Отзыв

Официального оппонента Костиной Ирины Николаевны, доктора медицинских наук, доцента федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии на диссертационную работу Антонян Арпине Брониславы «Клинико-лабораторное обоснование профилактики воспалительных осложнений при сложном удалении моляров нижней челюсти», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 - Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования.

Стоматологические заболевания являются важной проблемой общественного здравоохранения в странах с разным уровнем доходов населения [Akinbami B.O. 2010]. Эпидемиологические исследования в России также свидетельствуют о высокой частоте одонтогенных заболеваний [Кудрявцева Т.М. и соавт. 2019]. Несмотря на научные и технологические достижения в стоматологии, основными проблемами здоровья полости рта остаются кариес и заболевания пародонта. Лечение этих заболеваний составляет значительную часть повседневной работы врача-стоматолога в государственных и частных клиниках. Наиболее распространенный метод лечение одонтогенных воспалительных заболеваний – удаление зуба. Дентоальвеолярная хирургия и сложное удаление третьих моляров – часто выполняемые операции полости рта.

Третьи моляры необходимо удалять при поражении кариесом, периодонтитом, пародонтитом, перикоронитом. Показано удаление ретенированных, импактных третьих моляров при планировании ортодонтического лечения [Chen Y-W. et al. 2021, Cosola S. et al. 2020]. Операция может быть выполнена с помощью щипцов и/или элеваторов, во многих случаях требуется хирургическая операция, включающая разрез слизистой оболочки, удаление альвеолярной кости. После операции

пациентов также беспокоят боль, отек и ограниченное открывание рта, которые носят временный характер и проходят в течение двух недель. Некоторые послеоперационные осложнения более серьезны, и симптомы не исчезают без дополнительного лечения.

В современной литературе представлен широкий диапазон осложнений, которые развиваются после сложного удаления нижних третьих моляров: синдром сухой лунки, альвеолит челюсти, периостит, ограниченный остеомиелит, невропатия и т.д. Распространенность послеоперационных осложнений варьирует от 4,6% до 30,9% [Chen Y-W. et al. 2021].

Заживление ран во рту происходит при наличии высокой бактериальной нагрузки [Politis C. et al. 2016]. Для снижения частоты послеоперационных осложнений предлагают использовать разные антисептики, контроль индивидуальной гигиены полости рта, введение антибактериальных средств в зубную альвеолу и т.п. [Jerjes W. et al. 2006]. При этом также дискутируются виды хирургического лоскута, методики альвеолотомии, лекарственные средства для орошения операционной раны, виды дренирования и т.д. [Lindholm Ch. 2016].

Существует широкий спектр местных антисептиков для лечения и профилактики инфекции в операционной ране. Потенциальная роль неантибиотических противомикробных препаратов в уходе за ранами является перспективной в постантибиотическую эру [Lindholm Ch. 2016]. При лечении ран крайне важно, чтобы все антимикробные вмешательства применялись рационально. До настоящего времени приоритетом в профилактике послеоперационных осложнений было системное использование антибиотиков. Однако устойчивость к противомикробным препаратам представляет собой постоянно растущую глобальную проблему [Cooper R. 2018]. Поэтому применение альтернативных или дополнительных средств ухода за раной является актуальной стратегией медицины XXI века. Использование такого антисептика как серебро, может обеспечить необходимую бактерицидность в отношении широкого спектра раневых

патогенов при условии, что он используется в правильной концентрации, количестве и продолжительности [Zimlichman E. 2013, Muller M. 2018].

Раны полости рта колонизируются самыми разными микроорганизмами, включая штаммы, устойчивые к антибиотикам. Ключевой задачей хирургического лечения должно быть ограничение доступа патогенов из полости рта в операционную рану.

Серебро является одним из примеров антисептика, обычно используемого при уходе за ранами в качестве важного средства профилактики и лечения инфекций. Ионы серебра обладают антимикробной активностью широкого спектра (микробиоцидной) в отношении бактерий, грибов, вирусов, связываются с мембранами микроорганизмов, оказывают ряд эффектов, в том числе: разрушение клеточной мембраны, денатурацию белков и ферментов, ингибирование синтеза ДНК [Oliverius M. et al. 2022].

Таким образом, диссертационное исследование А.Б.Антонян посвящено решению актуальной проблемы стоматологии - профилактике послеоперационных воспалительных осложнений при удалении зубов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Тема диссертационной работы А.Б.Антонян отвечает паспорту специальности 3.1.7 – Стоматология (мед. науки) и посвящена снижению рисков осложненного течения контаминированной операционной раны полости рта. Цель, поставленная диссертантом исходя из актуальности проблемы, предусматривает «обоснование использования физиологического раствора, ионизированного серебром, при сложном удалении нижних моляров для профилактики послеоперационных воспалительных осложнений». В соответствии с целью поставлено 5 задач исследования, охватывающие аспекты данной проблемы. Сформулированные автором выводы обоснованы собранным фактическим материалом, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из всего комплекса проведенных исследований, их достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации по диссертации отражают значимость

работы, реализуют прикладные аспекты стоматологии, имеют вклад в клиническую стоматологию.

Представленный в диссертации анализ материалов экспериментального (30 крыс) и клинического (200 пациентов) исследований, применение современных методик и технологий научного изучения, а также адекватная математическая статистическая обработка позволяют считать полученные результаты диссертационной работы А.Б. Антонян вполне обоснованными.

Достоверность и новизна результатов исследования. На основании гистологических и иммуногистохимических исследований автором дополнены имеющиеся научные сведения о механизме перекисного окисления липидов, экссудативного воспаления, ангиогенеза в пародонте удаленных зубов экспериментальных животных. Теоретический вклад диссертации состоит в оценке роли тканевых макрофагов, тучных клеток, плотности гладкомышечного актина, диаметра просвета капилляров, уровня малонового диальдегида и разной степени их взаимосвязи, неодинакового влияния на течение послеоперационного периода.

В качестве новых научных результатов диссертантом разработано и апробировано «Устройство для охлаждения операционного поля в хирургической стоматологии» (патент РФ на полезную модель № 183521).

Для унифицирования и стандартизации диагностики состояния пациентов до и после хирургического лечения, автор использует индивидуальный коэффициент отклонения от нормы для обоснования дифференцированного подхода при хирургическом лечении заболеваний нижних третьих моляров, что позволяет сократить сроки реабилитации пациентов и улучшить качество оказания медицинской помощи.

Достоверность результатов работы подтверждается грамотно выстроенным дизайном исследования, достаточным объёмом собранного экспериментального и клинического материала, адекватным применением современных методов статистической обработки.

Значение полученных результатов для науки и практики. Проведенное диссертантом исследование имеет очевидную теоретическую и прикладную значимость, заключающуюся в повышении качества диагностического и лечебного процессов при патологии третьих моляров. Применение в клинической практике физиологического раствора, ионизированного серебром, при сложном удалении нижних моляров позволяет снизить риск развития воспалительных осложнений и уменьшить сроки эпителизации послеоперационной раны.

Предложенный дифференцированный подход диагностики и лечения позволил снизить риск послеоперационных воспалительных осложнений в 10 раз, что влияет на уменьшение экономических потерь при временной нетрудоспособности пациентов.

Результаты данной научной работы внедрены в практику работы ряда стоматологических медицинских организаций и медицинского вуза России, что будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи и повышению профессиональных компетенций подготовки врачей-стоматологов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы. Диссертационная работа изложена на 133 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 42 рисунками. Список литературы включает 146 отечественных и 63 иностранных источников.

Во введении приводятся данные, обосновывающие актуальность исследования, новизну, практическую и теоретическую значимость работы, формулируются цель, 5 задач исследования, положения, выносимые на защиту. Цель работы конкретна. Задачи логично вытекают из поставленной цели.

В первой главе диссертации дается обзор литературы по распространенности и видам осложнений операции удаления зуба, факторам риска, клиническим проявлениям, диагностике и лечению послеоперационных осложнений при удалении нижних третьих моляров. Автором проведен достаточный по глубине поиск литературы, написанный в аналитическом стиле. Вследствие проведённого анализа автором обозначены проблемы, оставшиеся нерешенными, обусловившими актуальность настоящего исследования и побудившими диссертанта выполнить данную работу.

Вторая глава отражает материалы и методы исследования. Автором проведено экспериментальное проспективное исследование на 30 крысах. Экспериментальные животные разделены на 2 группы, с проведением лабораторного, морфологического, ИГХ исследований. Образцы тканей после удаления нижнего резца у животных изучены с проведением различных видов окрашивания микропрепаратов. Клиническое обследование 200 пациентов женского (36%) и мужского (64%) пола в возрасте 18-50 лет проведено комплексно, с изучением жалоб, развития заболевания, анамнеза, осмотра, определения индивидуального коэффициента отклонения от нормы и динамики в баллах до и после (3, 5, 12 сутки) сложного удаления третьих моляров под местным обезболиванием, оценки изменения площади раневой поверхности по формуле В.С.Песчанского (1977) в динамике, уровня малонового диальдегида в ротовой жидкости. Пациенты разделы на 2 группы и 4 подгруппы для выполнения дифференцированного лечения. Использованные диссертантом методы современны, информативны, выполнены с использованием доступного сертифицированного оборудования и материалов. Полученные результаты обработаны с использованием современных критериев медицинской статистики, адекватных поставленным задачам.

Третья и четвертая главы представляет собой результаты собственных исследований автора. Полученные экспериментальные и клинико-

лабораторные данные хорошо иллюстрированы микрофотографиями, таблицами. В ходе эксперимента доказано положительное влияние на динамику и длительность воспалительного, репаративного процессов на ранних стадиях послеоперационного периода раствора, ионизированного серебром в концентрации 20 мг/л в сравнении с водородной водой высокой концентрации 8ppm для орошения раны при удалении третьего моляра. Автором показана причинно-следственная связь между сроками заживления операционной раны и видом антисептика для её орошения.

Результаты дифференцированного подхода в лечении пациентов после сложного удаления нижнего третьего моляра демонстрируют достоверное снижение оцениваемых лабораторных, клинических показателей при орошении операционной раны раствором, ионизированного серебром. Сравнительная оценка результатов хирургического лечения пациентов показывает преимущества применения антисептика с ионами серебра. Эффективность авторского подхода в терапии патологии третьих моляров на основе мониторинга послеоперационного течения позволяет достичь значительное снижение воспалительных осложнений, сокращения сроков реабилитации.

В «Заключении» отражена значимость диагностики и дифференцированного лечения патологии нижних третьих моляров, необходимость применения антисептиков с ионами серебра с учетом постоянно растущей глобальной проблемы медицины - антибиотикорезистентности.

Выводы отражают решение поставленных задач исследования, логично вытекают из собранного фактического материала. Практические рекомендации конкретны, выполнимы.

Основные публикации по теме диссертации (их 10, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, 1 статья в журнале индексируемом Web of Science, 1 патент) и автореферат отражают содержание проведенного

научного исследования. Внедренческий уровень достаточный, основные положения работы обсуждены на конференциях различного уровня.

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Замечаний по работе практически нет. Материал диссертации изложен доступно, грамотно. Встречаются немногочисленные стилистически неудачные выражения и формулировки.

В ходе изучения диссертации возникли вопросы к диссертанту:

Почему при обследовании пациентов не проводилась индексная оценка состояния гигиены полости рта?

Использую для орошения операционной раны антисептик с ионами серебра, обладающий доказанной высокой бактерицидной активностью, почему вы назначали пациентам после операции антибиотик?

Заключение

Диссертационная работа Антонян Арпине Брониславы на тему «Клинико-лабораторное обоснование профилактики воспалительных осложнений при сложном удалении моляров нижней челюсти», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельно выполненным автором, законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной для стоматологии и практического здравоохранения задачи по профилактике воспалительных осложнений при сложном удалении нижних моляров. Работа имеет теоретическое и практическое значение, соответствует специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки) и требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20.03.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Антонян Арпине Брониславы -

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7-стоматология.

Официальный оппонент -
профессор кафедры хирургической
стоматологии, оториноларингологии
и челюстно-лицевой хирургии,
ФГБОУ ВО Уральский государственный
медицинский университет
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент Костина Ирина Николаевна

620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3
тел. 8(343) 214-86-52
E-mail: usma@usma.ru сайт: www.usma.ru

30 мая 2022 года

Подпись д.м.н., доцента И.Н. Костиной заверяю:
Учёный секретарь
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор Г.М. Насыбулина