

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук Сипкина Александра Михайловича на диссертационную работу Лабазанова Асхаба Алиевича «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.14 – стоматология, 03.02.03. – микробиология.**

### **Актуальность проблемы**

Несмотря на широкое внедрение в клиническую практику новых эффективных методов хирургического лечения, специфической и неспецифической медикаментозной терапии, применения новых антибактериальных препаратов, включая средства широкого спектра действия, дезинтоксикационной и корригирующей терапии, физиотерапевтического лечения, одонтогенная инфекция продолжает представлять угрозу для здоровья и жизни человека и остаётся достаточно актуальной проблемой практического здравоохранения.

В хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии врач вынужден проводить «щадящую» некрэктомию вследствие исключения деформаций и повреждения жизненно-важных сосудов и нервных образований, повреждение которых чревато осложнениями разного рода, включая обезображивающие косметические дефекты.

В связи с этим, уничтожение раневой микрофлоры и коррекция нарушений тканевого метаболизма (местного и общего, специфического и неспецифического), безусловно, становится ведущими факторами этиотропного и патогенетического лечения абсцессов и флегмон ЧЛО.

Традиционно, для объективизации эффективности параметров лечения и контроля течения раневого процесса обычно используют классические клинические, лабораторные биохимические, бактериологические и иммунологические методы, которые зачастую не только не соответствуют (особенно по отдалённому времени получения результатов анализа) urgentному течению заболевания, но и недостаточно информативны.

При этом антибактериальный препарат, как правило, выбирают эмпирически, что может усугублять течение заболевания и затрудняет лечение.

Соответственно, возникает несколько дополнительных (помимо чисто хирургического) направлений оптимизации диагностики, прогнозирования и лечения этих больных:

- рациональное обоснование выбора антибактериальных и иммуностропных препаратов;
- местное воздействие на раневой процесс физическими методами (фотодинамическая терапия, ультразвук, медицинский озон и др.);
- системное воздействие на адаптационные механизмы в условиях интоксикации,

что и попытался решить в своём исследовании диссертант.

**Новизна исследования** определяется созданием инновационной лечебно-диагностической и профилактической концепции, которую кратко можно резюмировать следующим образом:

1. В области ургентной диагностики гнойно-воспалительных процессов головы и шеи -

диссертант предлагает разработку методики лазерно-флюоресцентного исследования, которая позволяет оценить фоновое исходное состояние кожных покровов, точнее аутомикробиоту кожи в зоне предполагаемой операции, а проводя соответствующую запатентованную экспресс-методику с гнойным экссудатом в течение 1-2 часов определить выбор оптимального антибиотика или антисептика, к которому чувствительна смешанная микрофлора раны.

2. В области комплексного лечения и профилактики развития осложнений одонтогенной инфекции -

предлагается для лечения больных с гнойными ранами использовать низкоинтенсивное лазерное излучение (~650 нм) без фотосенсибилизатора в качестве фактора комплексного воздействия на раневой процесс, причём

эффект выброса кислородных радикалов, оказывающих бактерицидное действие в ране осуществляется не за счёт фотосенсибилизатора, а за счёт газообразного оксида азота, насыщающего обычный антисептик, в данном исследовании – 3% перекись водорода.

3. Наконец, в области клинико-лабораторного мониторинга состояния пациентов с тяжёлыми гнойными процессами – автор предлагает минимальный, но необходимый набор тестов и методик спектрофотометрического, микробиологического, иммунологического и биохимического плана, которые оперативно позволяют вести этот мониторинг, получать результаты в динамике лечения и трактовать их.

**Практическая значимость работы** несомненна. В пользу этого говорит проведённый глубокий анализ архивного материала за 30 лет, позволивший автору определить тенденции развития антибиотикорезистентности к основным классам препаратов, применяемым в гнойной хирургии челюстно-лицевой области, и сопоставляя с сегодняшними собственными данными, по сути дела предложить алгоритм назначения наиболее эффективных химиопрепаратов и антибиотиков. Весь разработанный автором комплекс методик, включая 2 патента РФ, направлен именно на условия практического здравоохранения на уровне челюстно-лицевого хирургического стационара. В пользу этого говорят пунктуально и подробно изложенные практические рекомендации в соответствующей части диссертации.

**Доказательная база диссертационного исследования** вполне убедительна и статистически обоснована. Проведённый в литературном обзоре мета-анализ отечественных и зарубежных исследователей по составу микроботы и собственные обширные данные автора, позволили ему описать современную структуру и качественный состав микробного консорциума гнойной раны, выявить отличия от ранее описанных фактов, особенно, в области устойчивости к антибиотикам, рекомендовать оптимальные препараты первого и второго выбора для лечения в послеоперационном

периоде, а также предложить инновационный подход в местном лечении гнойной раны с использованием ФДТ и комбинированного антисептика. Диссертантом обосновано и доказано, что в пролиферативной фазе воспалительного процесса для активации микроциркуляции, местного и общего иммунного статуса больного, стимуляции репаративной регенерации гнойной раны показано использования оксида азота в качестве универсального антисептика.

**Характеристика работы.** Диссертация изложена на 267 страницах машинописного (компьютерного) текста, иллюстрирована 32 таблицами и 78 рисунков в виде диаграмм, схем и фотографий. Включает 5 глав, которые чётко делятся по дизайну исследования на экспериментальные и клинические.

Экспериментальная часть работы включает применение модельных исследований *in vitro* и *in vivo* на животных (моделирование одонтогенного воспаления и апробация методов диагностики и лечения, автоматизированное культивирование тест-штаммов патогенов с антибактериальными препаратами).

Клиническая часть работы представляет собой когортное проспективное исследование рандомизированных клинических групп сравнения с мониторингом заявленных клинико-лабораторных параметров на протяжении 1 года наблюдения (контролируемые клинико-лабораторные исследования).

Все результаты обработаны методами параметрической и непараметрической статистики с подтверждением вероятности нулевой гипотезы. Выводы логичны и вполне обоснованы.

Результаты исследования внедрены в лечебную деятельность стоматологического отделения ФГБУЗ Клиническая больница №1 (Вольнская) Управления делами Президента РФ, отделения хирургической стоматологии №1 Клинического центра стоматологии МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава РФ, о чём имеются соответствующие акты.

## **Публикации**

По теме диссертационной работы с участием автора опубликованы 27 печатных работ, в том числе: 14 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, включая 2 патента РФ, причём 3 публикации представлены в изданиях международной базы Scopus.

Автореферат полностью отражает все положения и результаты диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями, материал изложен логично и обоснованно, хорошо иллюстрирован (8 таблиц, 10 рисунков).

Принципиальных замечаний и вопросов по работе не возникло.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Лабазанова Асхаба Алиевича «Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.14 – «стоматология», 03.02.03. – «микробиологи» (медицинские науки), выполненная при консультировании Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора А.Ю. Дробышева и Заслуженного работника высшей школы РФ, доктора медицинских наук, профессора В.Н. Царева, является законченной научно-квалификационной работой, в которой обоснована и реализована инновационная клинико-диагностическая и лечебно-профилактическая концепция комплексного лечения больных гнойной инфекцией головы и шеи, что имеет важное научное и практическое значение для челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии.

По своей актуальности, новизне полученных результатов, практической значимости для здравоохранения, диссертационная работа Лабазанова А.А. полностью соответствует всем требованиям пункта 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с

изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года, № 748 от 2 августа 2016 года, № 650 от 29 мая 2017 года, № 1024 от 28 августа 2017 года, № 1168 от 01 октября 2018 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Лабазанов Асхаб Алиевич, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.14 – «стоматология» (медицинские науки), 03.02.03 – «микробиология» (медицинские науки).

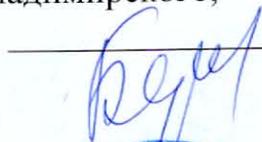
**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского доктор медицинских наук (14.01.14 - стоматология), профессор



Сипкин А.М.

Подпись д.м.н. Сипкина А.М. заверяю  
Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского,  
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.

«01» октября 2021

Адрес: 129110, Российская Федерация, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, корпус 1. тел.: 8 (499) 674-07-09 e-mail: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru)



## В ДИССЕРТАЦИОННЫЙ СОВЕТ 21.2.016.04

при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Делегатская ул.д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

### СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации ЛАБАЗАНОВА Асхаба Алиевича, соискателя ученой степени доктора медицинских наук на тему: ««Разработка методов диагностики, прогнозирования и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 — стоматология (медицинские науки), 03.02.03. – микробиология (медицинские науки).

| Фамилия, Имя, Отчество (полностью) | Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии) | Полное название и адрес организации (с указанием ведомственной принадлежности и наименования структурного подразделения), являющегося основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва) | Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)  | Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)  |
|------------------------------------|--|---|---|---|
| Сипкин Александр Михайлович        | доктор медицинских наук 14.01.14. – Стоматология (медицинские науки)   | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)           | Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии факультета усовершенствования врачей | 1. Сипкин А.М., Благих О.Е., Давыдов И.А., Ахтямов Д.В., Чурсинова Ю.В. Местное применение митохондриальных антиоксидантов в комплексном лечении пациентов с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Клинические случаи // Клиническая стоматология. - 2019. - № 1 (89). - с. 71-75.<br>2. Сипкин А.М., Давыдов И.А., Ахтямов Д.В., Благих О.Е. Одонтогенные гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: современный взгляд на лечение и реабилитацию // Клиническая стоматология. - 2018. - № 2 (86). - с. 66-69. |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  | <p>Адрес: 129110,<br/>Российская Федерация,<br/>г. Москва, ул. Щепкина,<br/>д. 61/2, корпус 1.<br/>тел.: 8 (499) 674-07-09<br/>e-mail:<br/>moniki@monikiweb.ru</p> | <p>3. Сипкин А.М., Давыдов И.А., Ахтямов Д.В., Благих О.Е. Организация медицинской помощи пациентам с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области в Подмоскowie // Медицинские технологии. Оценка и выбор. - 2018. - № 1 (31). - с. 48-51.<br/>4. Ремизова Е., Русанова Е., Умпьерре Яньес Э., Сипкин А., Ильин М. Микрофлора при перфоративном одонтогенном верхнечелюстном синусите // Врач. - 2017. - № 7. - с. 70-73.<br/>5. Сипкин А.М., Модина Т.Н., Ремизова Е.А. Одонтогенный грибковый верхнечелюстной синусит: диагностика, лечение, профилактика // Клиническая стоматология. - 2017. - № 1 (81). - с. 40-44.<br/>6. Никитин А.А., Полупан П.В., Сипкин А.М., Никитин Д.А. Сравнительная оценка отдаленных результатов применения одноэтапного и двухэтапного хирургических протоколов операции дентальной имплантации // Российский вестник дентальной имплантологии. - 2017. - № 2. - с. 4-11.</p> |
|--|--|--|---|

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих персональных данных

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии факультета усовершенствования врачей  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н.

Подпись д.м.н. Сипкина А.М. заверяю  
Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского,  
д.м.н., профессор

« 15 » сентября 2021



*Handwritten signature of A.M. Sipkin*

Сипкин А.М.

*Handwritten signature of N.F. Berestny*

Берестень Н.Ф.