

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.27 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01 - 24/178 - 2022.

решение диссертационного совета от 15 декабря 2022 года №11

О присуждении Муравьеву Николаю Витальевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение композиции коллагена с линкомицином при лечении пациентов с альвеолитом» по специальностям 3.1.7. Стоматология и 1.5.11. Микробиология принята к защите 10 ноября 2022 года, протокол № 7/1 диссертационным советом ДСУ 208.001.27 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора №1200/Р от 05.10.2022 г.).

Муравьев Николай Витальевич, 1995 года рождения, в 2017 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Стоматология».

С 2019 года аспирант на кафедре хирургической стоматологии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

Муравьев Николай Витальевич работает в должности врача стоматолога-хирурга ГАУЗ города Москвы «Стоматологическая поликлиника №23 ДЗМ» с 01.06.2022 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Применение композиции коллагена с линкомицином при лечении пациентов с альвеолитом» по специальностям 3.1.7. Стоматология и 1.5.11. Микробиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре хирургической стоматологии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

Научные руководители:

– доктор медицинских наук, профессор Тарасенко Светлана Викторовна, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Институт стоматологии имени Е.В. Боровского, кафедра хирургической стоматологии, заведующий кафедрой

– доктор медицинских наук, профессор Ипполитов Евгений Валерьевич, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии, профессор кафедры

Официальные оппоненты:

Дурново Евгения Александровна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский

медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой; директор Института Стоматологии

Червинец Вячеслав Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра микробиологии и вирусологии с курсом иммунологии, профессор кафедры – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Олесовым Егором Евгеньевичем, заведующим кафедрой клинической стоматологии и имплантологии и доктором биологических наук, профессором Девиченским Вячеславом Михайловичем, профессором кафедры клинической лабораторной диагностики и патологической анатомии, указала, что диссертационная работа Муравьева Н.В. на тему «Применение композиции коллагена с линкомицином при лечении пациентов с альвеолитом» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком современном методическом уровне по актуальной проблеме стоматологии. В ней на основании выполненных исследований разработаны положения, совокупность которых можно классифицировать как новое решение актуальной научной задачи по повышению качества стоматологической помощи пациентам с альвеолитом челюстей.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости работа Н.В. Муравьева соответствует требованиям п. 16 Положения о

присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.02.2022 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 1.5.11. Микробиология.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, все по теме диссертации общим объемом 2,0 печатных листа; в том числе: 4 статьи в изданиях из Перечня Университета / Перечня ВАК при Минобрнауки России; 1 статья в научном издании, индексируемом Scopus; 5 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Тарасенко С.В., Муравьев Н.В., Арутюнян А.А., Ипполитов Е.В., Царев В.Н. Оценка клинических, микробиологических и иммунологических показателей эффективности применения коллагеновой губки с антимикробными и иммуностропными свойствами // **Пародонтология.** – 2021. – Т. 26. – №4. – С. 335-342.
2. Тарасенко С.В., Муравьев Н.В., Хурхуров Б.Р., Ершова А.М., Ипполитов Е.В. Клиническая эффективность применения нового препарата на основе коллагена и линкомицина для профилактики и лечения альвеолита челюстей // **Российский стоматологический журнал.** – 2021. – Т. 25. – № 6. – С. 555-561.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Шулакова Вадима Валентиновича; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии стоматологического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Хелминской Натальи Михайловны; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой микробиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Базикова Игоря Александровича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» выбрана в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.7. Стоматология и 1.5.11. Микробиология, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса, на разовую защиту, введены три доктора

наук по специальности 1.5.11. Микробиология: доктор медицинских наук, профессор Быков Анатолий Сергеевич – член диссертационного совета ДСУ 208.001.25 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Приказ ректора №1202/Р от 01 октября 2022 года); доктор медицинских наук, профессор Царёв Виктор Николаевич; доктор медицинских наук, профессор Николаева Елена Николаевна – члены диссертационного совета 21.2.016.06 при ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (Приказ ВАК РФ №251/нк от 22 марта 2022 г.).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея применения коллагеновой губки в комбинации с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом после операции сложного удаления зуба и в терапии альвеолита, обогащающая научную концепцию применения препаратов для профилактики развития и лечения альвеолита в стоматологической практике для повышения качества хирургического стоматологического лечения пациентов. На основании клинико-лабораторного исследования была проведена оценка течения раневого процесса после проведения операции сложного удаления зуба и при лечении альвеолита с применением нового коллагенсодержащего препарата, содержащего линкомицин гидрохлорид и хлоргексидин биглюконат, и с применением традиционного способа лечения альвеолита применяя йодоформный тампон. Предложенный для лечения постэкстракционных лунок препарат на основе комбинации коллагена, линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата позволяет достичь благоприятного течения послеоперационного периода, снизить интенсивность послеоперационного воспалительного процесса, а именно: болевого синдрома, гиперемии слизистой оболочки в зоне оперативного вмешательства, коллатерального отека, предотвратить развитие послеоперационных осложнений в донорской зоне и стимулировать

процессы заживления тканей лунки. Данный препарат, используемый при лечении альвеолита, также позволяет добиться быстрого снижения выраженности воспалительных явлений, в частности, болевого синдрома, а также стимулирует процессы формирования грануляционной ткани и эпителизации лунки. Предложен оригинальный алгоритм методических подходов к планированию проведения хирургического стоматологического лечения пациентов с альвеолитом и пациентов, нуждающихся в проведении операции сложного удаления зуба, позволяющий повысить эффективность проводимого хирургического лечения и выбрать оптимальную тактику лечения лунки удаленного зуба с учетом выявления доминирующей микрофлоры и цитокинового профиля. Доказана перспективность использования результатов диссертационной работы в научной и практической сферах, полученные результаты могут быть использованы для дальнейшего исследования и последующего внедрения в практическое здравоохранение, в том числе, сравнительный анализ клинического исследования, иммунохимическое и микробиологическое исследования продемонстрировали благоприятное воздействие на динамику процессов заживления тканей лунки удаленного зуба при лечении альвеолита и после операции сложного удаления зуба с использованием нового препарата на основе комбинации коллагена, линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата. Введены методические подходы к планированию хирургического лечения пациентов с альвеолитом и пациентов, у которых планируется проведение операции сложного удаления зуба, с использованием препарата на основе комбинации коллагена, линкомицина гидрохлорида и хлоргексидина биглюконата.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:
доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о возможностях методов лечения лунок удаленных зубов при развитии альвеолита и лунок удаленных зубов после проведения операции сложного удаления зуба с целью профилактики развития послеоперационных

воспалительных осложнений. Применительно к проблематике диссертации, результативно использован комплекс микробиологических и иммунохимических методов исследования в сочетании с проведенным клиническим исследованием, таких как оценка течения воспалительного процесса (интенсивность болевого синдрома, степень выраженности гиперемии и отека слизистой оболочки, сроки формирования грануляционной ткани и эпителизации раневой поверхности); биохимическая оценка провоспалительных цитокинов разного механизма действия (интерлейкин-1 β , интерлейкин-6, фактор некроза опухоли α , интерлейкин-8, интерферон γ) и противовоспалительного цитокина интерлейкина-10, полученных до хирургического вмешательства, а также на 1, 3, 7 и 30 сутки после операции; микробиологическое исследование и ПЦР-диагностика микрофлоры, присутствующей в лунке удаленного зуба, полученные до проведения оперативного вмешательства, на 1, 3 и 7 сутки после ревизии лунки, для повышения качества хирургического стоматологического лечения. Четко изложены положения, выносимые на защиту, представлены соответствующие факты и идеи, разработан и сформулирован алгоритм методических подходов к планированию хирургического стоматологического лечения пациентов с альвеолитом и пациентов, у которых планируется проведение операции сложного удаления зуба, с применением нового препарата на основе коллагена с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом. Изложены основные сведения о клиническом течении процессов заживления лунок при развитии альвеолита и после операции сложного удаления зуба у пациентов при использовании коллагеновой губки с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом и йодоформного тампона, а также изменениях цитокинового профиля слюны и степени обсемененности лунок представителями патогенной флоры. Изложенная гипотеза о том, что использование комбинированного препарата на основе коллагена с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом для профилактики развития

и лечения воспалительных осложнений операции удаления зуба способствует снижению интенсивности воспалительного процесса, оказывает благоприятное воздействие на снижение количества микроорганизмов при уже развившемся воспалении, полностью нашла свое подтверждение на основе анализа полученного материала исследования. Изучены выраженные различия в течение процессов заживления лунок удаленных зубов при уже развившемся альвеолите и после операции сложного удаления зуба при применении коллагеновой губки с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом и при использовании традиционного метода ведения лунок удаленных зубов – йодоформного тампона. Выявлена наибольшая эффективность применения коллагеновой губки с линкомицином гидрохлоридом и хлоргексидином биглюконатом по сравнению с йодоформным тампоном, что нашло свое отражение в результатах клинических исследований, а также в результатах иммунохимического исследования смешанной слюны и микробиологического исследования мазков из лунки удаленного зуба при развившемся альвеолите. Проведена модернизация протокола хирургического лечения пациентов, нуждающихся в проведении операции сложного удаления зуба, а также пациентов с альвеолитом, обеспечивающего сокращение сроков реабилитации пациентов и способствующего профилактике развития воспалительных осложнений в раннем послеоперационном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) новые методики ведения пациентов после операции сложного удаления зуба и пациентов с развившимся альвеолитом. Создан алгоритм методических подходов к планированию проведения операции сложного удаления зуба, позволяющий

достичь снижения интенсивности послеоперационного воспалительного процесса и снижающий частоту возникновения воспалительных осложнений в раннем послеоперационном периоде, и алгоритм методических подходов к лечению альвеолита, позволяющий также добиваться скорейшего снижения интенсивности воспалительного процесса, оптимизации частоты послеоперационных контрольных осмотров и стимулирующего процессы эпителизации раны. Представлены методические рекомендации к планированию проведения операции удаления зуба и ревизии лунки удаленного зуба при развитии альвеолита, направленных на снижение интенсивности воспалительного процесса.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достоверность научных положений, выводов, заключений, сформулированных в диссертации, обеспечивается научной постановкой задач исследования, подтверждается достаточным материалом для исследования (75 пациентов, распределенных на 2 группы исследования) и обоснованным выбором методов исследования, таких, как проведенное клиническое исследование (оценка интенсивности болевого синдрома, степени гиперемии слизистой оболочки, коллатерального отека, сроков и скорости формирования грануляционной ткани, сроков эпителизации лунок), биохимическая оценка провоспалительных цитокинов (интерлейкин-1 β , интерлейкин-6, фактор некроза опухоли α , интерлейкин-8, интерферон γ) и противовоспалительного цитокина интерлейкина-10, полученных до хирургического вмешательства, а также на 1, 3, 7 и 30 сутки после операции; микробиологическое исследование и ПЦР-диагностика микрофлоры, присутствующей в лунке удаленного зуба, полученные до проведения оперативного вмешательства, на 1, 3 и 7 сутки после ревизии лунки; теория построена на известных проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации; идея базируется на анализе практики и обобщении передового опыта; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в: личном участии на всех этапах исследования – от планирования работы, проведения поиска и анализа литературы по теме диссертации, постановки цели и задач, их теоретической и практической реализации, анализа и интерпретации полученных данных до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах. Вклад автора заключается в непосредственном участии в проведении клинической части исследования – были проведены оперативные вмешательства по ревизию лунок удаленных зубов и операции сложного удаления зуба у 75 пациентов с использованием коллагеновой губки, содержащей линкомицин гидрохлорид и хлоргексидин биглюконат, и йодоформным тампоном, получении образцов смешанной слюны для проведения оценки цитокинового профиля и мазков из лунок удаленных зубов для микробиологической оценки эффективности исследуемых материалов. В диссертационной работе автором лично подготовлены рисунки и таблицы, демонстрирующие полученные результаты. Представлены результаты методов оценки течения раневого процесса по таким параметрам как интенсивность болевого синдрома, степень выраженности гиперемии и отека слизистой оболочки, скорость формирования грануляционной ткани и сроки эпителизации раневой поверхности, а также результаты иммунохимического и микробиологического методов исследования. Сформулированы выводы и предложены практические рекомендации.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Муравьев Николай Витальевич в полной мере ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 15 декабря 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – повышение эффективности профилактики и лечения пациентов с альвеолитом лунок удаленных зубов за счет использования антибактериальных лекарственных форм на коллагеновой основе для местного применения, имеющее важное практическое значение для стоматологии.

Присудить Муравьеву Николаю Витальевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет, в количестве 17 человек, присутствовавших на заседании, из них 12 по специальности, рассматриваемой диссертации (9 докторов наук по специальности 3.1.7. Стоматология и 3 доктора наук по специальности 1.5.11. Микробиология), из 23 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за присуждение ученой степени – 17, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент



Адмакин Олег Иванович

Дикопова Наталья Жоржевна

16 декабря 2022 года