

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Иорданишвили Андрея Константиновича на диссертационную работу Кочарян Ани Манвеловны на тему «Диагностика и лечение невропатии третьей ветви тройничного нерва на хирургическом стоматологическом приеме», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность работы.

Невропатия нижнего альвеолярного нерва, возникающая вследствие хирургических стоматологических вмешательств, таких как экстракции ретенированных, дистопированных зубов и дентальной имплантации может сопровождаться болью как острой, так и хронической, и носить характер как ноющей, так и жгучей или тупой, а также нарушением чувствительности в участке иннервации поражённого нерва.

Отсутствие своевременной диагностики и единых диагностических критериев может привести к неправильной постановке диагноза и, как следствие, к дальнейшему неправильному лечению пациентов, что становится причиной неблагоприятного исхода заболевания.

Учитывая вышеперечисленное, можно утверждать, что на сегодняшний день чрезвычайно важной задачей является оптимизация диагностики и качественного протокола комплексного лечения пациентов с невропатией нижнего альвеолярного нерва в разных сроках обращения.

Цель работы сформирована ясно и четко, она соответствует назначению исследования. Диссертация выполнена с высокой степенью профессионализма, что подтверждается четкой формулировкой целей и задач исследования. Автор демонстрирует глубокое понимание темы, основываясь на значительном объеме клинического материала, собранного в ходе работы.

Дизайн исследования конструктивно выстроен и полностью соответствует поставленным целям. Достоверность полученных результатов высока, и их объем достаточно значителен для обоснованных выводов, сделанных в исследовании.

Избранные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам работы, они точны, информативны и освоены автором в объемах, достаточных для исполнения работы. Диссертантом для обработки полученных результатов применены общепринятые методы статистической обработки цифрового материала, что, наряду с достаточным объемом и использованными методами при избранном дизайне исследования, делает его результаты обоснованными и достоверными, что позволяет использовать их для формирования выводов и практических результатов диссертации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа демонстрирует высокий уровень научного подхода и тщательности в проведении исследований. Все представленные научные положения и выводы имеют ясную логическую структуру и обоснование, что свидетельствует о глубоком анализе и понимании исследуемой темы. Успешное достижение поставленных целей и задач подчеркивает актуальность и значимость проведенной работы. Работа имеет несомненную теоретическую и практическую значимость.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации

Представленная работа Кочарян Ани Манвеловны состоит из данных клинических, лучевых и функциональных (электронейромиографических) методов исследований с междисциплинарным подходом в динамике за шесть месяцев, у пациентов, обратившихся за лечением от начала невралгии в разные временные сроки, что подтверждает достоверность полученных результатов.

Научную новизну выполненного исследования составляет изучение электронейромиографических особенностей регенерации в зависимости от срока давности поражения нижнего альвеолярного нерва после ятрогенных вмешательств на хирургическом стоматологическом приеме. Апробированная в диссертации концепция тактики индивидуального подхода медикаментозной

терапии в комплексе с ботулинотерапией у пациентов с посттравматической невропатией нижнего альвеолярного нерва позволила произвести полноценную оценку качества лечения. Такой подход позволяет учитывать уникальные особенности каждого пациента, что, в свою очередь, может способствовать более качественной терапии и улучшению общего состояния.

Научно - практическая значимость

На основании анализа клинических, рентгенологических и функциональных методов диагностики был усовершенствован алгоритм выявления посттравматической невропатии нижнего альвеолярного нерва после стоматологического хирургического вмешательства. Алгоритм позволил оценить в динамическом наблюдении результаты проведенной терапии у пациентов с травматической невропатией нижнего альвеолярного нерва после осложнений, полученных в результате хирургического стоматологического вмешательства.

Разработана и предложена методика ботулинотерапии в комплексном лечении посттравматических невропатий. Данный способ терапии может помочь в повышении эффективности лечения и качества жизни пациентов с невропатией нижнего альвеолярного нерва.

Личный вклад автора в исследование

Диссертантом были разработаны основные идеи и дизайн диссертационного исследования. Самостоятельно выполнен подробный анализ современной отечественной и зарубежной литературы.

Автор принимал непосредственное участие на всех этапах обследования: в проведении клинических, рентгенологических и ретроспективных исследований, а также в анализе полученных данных.

Оценка изложения диссертационного исследования

Диссертация изложена на 142 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 50

рисунками. Список литературы содержит 227 источников, в том числе 81 отечественных и 146 публикаций иностранных авторов.

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 2 – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ, SCOPUS — 1. Опубликован в официальных бюллетенях Федеральной службы по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам 1 патент на изобретение «Способ лечения невралгии третьей ветви тройничного нерва на хирургическом стоматологическом приеме» (патент РФ No 2023112478 от 15.05.2023 г.).

В разделе «Введение» всесторонне раскрыты исходные позиции диссертации, включая 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 этой базе автором в ходе выполнения работы сформулированы элементы научной новизны, теоретическая и практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 содержит обзор литературы. Автором детально проанализирован ситуационный анализ по выявлению и оценке методов лечения нейропатической боли при повреждении нижнего альвеолярного нерва, клинические и морфофункциональные изменения при невралгии нижнего альвеолярного нерва, классификационные и терминологические подходы при повреждении нижнего альвеолярного нерва, существующие способы лечения невралгии нижнего альвеолярного нерва, а также физиологическое обоснование и эффективность применения в составе комплексного лечения ботулинического токсина типа А у пациентов с посттравматической невралгией.

В главе 2 описаны база, объект и предмет исследования, детально представлены этапы и методы диагностики и лечения, применявшиеся в работе, включая способы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 содержит результаты сравнительного анализа данных, полученных при обследовании пациентов с невропатией нижнего альвеолярного нерва. Оценена интенсивность показателя Визуально-аналоговой шкалы за период лечения у пациентов двух исследуемых групп за четыре разных срока от начала невропатии. Также оценена эффективность лечения пациентов на основе определения площади невропатии с помощью тактильных тестов и различных раздражителей, и представлены результаты применения электронейромиографии для диагностики чувствительных и двигательных нарушений при невропатии нижнего альвеолярного нерва постэкстракционного генеза.

В главе 4 изложены результаты корреляционного анализа клинических, лучевых и функциональных методов диагностики у пациентов с посттравматической невропатией нижнего альвеолярного нерва. Приведены значения исследуемых показателей в зависимости от сроков обращения пациентов после начала заболевания в обеих группах лечения. Также описана эффективность применения ботулинического токсина в зоне нарушения чувствительности при комплексной терапии невропатии нижнего альвеолярного нерва.

В главе «Заключение» автор систематизировал материал, изложенный в предыдущих разделах, что позволяет рассматривать работу как завершённое исследование актуальной научно-практической проблемы. Сформулированные выводы соответствуют поставленным задачам, основаны на анализе результатов комплексной диагностики и лечения и подтверждают решение всех исследовательских задач и достижение цели диссертации.

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 и лучшего обоснования использования предложенного алгоритма диагностики и комплексного метода лечения с использованием ботулинотерапии у пациентов с невропатией нижнего альвеолярного нерва. 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. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, отражает основные положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к работе нет.

В плане дискуссии прошу ответить на вопросы:

1. Если ботулинический токсин типа А снижает высвобождение ацетилхолина, то каким образом в Вашем исследовании наблюдается повышение сенсорного ответа и скорости проведения возбуждения – параметров, зависящих от активности нервных волокон?
2. Как Вы объясняете тот факт, что показатели электронейромиографии у пациентов, обратившихся более чем через 6 месяцев, снижены почти в два раза по сравнению с ранними случаями?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Кочарян Ани Манвеловны на тему «Диагностика и лечение невропатии третьей ветви тройничного нерва на хирургическом стоматологическом приеме», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение научной задачи, имеющей важное научно-практическое значение для стоматологии и связанной с изучением

особенностей инструментальных, рентгенологических, нейрофизиологических методов диагностики и лечения невралгии нижнего альвеолярного нерва.

По своей актуальности, научной новизне, полученным результатам и практической значимости диссертация Кочарян Ани Манвеловны соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Кочарян Ани Манвеловна, заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

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 *А.К. Иорданишвили* А.К. Иорданишвили
« 22 » января 2026 года

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; e-mail: vmeda-na@mail.ru; <https://www.vmeda.org>.