

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мовсесян Наринэ Александровны
«Одонтогенные инфекционно-воспалительные заболевания челюстно-
лицевой области: диагностика и лечение с учётом антибиоплёночной
активности нейтрофилов», представленной к защите на соискание учёной
степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.09 –
инфекционные болезни, 14.01.14 – стоматология

Актуальность исследования определяется высокой распространенностью и сложностью диагностики и лечения одонтогенных инфекционно-воспалительных заболеваний (ИВЗ) челюстно-лицевой области (ЧЛО). Несмотря на достижения современной медицины, данная патология остается серьезной проблемой как в Республике Беларусь, так и во всем мире, что обусловлено несколькими ключевыми факторами.

Во-первых, происходит смена парадигмы в понимании этиологии инфекционного процесса. Современные исследования показывают, что до 80% инфекций ассоциированы с образованием бактериальных биопленок (БП), которые представляют собой кластеры микроорганизмов, защищенных экзополимерным матриксом. Традиционные методы антибиотикотерапии направлены на планктонные формы бактерий и часто оказываются неэффективными против биопленочных, что ведет к хронизации процесса, рецидивам и формированию очагов персистирующей инфекции.

Во-вторых, наблюдается тревожная динамика в структуре возбудителей и уровне их антибиотикорезистентности. В работе показано значительное перераспределение видового состава микроорганизмов (рост доли стрептококков, коагулазонегативных стафилококков и энтеробактерий), а также критическое повышение устойчивости к применяемым антибактериальным препаратам, включая появление карбапенем-резистентных штаммов *K. pneumoniae*.

В-третьих, недостаточно изученными остаются вопросы взаимодействия бактериальных биопленок с иммунной системой макроорганизма, в частности, роль нейтрофилов в их деградации. Существующие подходы к терапии не учитывают индивидуальные способности иммунных клеток пациента разрушать матрикс биопленки, что ограничивает возможности персонализированного лечения и повышает риски неэффективности проводимой терапии.

Таким образом, разработка новых неинвазивных методов диагностики (на основе маркеров локального иммунитета в ротовой жидкости) и персонализированных алгоритмов антибактериальной терапии ИВЗ ЧЛО с учетом биопленкообразующей способности их возбудителей и функциональной активности нейтрофилов пациентов является высокоактуальной задачей, имеющей важное научное и практическое значение.

Теоретическая значимость работы заключается в углублении и расширении фундаментальных знаний о патогенезе одонтогенных ИВЗ ЧЛО.

био пленку и способности аутологичных нейтрофилов крови пациента разрушать эту био пленку (определяется *in vitro*). Это позволяет врачу клинически обоснованно корректировать терапию, переходя с препаратов 1-го ряда на 2-й ряд при выявлении био пленко-ассоциированной инфекции.

3. Клиническая и экономическая эффективность: применение разработанного алгоритма оптимизации антибактериальной терапии привело к статистически значимому сокращению сроков стационарного лечения пациентов на 1 сутки для всех изученных нозологий (периостит, остеомиелит, абсцесс, флегмона). Экономический эффект от внедрения алгоритма только для одного областного стационара оценивается в 35 962,08 BYN в год (по состоянию на сентябрь 2024 г.), что свидетельствует о его выраженной практической ценности и ресурсосберегающем эффекте.

Основные результаты диссертационного исследования прошли широкую апробацию и полностью опубликованы в открытой печати. Степень опубликованности и внедрения является высокой и соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

По теме диссертации опубликовано 27 научных работ, общим объемом 11,06 авторского листа. В их число входят 14 статей в научных изданиях, включенных в перечень ВАК Республики Беларусь, что свидетельствует о высоком качестве и рецензируемости результатов; 11 тезисов и статей в сборниках материалов международных и республиканских научно-практических конференций; 2 инструкции по применению, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь: «Метод выделения нейтрофилов из венозной крови» (№ 059-0522) и «Алгоритм выбора эмпирической антибактериальной терапии пациентов...» (№ 047-0623).

Результаты работы были представлены на престижных форумах, включая международные конгрессы в Минске, Санкт-Петербурге, Самаре, Гродно и Дубае (Practice Oriented Science: UAE – RUSSIA – INDIA), а также на ежегодных научных сессиях ВГМУ.

Разработанные методы и алгоритмы активно внедрены в практическое здравоохранение и учебный процесс. Внедрение подтверждено 11 актами внедрения и осуществляется в следующих организациях здравоохранения: УЗ «Витебская областная клиническая больница»; УЗ «5-я городская клиническая поликлиника» г. Минска; ГБУ Рязанской области «Областная клиническая больница» (Россия); УЗ «Университетская стоматологическая поликлиника» г. Витебска; УЗ «Витебский областной клинический диагностический центр».

Кроме того, результаты исследования используются в учебном процессе на кафедрах УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», УО «Белорусский государственный медицинский университет», а также в Рязанском государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова.

Соответственно, представленная на рецензию работа Мовсесян Наринэ Александровны «Одонтогенные инфекционно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: диагностика и лечение с учётом антибиоплёночной активности нейтрофилов» полностью отвечает

Billings

Подпись/и/ _____

_____ удостоверяю: Ученый секретарь федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)
Доктор
медицинских
наук
профессор _____
_____ бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет» Министерства
здоровья Российской Федерации

