

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Сирак Сергея Владимировича 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 проблемы

Посттравматическая невропатия нижнего альвеолярного нерва, возникающая после хирургического стоматологического вмешательства, является распространенным осложнением, часто связанным с особенностями его анатомо-топографического расположения.

Проблемы несовершенного алгоритма диагностики часто приводят к неправильной постановке точного клинического диагноза пациента, что является причиной неэффективности проводимого лечения, а несвоевременное оказание врачебной помощи ухудшает дальнейший исход заболевания, что влияет на качество жизни пациента.

Обширная распространенность, тяжелое течение, многообразие факторов проявления и вовлечение в патологический процесс смежных анатомических областей при невропатии нижнего альвеолярного нерва является сложным междисциплинарным вопросом, однако специалисты до сих пор так и не пришли к единому мнению по поводу протоколов и алгоритма ведения пациентов с данной патологией.

Поэтому необходим алгоритм диагностики и метод комплексного лечения пациентов с посттравматической ятрогенной невропатией нижнего альвеолярного нерва.

Цель исследования - разработка и научное обоснование применения ботулинического токсина типа А для оптимизации регенеративных процессов при лечении посттравматической невропатии нижнеальвеолярного нерва после

хирургических стоматологических вмешательств, сформулирована предельно конкретно и полностью 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. 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 формулирования выводов и практических результатов диссертации.

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

Проведенный анализ представленной диссертационной работы показал, что вынесенные на защиту научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, логично вытекают из проведенных клинико-инструментальных и ретроспективных исследований. Следует отметить, что полученные результаты полностью соответствуют поставленным цели и задачам. 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, 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.

Научно - практическая значимость

На основании анализа клинических, рентгенологических и функциональных методов диагностики произведено усовершенствование алгоритма диагностики посттравматической невропатии нижнего альвеолярного нерва после стоматологического хирургического приема. 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 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, результатов 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. В официальных бюллетенях Федеральной службы по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам опубликован 1 патент на изобретение «Способ лечения невралгии третьей ветви тройничного нерва на хирургическом стоматологическом приеме» (патент РФ №2023112478 от 15.05.2023 г.).

В разделе «Введение» подробно интерпретированы актуальность и востребованность исследований по теме диссертации, степень изученности проблемы, 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, который проведен в критическом ключе, по приоритетным направлениям. Автором подробно рассмотрен 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 подходы к методам

лечения невропатии нижнего альвеолярного нерва, а также физиологическое обоснование и эффективность применения в составе комплексного лечения ботулинического токсина типа А у пациентов с посттравматической невропатией.

Методологическая платформа работы отвечает её целеполаганию, принципам доказательной медицины, правилам биоэтики, включает широкий спектр материала и методик клинического наблюдения и лабораторного анализа, в главе 2 охарактеризованы программа, объекты, предмет и этапы исследования, подробно описаны методы диагностики, и лечения, использованные в работе, в том числе методы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 посвящена описанию результатов сравнительной оценки данных, полученных в ходе обследования пациентов с невропатией нижнего альвеолярного нерва. Оценена интенсивность показателя «Визуально-аналоговой шкалы» за весь период лечения у пациентов исследуемых групп, эффективность лечения пациентов по определению площади невропатии с использованием тактильных тестов и различных раздражителей, также результаты использования электронейромиографии для диагностики чувствительных и двигательных нарушений, возникающих при невропатии нижнего альвеолярного нерва постэкстракционного генеза.

В главе 4 представлены результаты корреляционного анализа клинических, лучевых и функциональных методов диагностики у пациентов с посттравматической невропатией нижнего альвеолярного нерва. Приведены полученные результаты исследуемых показателей в зависимости от срока обращения пациентов после начала заболевания в обеих группах лечения. А также описана полученная эффективность использования ботулинического токсина в зоне нарушения чувствительности в комплексном лечении невропатии нижнеальвеолярного нерва.

В заключении раскрыты смысл и значение основных научных положений, полученных результатов, их практическая и теоретическая

ценность, автор обобщил информацию, изложенную в других разделах, что позволило представить работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической проблемы стоматологии.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы анализом полученных результатов комплексной диагностики и лечения, 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 и лучшего обоснования использования предложенного алгоритма диагностики и комплексного метода лечения с использованием ботулинотерапии у пациентов с невропатией нижнего альвеолярного нерва. Вся представленная информация 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. Результаты комплексных исследований хорошо структурированы, прекрасно иллюстрированы, создают положительное впечатление о высоких врачебных и исследовательских компетенциях диссертанта.

В диссертации соблюдены все основные принципы соответствия, заявленные к решению задачи выполнены, что отражают сформулированные выводы. Цель работы достигнута, обозначены перспективные разработки этого направления. Автореферат содержит необходимые разделы, его содержание соответствует материалу и сути проведенных исследований. Диссертант владеет научным стилем речи, приемами аргументации и формальной логики, излагает сложный материал последовательно и доходчиво, умело интерпретирует результаты в цифровых решениях и иллюстративном материале.

Принципиальных замечаний по работе нет, иные сформулированы по ходу изложения отзыва. В диссертации встречаются единичные орфографические ошибки, неудачные обороты, не снижающие целостного положительного впечатления о проделанной работе. К экспертизе представлен научный труд с высокими параметрами актуальности, теоретической ценности, практической направленности и перспектив дальнейших разработок.

Требует уточнения позиция автора по следующим вопросам:

1. Как определялись показатели электровозбудимости кожи лица у пациентов с нарушением чувствительности тканей подбородочной области, нижней губы и угла рта до и после терапии и как данные показатели коррелировали с сенсорными и температурными тестами?
2. Проводились ли мероприятия по восстановлению кровообращения в зоне иннервации нижнего альвеолярного нерва и какие методы показали наибольшую эффективность?
3. Позволил ли разработанный метод ботулинотерапии полностью отказаться от использования НПВС для купирования болевого синдрома у пациентов с невропатией НАН?
4. Как Вы оцениваете фармакоэкономическую эффективность комплексной медикаментозной терапии с применением ботулинического токсина типа А при лечении пациентов с невропатией НАН?

Заключение

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 самостоятельной 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 в части оптимизации регенеративных процессов при лечении посттравматической невропатии нижнеальвеолярного нерва после хирургических стоматологических вмешательств.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической ценности, полученным результатам и практической значимости диссертация Кочарян Ани Манвеловны соответствует требованиям п.9-14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с последующими изменениями, внесенными постановлениями Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Кочарян Ани Манвеловна, заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой стоматологии
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ,
доктор медицинских наук,
профессор

Сирак Сергей Владимирович



Россия, 355014, г. Ставрополь, ул. Мира, 310, Тел. (8652) 35-23-31; (8652) 35-05-51, факс (8652) 35-61-85; Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.stgmu.ru>; Адрес электронной почты: postmaster@stgmu.ru; E-mail: sergejsirak@yandex.ru