинических проявлений, нарушения клинико-лабораторных показателей систем иммунитета, гемостаза и эритропоэза и многофакторной оценки состояния раневого процесса при проведении NO-терапии с целью улучшения результатов лечения.

Вся представленная информация хорошо иллюстрирована, содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач, подробный анализ полученных результатов на основе доказательной медицины, сопоставление их с ранее полученными данными другими авторами и включает в себя элементы дискуссии. Принципиальных замечаний к работе нет.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, отраженные в автореферате, основаны на достаточном материале. Используются современные высокоэффективные и точные методы исследования, которые позволяют получить полную и объективную информацию, и выполнены на хорошем методическом уровне, комплексная оценка полученных данных, а также обработка результатов исследования с применением современных методов математической статистики, делает полученные автором результаты достоверными и обоснованными.

Основные положения диссертации доложены на федеральных и международных научно-практических конференциях.

Автореферат составлен по общепринятой форме и достаточно полно отражает содержание диссертации.



### Замечания

Существенных и принципиальных замечаний по работе Бениамина Яковлевича Агаджаняна нет. Единично встречаются неудачные формулировки, опечатки, стилистические и грамматические ошибки, что, однако, не оказывает существенного влияния на общую положительную оценку диссертации.

#### Вопросы:

1. Какие на Ваш взгляд анатомо-физиологические особенности организма людей старших возрастных групп в большей мере влияют на особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний?
2. Встречали ли Вы у своих пациентов какие-либо противопоказания для проведения лазеро- и NO-терапии? Если да, то какие?
3. Ваше отношение к биорегулирующей терапии при гнойно-воспалительных заболеваниях и возможности ее применения у пациентов старших возрастных групп?

Вопросы не носят принципиального значения и сформулированы в качестве дискуссии и уточнения данных диссертационного исследования.

### Заключение

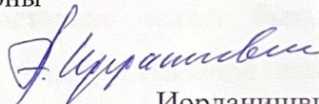
Диссертационная работа Б.Я. Агаджаняна «Комплексное лечение больных старших возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями», выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Малкан Абдрашидовны Амхадовой, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология, является научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи по совершенствованию диагностики и лечения больных старших возрастных групп с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями, имеющей важное научно-практическое значение для стоматологии и здравоохранения в целом.



По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Б.Я. Агаджаняна соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г., № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. – Стоматология.

#### Официальный оппонент

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии федерального  
государственного бюджетного военного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Военно-медицинская академия  
имени С.М. Кирова» Министерства обороны  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук профессор



Иорданишвили  
Андрей Константинович

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича заверяю



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; 194044, г. Санкт-Петербург, ул. акад. Лебедева, 6, лит. Ж, тел. (812)2923244.