

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Мирзоева Мансурджона Шомиловича на диссертационную работу соискателя кафедры челюстно-лицевой хирургии Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Рустама Иброхимовича Юльчиева на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование применения богатой тромбоцитами плазмы с использованием перевязочных материалов, покрытых наночастицами двуокиси алюминия и железа, у больных с луночковыми кровотечениями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планом соответствующей отрасли науки. После экстракции часто наблюдаются кровотечения из лунок удаленных зубов, продолжительность которых составляет от 5 до 15 минут у лиц без наличия сопутствующих заболеваний, а при наличии последних длительность кровотечения может удлиняться до 5-6 часов. Более того, между третьим и пятым днями после удаления зуба существует высокий риск возникновения вторичного кровотечения. Продолжительная кровопотеря из места удаления зуба может привести к замедленному формированию кровяного сгустка, развитию раневой инфекции, снижению уровня гемоглобина у пациента и ухудшению состояния при наличии основной соматической патологии.

Луночное кровотечение наиболее часто наблюдаются у пациентов, принимающих такие лекарства, как нестероидные противовоспалительные средства, антиагреганты, антикоагулянты, фибринолитические средства, оральные контрацептивы и др., которые снижают показатели, обеспечивающие свертывание крови. Известны также случаи вторичного кровотечения, когда в качестве анестетика при удалении зубов используется местноанестезирующий анестетик с высоким содержанием эпинефрина.

В настоящее время тактика местного и общего лечения этих состояний в клинической практике достаточно известна. При этом местная терапия осуществляется с применением физических, химических и биологических способов остановки кровотечения. В этих целях производят прижигание

кровооточающих зон трихлоруксусным железом, кристаллами калия перманганата, используют тампоны, пропитанные йодоформной эмульсией, воском, различными сыворотками, гемофобином, фибриновой пленкой, этакридина лактатом и альбумином, гемостатической губкой и др.

Несмотря на многочисленные исследования, нельзя не отметить отсутствие в литературных источниках последних лет сведений относительно распространенности и интенсивности удаленных и, подлежащих удалению зубов, как возможных предикторов развития луночкового кровотечения. Более того, до сих пор нельзя считать до конца решенными проблемы совершенствования результатов лечения луночкового кровотечения путем одновременной стимуляции репаративных процессов (РП) с применением плазмы, богатой тромбоцитами, в сочетании с перевязочным материалом, покрытым наночастицами, что определяет актуальность представленного исследования.

Цель работы сформирована ясно и четко, она соответствует назначению исследования. Диссертация выполнена квалифицированным специалистом, хорошо понимающим цели и задачи работы, выполненной на основе большого клинического, экспериментального, рентгенологического и биохимического материала, собранного автором.

Дизайн диссертационной работы соответствует целям и задачам исследования. 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 формирования выводов и практических результатов диссертации.

Проведенный анализ представленной диссертационной работы показал, что вынесенные на защиту научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, логично вытекают из проведённых клинико-экспериментальных, гистологических и биохимических принципов исследований и полученных результатов. Вышеупомянутые методологические принципы полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Представленная диссертационная работа имеет несомненную теоретическую и практическую значимость.

Научная новизна исследования и его результатов. Впервые выявлены особенности распространения и интенсивные показатели удалённых и подлежащих удалению зубов в различных территориально-административных зонах Республики Таджикистан, считающимися вероятными предикторами луночкового кровотечения, что даёт возможность научно-обоснованного совершенствования организации лечебно-профилактической помощи этой категории больных.

Впервые проанализированы результаты использования аутопластики ложа альвеолярного дефекта у больных с луночковыми кровотечениями с использованием богатой тромбоцитами плазмы и перевязочного материала, покрытого наноструктурными частицами. Изучены биохимические параметры постэкстракционной крови, характеризующие сочетанную локальную активацию полиморфно-ядерных лейкоцитов и тромбоцитов у больных с луночковыми кровотечениями.

У экспериментальных животных впервые изучены данные гемостатических показателей при остановке кровотечения с использованием перевязочных материалов, покрытых наночастицами двуоксида алюминия и железа. Морфологическими исследованиями участков тканей, изъятых у подопытных экспериментальных животных, обоснован механизм гемостатического эффекта двуокисей алюминия и железа.

Значимость для науки и практики полученных результатов. Результаты проведённого исследования являются теоретической основой

для разработки принципиально новых подходов к индивидуализации профилактики луночковых кровотечений с учетом изменений функционального состояния полиморфно-ядерных лейкоцитов и тромбоцитов в кровоточащих очагах лунки после удаления зуба. Полученные данные могут быть использованы органами практического здравоохранения при организации стоматологической помощи среди обследованного контингента больных с луночковыми кровотечениями.

Ассоциированные изменения постэкстракционного статуса в зависимости от клинико-биохимических и морфологических параметров в кровоточащих очагах лунки удаленного зуба позволяют более объективно и целенаправленно планировать объемы лечебно-профилактического воздействия и отслеживать состояние стоматологического здоровья обследованного контингента в динамике. В результате проведенного клинико-рентгенологического анализа и соответствующей морфологической картины предложены новые качественные критерии диагностики и дифференциальной диагностики стоматологического статуса у лиц луночковыми кровотечениями.

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 и организации лечебно-диагностического и профилактического процесса, в проведении клинико-экспериментальных и гистологических исследований, а также в анализе полученных данных.

Во введении автор хорошим литературным языком показывает актуальность темы, чётко и конкретно определяет цель и задачи исследования, отражает научную новизну и практическую значимость работы, обосновывает необходимость изучения биохимических параметров, характеризующие сочетанную локальную активацию полиморфно-ядерных лейкоцитов и тромбоцитов у больных с луночковыми кровотечениями.

В главе «Обзор литературы» автор проанализировал провоцирующие факторы, клинико-патогенетические аспекты луночково-альвеолярных кровотечений и существующие подходы к гемостатическому лечению. Глава содержит сведения о том, что луночковые кровотечения и альвеолит составляют 25-40% от всех осложнений после удаления зуба и их развитию способствует множество общих и местных причин (травматичность вмешательства, сопутствующая патология, нарушения местного и общего иммунитета, болезни крови, низкий уровень гигиены полости рта и др.). В главе отображены результаты литературных исследований по положительным сторонам данных материалов и присущие им недостатки.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны методы, которые автор избрал для формирования доказательной базы исследования, а именно: клинические, рентгенологические, экспериментальные, биохимические, гистологические и статистические.

В разделе «Результаты собственных исследований» содержится описание результатов исследования. В нем даются результаты клинико-эпидемиологического изучения распространенности удаленных и подлежащих удалению зубов в различных территориально-административных зонах Республики Таджикистан. Очень подробно интерпретированы результаты индикационной оценки гигиенического состояния полости рта в зависимости от уровня интенсивности утраченных зубов среди обследованного контингента больных.

Проанализированы результаты использования аутопластики ложа альвеолярного дефекта у больных с луночковыми кровотечениями с использованием богатой тромбоцитами плазмы и перевязочного материала, покрытого наноструктурными частицами оксида железа. Приведены результаты изучения биохимических показателей, характеризующих сочетанную локальную активацию полиморфно-ядерных лейкоцитов и тромбоцитов у больных с луночковыми кровотечениями, а также

экспериментального изучения гемостатического эффекта наноструктурных частиц двуоксида алюминия и железа.

Сведения о публикациях основных результатов диссертации в научной печати. Диссертационная работа Р.И. Юльчиева написана хорошим литературным языком, все ее фрагменты наглядно иллюстрированы. По результатам диссертационного исследования опубликовано 15 научных работ, из них 3 – в научных журналах из перечня Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. 1 работа опубликована в изданиях SciVerse Scopus. В рамках подготовки настоящей диссертации зарегистрирован патент РТ № TJ 1358, МПК А 61 В 17/24; А61К 38/39, 14.12.2022.

Оценка автореферата. Автореферат в полном объеме отражает результаты диссертационного исследования и соответствует основным положениям и выводам диссертации. Каких-либо разночтений в тексте автореферата, содержании таблиц, иллюстративном материале не выявлено. Принципиальные замечания по его содержанию и оформлению отсутствуют.

В процессе оппонирования у меня возникает вопрос, направленный на более полное раскрытие научно-практической значимости проведенного исследования: 1. Какие параметры, на ваш взгляд, положительно влияют на скорость эпителизации лунок удаленных зубов?

Заключение. Диссертационная работа Юльчиева Рустама Иброхимовича на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование применения богатой тромбоцитами плазмы с использованием перевязочных материалов, покрытых наночастицами двуоксида алюминия и железа, у больных с луночковыми кровотечениями», выполненная под научным руководством кандидата медицинских наук, доцента Джонибековой Розии Нажмудиновны, является завершённым научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности лечения луночкового кровотечения с использованием перевязочного материала, покрытого наночастицами

двуокисей алюминия и железа в сочетании с богатой тромбоцитами плазмой, что имеет существенное значение для практической стоматологии.

По актуальности решаемой задачи, методическому уровню, новизне и значимости полученных данных диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Юльчиев Рустам Иброхимович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

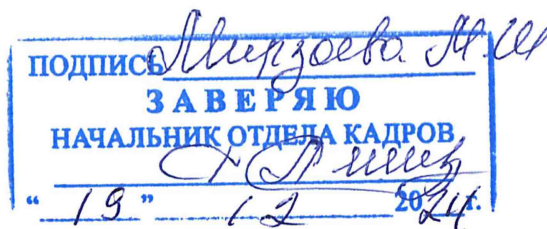
Оппонет:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии
с детской стоматологий ГОУ ИПОвСЗ РТ, доктор
медицинских наук, доцент



Мирзоев М.Ш.

«19» декаб 2024г.



734026 г.Душанбе, ул. И. Сомони, 59.
Тел.: (+992) 235-37-05
факс (992) 918-21-89-50