

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.016.04
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А.И. ЕВДОКИМОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 20 октября 2021 г. № 20

О присуждении Лабазанову Асхабу Алиевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области» по специальностям: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), 1.5.11 – микробиология (медицинские науки). принята к защите 02.06.2021 г., протокол № 16/1 диссертационным советом Д 208.041.07 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ) 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1 (приказ Минобрнауки № 105 / нк от 11.04.2012 г.).

Лабазанов Асхаб Алиевич в 1993 г. окончил Дагестанский государственный медицинский институт имени Дружбы народов СССР Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Стоматология». В

1999 г. защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Применение гексопептида «Даларгина» в комплексном лечении больных с одонтогенными флегмонами челюстно-лицевой области».

В период выполнения диссертации, с 2014 г. по 2018 г. работал в федеральном государственном бюджетном учреждении «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ, заведующим стоматологического отделения, а с 2018 года по настоящее время – в должности научного руководителя хирургической стоматологии в федеральном государственном бюджетном учреждении «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ и совмещает в должности доцента кафедры дистанционного обучения федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

Одновременно, с 2014 года по настоящее время – совмещает в должности научного сотрудника лаборатории молекулярно-биологических исследований Научно-исследовательского медико-стоматологического института (НИМСИ) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре челюстно-лицевой и пластической хирургии и лаборатории молекулярно-биологических исследований Научно-исследовательского медико-стоматологического института (НИМСИ) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Дробышев Алексей Юрьевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» (МГМСУ им. А.И. Евдокимова) Минздрава России, г. Москва, кафедра челюстно-лицевой и пластической хирургии, заведующий кафедрой.

Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Царев Виктор Николаевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» (МГМСУ им. А.И. Евдокимова) Минздрава России, г. Москва, кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Тарасенко Светлана Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения России (Сеченовский университет), г. Москва, кафедра хирургической стоматологии, заведующая кафедрой;
2. Сипкин Александр Михайлович, доктор медицинских наук, доцент, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Московской области, г. Москва, кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФУВ, заведующий кафедрой;
3. Ильин Вячеслав Константинович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Государственный научный центр Российской Федерации – Институт медико-биологических проблем» Российской Академии Наук, г. Москва, лаборатория микробной экологии человека, заведующий лабораторией;

- дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства (г. Москва) в своём положительном заключении, подписанном Олесовым Егором Евгеньевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой имплантологии и хирургической стоматологии и Дивиченским Вячеславом Михайловичем, доктором биологических наук, профессором, заведующим кафедрой лабораторной диагностики и патологической анатомии, и утверждённом проректором по научной работе доктором медицинских наук, профессором Кочубей Аделиной Владимировной, указали, что диссертационная работа Лабазанова Асхаба Алиевича «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области» по специальностям: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), 1.5.11 – микробиология (медицинские науки), является научно-квалификационным трудом, в котором решена важная проблема науки и практики здравоохранения – совершенствование эффективности мониторинга гнойной инфекции в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, что имеет большое научное и практическое значение для стоматологии и микробиологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области» полностью соответствует пп. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакциях постановления Правительства РФ от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Лабазанов Асхаб Алиевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7

– стоматология (медицинские науки), 1.5.11 – микробиология (медицинские науки).

Соискатель имеет 26 опубликованных работ, все по теме диссертации (все работы в соавторстве), из них 14, из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в том числе – 3 в иностранных базах цитирования (Scopus, Web of Science); по теме диссертации получено 2 патента на изобретения РФ.

В опубликованных работах автор Лабазанов Асхаб Алиевич всесторонне отразил основные положения и результаты своего диссертационного исследования. Печатные работы посвящены изучению этиологических и патогенетических механизмов воспалительных осложнений и развития гнойной инфекции челюстно-лицевой области, анализу микробиома кожи в зоне хирургического вмешательства, гнойной раны, рациональному выбору антимикробной терапии, клиническому мониторингу реабилитации и разработке диагностических подходов, основанных на оценке клинической картины и лабораторных показателей, статистической обработке и анализу полученных результатов.

Общий объём публикаций составляет 124 страницы. Сведения о публикациях приведены достоверно.

В ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России опубликованы:

1. Применение метода лазерной флюоресцентной диагностики для оценки эффективности современных антисептиков. Александров М.Т., Пашков Е.И., Зайцева Т.А., Воробьев А.А., Брагина М.Н., Лабазанов А.А. // **Клиническая лабораторная диагностика** [Scopus, WoS] – 2004. – № 9. – С. 28-29.
2. Опыт применения лазерной флюоресцентной диагностики для лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (клинико-микробиологическое обоснование выбора антибиотикотерапии). Александров М.Т., Пашков Е.П., Зайцева Т.А.,

- Воробьев А.А., Брашна М.Н., Лабазанов А.А. // **Клиническая лабораторная диагностика** [Scopus, WoS]. – 2004. – № 9. – С. 32.
3. Лазерная флюоресцентная диагностика: контроль эффективности лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Поляков К.А., Лабазанов А.А., Артемьев А.Н. // Сборник научных тезисов и статей "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 2. – С. 113.
 4. Использование пробиотических препаратов для местного лечения гнойных ран челюстно-лицевой области. Поляков К.А., Лабазанов А.А., Артемьев А.Н. // Сборник научных тезисов и статей "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 2. – С. 114.
 5. Применение лечебно-диагностического метода на основе лазерной флюоресценции в комплексном лечении больных с ГВЗ ЧЛЮ. Лабазанов А.А., Поляков К.А., Артемьев А.Н. // Электронный сборник научных трудов "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 11. – С. 433.
 6. Применение пробиотиков в комплексном лечении больных с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Артемьев А.Н., Поляков К.А., Лабазанов А.А. // Электронный сборник научных трудов "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 2. – С. 64.
 7. Актуальность применения НО-терапии в комплексном лечении больных с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Лабазанов А.А., Поляков К.А., Артемьев А.Н. // Электронный сборник научных трудов "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 11. – С. 434.
 8. Использование новой лечебно-диагностической концепции при лечении больных с ГВЗ ЧЛЮ. Лабазанов А.А., Поляков К.А., Артемьев А.Н. // Электронный сборник научных трудов "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 11. – С. 435.

9. Анализ результатов микробиологического исследования гнойного отделяемого у больных с ГВП ЧЛЮ. Лабазанов А.А., Поляков К.А., Артемьев А.Н. // Электронный сборник научных трудов "Здоровье и образование в XXI веке". – 2007. – Т. 9. – № 11. – С. 436.
10. Экспресс-метод оценки качества эндодонтической обработки корневого канала зуба методом лазерной флюоресценции. Александров М.Т., Гунько В.И., Иванова Е.В., Иванченко О.Н., Пашков Е.П., Лабазанов А.А., Калиничук А.С. // **Эндодонтия Today**. – 2012. – № 3. – С. 3-9.
11. Мониторинг данных оказания стоматологической помощи в ведомственной поликлинике. Иванченко О.Н., Зубов С.В., Александров М.Т., Иванова Е.В., Лабазанов А.А., Калиничук А.С. // **Российский стоматологический журнал**. – 2012. – № 5. – С. 43-45.
12. Идентификация микроорганизмов на основе эффекта гигантского рамановского рассеяния. Александров М.Т., Кукушкин В.И., Амбарцумян О.А., Пашков Е.П., Буданова Е.В., Зуев В.М., Калиничук А.С., Хомерики Т.А., Лабазанов А.А. // **Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии** [Scopus]. – 2013. – № 5. – С. 97-100.
13. Проблема устойчивости возбудителей одонтогенной инфекции к антибиотикам и разработка экспресс-метода выявления резистентных штаммов. Царев В.Н., Лабазанов А.А., Ипполитов Е.В., Шулаков В.В., Пашков Е.П. // **Клиническая стоматология**. – 2016. – № 4 (80). – С. 46-51.
14. Перспективы применения диспергируемых таблеток Амоксициллина/клавуланата при одонтогенных инфекциях. Царев В.Н., Ипполитов Е.В., Лабазанов А.А., Николаева Е.Н., Царева Т.В. // **Клиническая стоматология**. – 2017. – № 1 (81). – С. 26-33.
15. Генетические маркеры резистентности к антибиотикам штаммов анаэробных бактерий биоплёнки. Царёв В.Н., Ипполитов Е.В., Николаева Е.Н., Лабазанов А.А. // **Dental Forum**. – 2017. – № 1. – С. 24-26.

16. Корректирующее влияние фотодинамической терапии на оксидативные процессы при операционном стрессе. Лабазанов А.А., Кузнецов К.В., Подпорин М.С., Царёв В.Н. // **Dental Forum**. –2017. – № 4(67). – С. 45-46.
17. Обоснование выбора фотосенсибилизатора и условия антимикробной эффективности фотодинамической терапии при местных инфекционно-воспалительных процессах. Подпорин М.С., Ипполитов Е.В., Лабазанов А.А., Самусенков В.О., Царев В.Н. // **Бактериология**. – 2017. – Т. 2. – № 3. – С. 91-92.
18. Микробиологическая оценка фторхинолонов II и III поколений для профилактики и лечения инфекционных осложнений хирургических операций. Зуева А.О., Чувилкин В.И., Подпорин М.С., Лабазанов А.А., Панин А.М., Царёв В.Н. // **Бактериология**. – 2017. – Т. 2. – № 4. – С. 50-54.
19. Экспериментальное обоснование и клиническое применение оксида азота для эрадикации возбудителей гнойной инфекции в послеоперационной ране. Лабазанов А.А., Подпорин М.С., Кузнецов К.В. // **Российская стоматология**. – 2017. – Т.10. №1. - С.19-20.
20. Лабораторный практикум по микробиологии полости рта с формируемыми компетенциями. Царев В.Н., Давыдова М.М., Николаева Е.Н., Ипполитов Е.В., Царева Т.В., Ходоров А.В., Ягодина Е.А., Трефилова Ю.А., Лабазанов А.А., Подпорин М.С., Арутюнян А.А., Витович М.В. Часть 2. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – Москва, 2018. –76с.
21. Применение экспресс-метода лазерной флуоресцентной спектроскопии для определения чувствительности возбудителей к антибактериальным препаратам. Ипполитов Е.В., Давыдов Д.В., Царёва В.В., Лабазанов А.А., Подпорин М.С. // **Бактериология**. – 2018. –Т. 3. – № 2. – С. 20-23.
22. Комбинированная антибактериальная химиотерапия одонтогенной инфекции — почему ципрофлоксацин с тинидазолом? Царёв В.Н.

Дробышев А.Ю., Ипполитов Е.В., Лабазанов А.А., Подпорин М.С., Царёва Т.В. // **Клиническая стоматология**. - 2020 1(93) С.36-41.

23. Experience of treating patients with odontogenic infection of the maxillofacial region using the technique of saturation combiner antiseptic and low-intensity laser irradiation. Labazanov A.A., Drobyshev A.Y., Tsarev V.N. // «Process Management and Scientific Developments». Birmingham, United Kingdom. 2020. – P. 125-132.
24. Применение комбинированного антисептика в комплексном лечении флегмон челюстно-лицевой области. Лабазанов А.А., Дробышев А.Ю., Шулаков В.В., Царёв В.Н. // **Dental Forum**. 2021 1(80):7-11

Патенты РФ:

25. Оптико-электронный диагностический комплекс. Александров М.Т., Бажанов Н.Н., Воробьёв А.А., Магомедов З.А., Пашков Е.П., Хоменко В.А., Мищенко И.М., Лабазанов А.А., Баграмова Г.Э., Мазур М.М., Жогун В.Н., Шорин В.Н. Патент на полезную модель RU 35440 U1, 10.01.2004. Заявка № 2003127216/20 от 05.09.2003.
26. Пробный носитель и способ быстрого измерения абсолютной концентрации бактерий в биосубстрате по их фотолюминесценции (варианты). Александров М.Т., Гапоненко О.Г., Хоменко В.А., Баграмова Г.Э., Карасенков Я.Н., Лабазанов А.А., Смыслов И.И. Патент на изобретение RU 2255978 С2, 10.07.2005. Заявка № 2002134668/13 от 23.12.2002.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- Члена-корреспондента РАН, Заслуженного врача России, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России *Байрикова Ивана Михайловича*, г. Самара;
- Заслуженного работника высшей школы России, доктора медицинских наук, профессора, проректора по учебной работе, заведующего

кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России *Евстропова Александра Николаевича*, г. Новосибирск;

- Заслуженного деятеля науки Республики Башкортостан, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой фундаментальной и прикладной микробиологии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ *Мавзютова Айрата Радиковича*, г. Уфа;

- доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России *Ардашева Хасана Алиевича*, г. Махачкала;

- доктора медицинских наук, профессора кафедры общей и хирургической стоматологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения России *Ашуева Жаруллаха Абдуллаховича*, г. Москва;

Отзывы положительные, критических замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается близостью научных интересов в сфере рассматриваемой тематики, их высокой компетентностью в вопросах хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, клинической микробиологии, методов лабораторного мониторинга и терапевтической коррекции микробиоценоза после проведённых хирургических операций и на этапе реабилитации пациентов, которые применялись в представленной диссертации. Оппоненты являются специалистами в данных областях и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах, их научные интересы полностью соответствует профилю представленной диссертации. Ведущая организация широко известна своими достижениями и научной деятельностью в данной области стоматологии. Сотрудники ведущей организации имеют профессиональные компетенции высокого уровня в области

хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, микробиологии и клинической лабораторной диагностики.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана концепция лечебно-профилактического сопровождения (мониторинга) пациентов с послеоперационными ранами челюстно-лицевой области, включающая экспресс-методы микробиологической и молекулярно-биологической диагностики, обоснованного выбора антимикробной химиотерапии и фотодинамической терапии при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области (абсцессы, флегмоны головы и шеи);

обоснован способ контроля эффективности лечебно-профилактических мероприятий, основанный на клинических, клинико-лабораторных, молекулярных и микробиологических методах оценки состояния пациентов с послеоперационными ранами;

предложены для практического применения:

- опико-электронный диагностический комплекс для проведения метода лазерной флюоресцентной спектроскопии (патент на полезную модель RU 35440);
- пробный носитель и способ быстрого измерения абсолютной концентрации бактерий в биосубстрате по их фотолюминесценции с целью осуществления экспресс-метода выбора антимикробной химиотерапии (патент RU 2255978)
- схемы антибактериальной химиотерапии с использованием препаратов первого выбора и резерва, алгоритмы назначения антибиотиков разных групп с учётом результатов клинико-микробиологического мониторинга;
- методика местной антисептической обработки гнойной раны с использованием аппарата для генерации оксида азота и фотодинамической обработки низкоинтенсивным лазером.

доказана диагностическая и прогностическая значимость определения ряда антибиотикорезистентных штаммов бактерий - MRSA и MRSE стафилококков,

неферментирующих грамотрицательных и энтеробактерий, пародонтопатогенных и условно-патогенных представителей микробиоты полости рта, играющих роль в развитии гнойно-воспалительных осложнений;

разработана экспериментальная модель на животных для изучения и оценки антимикробного эффекта современных антисептических препаратов на штаммы приоритетных патогенов;

установлена экспериментально (с помощью инновационного метода автоматизированного культивирования микробных популяций *in vitro*) высокая антимикробная активность разработанной методики обработки гнойной раны комбинированным антисептиком с оксидом азота,

предложены рекомендации по выбору тактики лечения пациентов с учётом степени тяжести и контролю проводимого лечения с контролем сроков очищения гнойной раны, эпителизации, микробиологических и иммунологических параметров и доказана клинически эффективность разработанных комплексных хирургических и терапевтических подходов лечения гнойных ран челюстно-лицевой области с обоснованным выбором антимикробного химиотерапевтического и фотодинамического воздействия.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- предложена новая научная диагностическая и лечебно-профилактическая концепция, основанная на экспресс-диагностике и микробиологическом мониторинге штаммов возбудителей, иммунного статуса, рационально обоснованной антибактериальной и фотодинамической терапии, в частности, подтверждена гипотеза о смене представителей приоритетных патогенов гнойной раны, в том числе, анаэробной микробиоты, в процессе комплексного лечения, что позволяет обосновать терапевтические воздействия, направленные на эрадикацию биоплёнок и планктонных форм микроорганизмов;
- модернизированы новые экспериментальные методики культивирования микроорганизмов *in vitro* и определения их чувствительности к относительно слабым антимикробным воздействиям химиотерапевтического и фотодинамического характера;

- получены новые данные о состоянии микробиоты кожи по результатам спектрофлюороскопии до операции, и гнойной раны в период реабилитации после хирургических операций, включающие высокую частоту выявления полирезистентных штаммов, включая представителей пародонтопатогенных видов;
- выявлены взаимосвязи между отдельными клиническими проявлениями осложнённого течения послеоперационного периода, жалобами и динамикой показателей иммунного статуса;
- установлены новые критерии степени микробной обсеменённости гнойной раны при флегмонах челюстно-лицевой области, имеющие высокую диагностическую и прогностическую ценность и позволяющие дать рекомендации по назначению антимикробной химиотерапии;
- доказано, что при использовании разработанного протокола лечебно-профилактического сопровождения пациентов по ряду клинических симптомов и клинико-лабораторным признакам наблюдается более благоприятная динамика, чем в группе сравнения, пациентам которой проводили традиционные мероприятия в период реабилитации.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих современных диагностических и лечебно-профилактических методов: автоматизированного культивирования бактерий *in vitro* в условиях анаэробноза, экспериментального спектрофлюороскопического исследования *in vitro* и экспериментального исследования моделирования гнойного процесса на животных *in vivo*, определения чувствительности бактериальных к антисептическим препаратам и антибиотикам, фотодинамическому воздействию, обеспечивший получение большого массива новых научных фактов, а также продемонстрировавший высокую клиническую и клинико-лабораторную эффективность, что отражено в четко сформулированных выводах и практических рекомендациях диссертации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в учебный процесс кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии и кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, созданы и внедрены в клиническую практику лабораторной диагностики клинико-диагностических центров ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России практические рекомендации по оптимизации микробиологической и молекулярно-биологической диагностики и мониторингу состояния пациентов с абсцессами и флегмонами ЧЛО на базе лаборатории молекулярно-биологических исследований НИМСИ МГМСУ имени А.И. Евдокимова, лабораторной базы «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ,

представлены: авторские методики использования сертифицированного оборудования - оптико-электронного диагностического комплекса для проведения метода лазерной флуоресцентной спектроскопии; быстрого измерения абсолютной концентрации бактерий в биосубстрате по их фотолюминесценции с целью осуществления экспресс-метода выбора антимикробной химиотерапии, автоматизированного культивирования бактерий с тестируемыми антибактериальными препаратами;

обоснованы и апробированы в клинической практике схемы антибактериальной химиотерапии с использованием препаратов первого выбора и резерва, алгоритмы назначения антибиотиков разных групп с учётом результатов клинико-микробиологического мониторинга, а также оригинальная методика обработки раны с использованием аппарата для генерации оксида азота и фотодинамической обработки низкоинтенсивным лазером, позволившие проводить персонализированный выбор варианта лечебно-профилактических мероприятий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены при проспективном рандомизированном исследовании с достаточным объёмом выборки (307 пациентов) и наличием

основной и контрольной групп в каждом массиве исследования по видам комплексного лечения в послеоперационном периоде (групп сравнения);

достоверность базируется на большом объеме клинического и лабораторного материала (всего база данных насчитывает 803 пациента, включая архивный материал – 496 пациентов), изучено 1000 архивных антибиотикограмм, 286 экспериментальных тест-объектов, проанализировано 3090 результатов флюоресцентной диагностики; диссертантом проведён мета-анализ данных иностранной литературы и большой массив архивного материала антибиотикограмм кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии за 30 лет исследования флегмон. Результаты получены с использованием сертифицированных диагностических систем и современного оборудования; исследование автора является результатом тщательного отбора, обследования и динамического изучения клинических, микробиологических, иммунологических параметров пациентов;

Теория построена на логичной интерпретации полученных клинико-лабораторных и экспериментальных данных в рамках современных представлений по данной проблеме и согласуется с данными, опубликованными по теме диссертации.

Формулировку положений, выносимых на защиту, следует признать рациональной и обоснованной; выводы и практические рекомендации основаны на результатах собственных исследований и отражают решение поставленных задач и обеспечивают достижение цели работы.

Использованы современные и общепринятые методики обработки информации и статистические программы с применением параметрических и непараметрических методов медицинской статистики, рациональные способы графического и табличного представления полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: ключевой роли автора в формулировке цели и задач исследования, выборе методологических и методических подходов к решению поставленных вопросов, анализе данных литературы по теме диссертации, осуществлении клинико-инструментальных исследований и

динамическом наблюдении за большим числом больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, подразделёнными также и по характеру лечебно-профилактических мероприятий, в том числе, выполненным лично операциям, перевязкам; статистической обработке и анализу результатов диссертационной работы, формулировке выводов, практических рекомендаций, подготовке основных публикаций, проведению патентно-информационного поиска. Отдельные фрагменты исследований экспериментального блока выполнены совместно с сотрудниками кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии и лаборатории молекулярно-биологических исследований Научно-исследовательского медико-стоматологического института ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России.

Вклад автора в диссертационное исследование является определяющим и заключается в личном участии на всех этапах его выполнения. В статьях, написанных в соавторстве, вклад диссертанта определён в пределах 80 - 90%.

Диссертация Лабазанова Асхаба Алиевича охватывает основные вопросы научной проблемы и отвечает критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного многоэтапного плана экспериментальных и клинических исследований, соответствующей основной идейной линией, непротиворечивой методологической базой, последовательностью решения задач, логичным построением выводов и практических рекомендаций.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты.

Диссертационный совет заключает, что работа Лабазанова Асхаба Алиевича «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области», выполненная на кафедре челюстно-лицевой и пластической хирургии и лаборатории

молекулярно-биологических исследований НИМСИ ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России при консультировании Заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора А.Ю. Дробышева и Заслуженного работника высшей школы РФ, д.м.н., профессора В.Н. Царева и представленная к публичной защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), 1.5.11. – микробиология (медицинские науки), является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача оптимизации лечебно-профилактического сопровождения пациентов с приобретёнными дефектами верхней челюсти онкологического генеза, что имеет существенное научно-практическое значение для стоматологии и микробиологии.

На заседании 20 октября 2021 года диссертационный совет принял решение, что по своей актуальности, научному содержанию, высокой теоретической и практической значимости диссертационная работа Лабазанова Асхаба Алиевича соответствует требованиям пп. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденным постановлением правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления правительства РФ от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор – Лабазанов Асхаб Алиевич, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), 1.5.11. – микробиология (медицинские науки).

Утвержденный состав совета – 26 члена совета, дополнительно введены – 5, на заседании присутствуют – 22 члена совета, в том числе докторов наук по профилям рассматриваемой диссертации – 21.

Число бюллетеней, розданных членам диссертационного совета, использованных, опущенных в урну и переданных комиссии с результатами голосования – 22, осталось не розданных бюллетеней – 4.

хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, микробиологии и клинической лабораторной диагностики.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана концепция лечебно-профилактического сопровождения (мониторинга) пациентов с послеоперационными ранами челюстно-лицевой области, включающая экспресс-методы микробиологической и молекулярно-биологической диагностики, обоснованного выбора антимикробной химиотерапии и фотодинамической терапии при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области (абсцессы, флегмоны головы и шеи);

обоснован способ контроля эффективности лечебно-профилактических мероприятий, основанный на клинических, клинико-лабораторных, молекулярных и микробиологических методах оценки состояния пациентов с послеоперационными ранами;

предложены для практического применения:

- опико-электронный диагностический комплекс для проведения метода лазерной флюоресцентной спектроскопии (патент на полезную модель RU 35440);
- пробный носитель и способ быстрого измерения абсолютной концентрации бактерий в биосубстрате по их фотолюминесценции с целью осуществления экспресс-метода выбора антимикробной химиотерапии (патент RU 2255978)
- схемы антибактериальной химиотерапии с использованием препаратов первого выбора и резерва, алгоритмы назначения антибиотиков разных групп с учётом результатов клинико-микробиологического мониторинга;
- методика местной антисептической обработки гнойной раны с использованием аппарата для генерации оксида азота и фотодинамической обработки низкоинтенсивным лазером.

доказана диагностическая и прогностическая значимость определения ряда антибиотикорезистентных штаммов бактерий - MRSA и MRSE стафилококков,

неферментирующих грамотрицательных и энтеробактерий, пародонтопатогенных и условно-патогенных представителей микробиоты полости рта, играющих роль в развитии гнойно-воспалительных осложнений;

разработана экспериментальная модель на животных для изучения и оценки антимикробного эффекта современных антисептических препаратов на штаммы приоритетных патогенов;

установлена экспериментально (с помощью инновационного метода автоматизированного культивирования микробных популяций *in vitro*) высокая антимикробная активность разработанной методики обработки гнойной раны комбинированным антисептиком с оксидом азота,

предложены рекомендации по выбору тактики лечения пациентов с учётом степени тяжести и контролю проводимого лечения с контролем сроков очищения гнойной раны, эпителизации, микробиологических и иммунологических параметров и доказана клинически эффективность разработанных комплексных хирургических и терапевтических подходов лечения гнойных ран челюстно-лицевой области с обоснованным выбором антимикробного химиотерапевтического и фотодинамического воздействия.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- предложена новая научная диагностическая и лечебно-профилактическая концепция, основанная на экспресс-диагностике и микробиологическом мониторинге штаммов возбудителей, иммунного статуса, рационально обоснованной антибактериальной и фотодинамической терапии, в частности, подтверждена гипотеза о смене представителей приоритетных патогенов гнойной раны, в том числе, анаэробной микробиоты, в процессе комплексного лечения, что позволяет обосновать терапевтические воздействия, направленные на эрадикацию биоплёнок и планктонных форм микроорганизмов;
- модернизированы новые экспериментальные методики культивирования микроорганизмов *in vitro* и определения их чувствительности к относительно слабым антимикробным воздействиям химиотерапевтического и фотодинамического характера;

- получены новые данные о состоянии микробиоты кожи по результатам спектрофлюороскопии до операции, и гнойной раны в период реабилитации после хирургических операций, включающие высокую частоту выявления полирезистентных штаммов, включая представителей пародонтопатогенных видов;
- выявлены взаимосвязи между отдельными клиническими проявлениями осложнённого течения послеоперационного периода, жалобами и динамикой показателей иммунного статуса;
- установлены новые критерии степени микробной обсеменённости гнойной раны при флегмонах челюстно-лицевой области, имеющие высокую диагностическую и прогностическую ценность и позволяющие дать рекомендации по назначению антимикробной химиотерапии;
- доказано, что при использовании разработанного протокола лечебно-профилактического сопровождения пациентов по ряду клинических симптомов и клинико-лабораторным признакам наблюдается более благоприятная динамика, чем в группе сравнения, пациентам которой проводили традиционные мероприятия в период реабилитации.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих современных диагностических и лечебно-профилактических методов: автоматизированного культивирования бактерий *in vitro* в условиях анаэробноза, экспериментального спектрофлюороскопического исследования *in vitro* и экспериментального исследования моделирования гнойного процесса на животных *in vivo*, определения чувствительности бактериальных к антисептическим препаратам и антибиотикам, фотодинамическому воздействию, обеспечивший получение большого массива новых научных фактов, а также продемонстрировавший высокую клиническую и клинико-лабораторную эффективность, что отражено в четко сформулированных выводах и практических рекомендациях диссертации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в учебный процесс кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии и кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, созданы и внедрены в клиническую практику лабораторной диагностики клинико-диагностических центров ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России практические рекомендации по оптимизации микробиологической и молекулярно-биологической диагностики и мониторингу состояния пациентов с абсцессами и флегмонами ЧЛО на базе лаборатории молекулярно-биологических исследований НИМСИ МГМСУ имени А.И. Евдокимова, лабораторной базы «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ,

представлены: авторские методики использования сертифицированного оборудования - оптико-электронного диагностического комплекса для проведения метода лазерной флуоресцентной спектроскопии; быстрого измерения абсолютной концентрации бактерий в биосубстрате по их фотолюминесценции с целью осуществления экспресс-метода выбора антимикробной химиотерапии, автоматизированного культивирования бактерий с тестируемыми антибактериальными препаратами;

обоснованы и апробированы в клинической практике схемы антибактериальной химиотерапии с использованием препаратов первого выбора и резерва, алгоритмы назначения антибиотиков разных групп с учётом результатов клинко-микробиологического мониторинга, а также оригинальная методика обработки раны с использованием аппарата для генерации оксида азота и фотодинамической обработки низкоинтенсивным лазером, позволившие проводить персонализированный выбор варианта лечебно-профилактических мероприятий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены при проспективном рандомизированном исследовании с достаточным объёмом выборки (307 пациентов) и наличием

основной и контрольной групп в каждом массиве исследования по видам комплексного лечения в послеоперационном периоде (групп сравнения);

достоверность базируется на большом объеме клинического и лабораторного материала (всего база данных насчитывает 803 пациента, включая архивный материал – 496 пациентов), изучено 1000 архивных антибиотикограмм, 286 экспериментальных тест-объектов, проанализировано 3090 результатов флюоресцентной диагностики; диссертантом проведён мета-анализ данных иностранной литературы и большой массив архивного материала антибиотикограмм кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии за 30 лет исследования флегмон. Результаты получены с использованием сертифицированных диагностических систем и современного оборудования; исследование автора является результатом тщательного отбора, обследования и динамического изучения клинических, микробиологических, иммунологических параметров пациентов;

Теория построена на логичной интерпретации полученных клинико-лабораторных и экспериментальных данных в рамках современных представлений по данной проблеме и согласуется с данными, опубликованными по теме диссертации.

Формулировку положений, выносимых на защиту, следует признать рациональной и обоснованной; выводы и практические рекомендации основаны на результатах собственных исследований и отражают решение поставленных задач и обеспечивают достижение цели работы.

Использованы современные и общепринятые методики обработки информации и статистические программы с применением параметрических и непараметрических методов медицинской статистики, рациональные способы графического и табличного представления полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в: ключевой роли автора в формулировке цели и задач исследования, выборе методологических и методических подходов к решению поставленных вопросов, анализе данных литературы по теме диссертации, осуществлении клинико-инструментальных исследований и

динамическом наблюдении за большим числом больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, подразделёнными также и по характеру лечебно-профилактических мероприятий, в том числе, выполненным лично операциям, перевязкам; статистической обработке и анализу результатов диссертационной работы, формулировке выводов, практических рекомендаций, подготовке основных публикаций, проведению патентно-информационного поиска. Отдельные фрагменты исследований экспериментального блока выполнены совместно с сотрудниками кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии и лаборатории молекулярно-биологических исследований Научно-исследовательского медико-стоматологического института ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России.

Вклад автора в диссертационное исследование является определяющим и заключается в личном участии на всех этапах его выполнения. В статьях, написанных в соавторстве, вклад диссертанта определён в пределах 80 - 90%.

Диссертация Лабазанова Асхаба Алиевича охватывает основные вопросы научной проблемы и отвечает критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного многоэтапного плана экспериментальных и клинических исследований, соответствующей основной идейной линией, непротиворечивой методологической базой, последовательностью решения задач, логичным построением выводов и практических рекомендаций.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты.

Диссертационный совет заключает, что работа Лабазанова Асхаба Алиевича «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области», выполненная на кафедре челюстно-лицевой и пластической хирургии и лаборатории

молекулярно-биологических исследований НИМСИ ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России при консультировании Заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора А.Ю. Дробышева и Заслуженного работника высшей школы РФ, д.м.н., профессора В.Н. Царева и представленная к публичной защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), 1.5.11. – микробиология (медицинские науки), является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача оптимизации лечебно-профилактического сопровождения пациентов с приобретёнными дефектами верхней челюсти онкологического генеза, что имеет существенное научно-практическое значение для стоматологии и микробиологии.

На заседании 20 октября 2021 года диссертационный совет принял решение, что по своей актуальности, научному содержанию, высокой теоретической и практической значимости диссертационная работа Лабазанова Асхаба Алиевича соответствует требованиям пп. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденным постановлением правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления правительства РФ от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор – Лабазанов Асхаб Алиевич, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), 1.5.11. – микробиология (медицинские науки).

Утвержденный состав совета – 26 члена совета, дополнительно введены – 5, на заседании присутствуют – 22 члена совета, в том числе докторов наук по профилям рассматриваемой диссертации – 21.

Число бюллетеней, розданных членам диссертационного совета, использованных, опущенных в урну и переданных комиссии с результатами голосования – 22, осталось не розданных бюллетеней – 4.

Результаты голосования: за присуждение ученой степени доктора медицинских наук Лабазанову Асхабу Алиевичу голосовали – 22 членов совета, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Таким образом, на основании результатов тайного голосования членов диссертационного совета (за – 22, против – нет, недействительных бюллетеней – нет) считать, что диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук (п. 9 «Положения ВАК РФ»), и присудить ЛАБАЗАНОВУ Асхабу Алиевичу ученую степень доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7 – стоматология (медицинские науки); 1.5.11 – микробиология (медицинские науки).

Председатель

диссертационного совета 21.2.016.04

Заслуженный врач РФ,

доктор медицинских наук,

профессор

Рабинович Соломон Абрамович

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.2.016.04

кандидат медицинских наук,

доцент

Дашкова Ольга Павловна

«20» октября 2021 года

