

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Лавыдкин Игорь Леонидович



2025 года

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Айвазяна Ваана Вардановича на тему «Разработка алгоритма комплексной терапии пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием иммобилизированного пробиотика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

### Актуальность исследования

По обобщенным данным мирового медицинского сообщества и (ВОЗ), воспалительные заболевания пародонта выявляются у 81-100% взрослого населения, при этом, интактный пародонт встречается всего лишь в 2-10% наблюдений. Болезни пародонтального комплекса достаточно часто сопряжены с другими патологическими состояниями, определяющими уровень соматического здоровья. По данным отечественной и зарубежной специальной литературы на каждого пациента с хроническим генерализованным пародонтитом в зависимости от возраста частота встречаемости соматической патологии меняется от 2,8 случаев сопутствующей патологии в 20 лет, до 4,5 случаев – старше 45 лет. Причем наличие сопутствующих хронических заболеваний различных отделов пищеварительного тракта, от полости рта до финальных отделов кишечника (гингивит, пародонтит, дисбиоз ЖКТ), взаимосвязаны между собой и

поддерживают их развитие, хронизацию и устойчивость к лечению. Поэтому болезни пародонта нельзя рассматривать, как самостоятельное заболевание, а его лечение должно быть сопряжено в том числе и с нормализацией микробиома кишечника. Доказано наличие взаимосвязи между бактериальной флорой пародонта и организмом хозяина, поэтому, нормализация микрофлоры полости рта является одним из необходимых этапов в алгоритме стоматологической реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта.

Одним из перспективных направлений в лечении пародонтита является использование пробиотиков. Согласно последним исследованиям, пробиотики способны стимулировать дендритные клетки межзубных сосочков, аналогичные скоплениям лимфоидных клеток слизистой оболочки кишечника, что может способствовать улучшению состояния пародонта было доказано, что комплексная терапия заболеваний пародонта на фоне коморбидной патологии с использованием антибиотиков и пробиотических препаратов, приводит к стабильной ремиссии заболевания пародонта на протяжении 12 месяцев. Однако, до настоящего времени не существует универсального метода или способа лечения хронического генерализованного пародонтита.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Айвазяна Ваана Вардановича на тему «Разработка алгоритма комплексной терапии пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием иммобилизированного пробиотика» выполнена на кафедре стоматологии ФДПО в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Предложен способ лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у пациентов с коморбидной патологией (патент № 2 789 345 от 01.02.2023г.). Подтверждена взаимосвязь

тяжести хронического генерализованного пародонтита и дисбиотических процессов желудочно-кишечного тракта на основании результатов молекулярно-генетической верификации профиля микробных консорциумов. Впервые для лечения пародонтита легкой и средней степени тяжести были использованы иммобилизованные пробиотики отечественного производства. Впервые разработан алгоритм комплексной терапии пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием иммобилизированного пробиотика. Впервые для верификации таксономического профиля микробиома пародонтальных карманов использовалась усовершенствованная технология массспектрометрии - MALDI TOFF массспектрометрия, основанная на сравнении полученных результатов с базой данных генома микроорганизмов. Предложены практические рекомендации по использованию иммобилизированного пробиотика в алгоритме комплексной реабилитации пациентов с заболеванием пародонта на фоне коморбидной патологии.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертации четко сформулированы цель и задачи работы. Доказательством этого являются статистически выверенные и практически подтвержденные методы комплексного лечения хронических пародонтитов, предложены положения меняющие методологические подходы к выбору алгоритмов лечения, обоснована необходимость в персонифицированном подходе к диагностике и лечению пародонтита. Аргументировано доказана роль метагеномного анализа микробных консорциумов пародонтальных карманов в алгоритме выбора методов и способов лечения. В следствии чего, опираясь на полученные результаты, был разработан «Способ лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у пациентов с коморбидной патологией» в качестве метода выбора при лечении пародонтита средней степени тяжести. На основе полученных результатов был сформирован алгоритм комплексного лечения пациентов с пародонтитом легкой и средней степени тяжести, который позволяет врачу

стоматологу добиться более стойкой и продолжительной ремиссии при лечении данного заболевания.

Результаты научных исследований, выполненных в рамках диссертации, нашли свое отражение в опубликованных научных статьях: 2 - в научной базе данных Scopus, 2 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ, 1 - в базе цитирования РИНЦ, патент (2 789 345 от 01.02.2023). Всего 5 публикаций.

### **Степень достоверности результатов исследования**

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена конкретной постановкой цели и задач исследования, сбором достаточного клинического материала, использованием стандартных и современных методов диагностики и применением нового способа лечения генерализованного пародонтита средней степени тяжести с использованием иммобилизированного пробиотика, применение усовершенствованного алгоритма лечения пародонтита легкой и средней степени тяжести.

В ходе проведенной исследовательской работы все поставленные задачи были успешно решены автором, тщательно проанализированы полученные результаты диссертационного исследования.

Статистическая обработка проводилась автором с использованием программы STATISTICA версии 12.5 и MedCalc версии 20.009 на компьютере совместимом с IBM PC под управлением WINDOWS, что обеспечило высокую достоверность полученных данных.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Теоретическая значимость диссертационной работы заключается в подтверждении, лежащем в основе современной медицины, индивидуализированном подходе к оказанию стоматологической помощи пациентам с пародонтитом легкой и средней степени тяжести.

Результаты, связанные с верификацией таксономического профиля бактерий с помощью молекулярно-генетического метода (MALDI-TOF массспектрометрии) позволяют реализовывать персонифицированный подход к выбору патогенетического лечения пародонтита легкой и средней степени тяжести в конкретной клинической ситуации.

В алгоритме лечения заболеваний пародонта на фоне коморбидной патологии, сопровождающейся системными дисбиозами использование иммобилизированного пробиотика приводит к эффективному результату, который обеспечивает стойкую ремиссию и нормализацию микробиома полости рта.

Получен патент РФ на изобретение № 2 789 345 от 01.02.2023г, «Способ лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у пациентов с коморбидной патологией».

### **Личный вклад автора**

Проведен самостоятельно системный анализ отечественных и зарубежных публикаций, составивших список литературы, включающий в себя 355 источников.

Составлен дизайн исследования, включающий в себя ряд последовательных этапов, направленных на разработку способа лечения хронического генерализованного пародонтита и усовершенствование алгоритмов клинической реабилитации пациентов с данной патологией. Для достижения полученного результата было обследовано троекратно 193 пациента. Отобраны образцы содержимого пародонтальных карманов и кишечника у 193 пациентов общим числом 579 проб, до начала лечения, через 25 дней и 6 месяцев после лечения для оценки микробиологического профиля. Предложен способ лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести, научная новизна которого подтверждена патентом. Проведен анализ результатов исследования, их статистическая обработка, предложены практические рекомендации, которые носят практико-ориентированный характер.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Данные, представленные в диссертации, могут быть использованы в работе клиник терапевтической стоматологии. Сделанные автором выводы и рекомендации позволяют расширить показания к лечению взрослых пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести.

Материалы диссертационного исследования возможно использовать в учебном процессе на кафедрах терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии высших медицинских учебных заведений.

Метод лечения и комплексной реабилитации взрослых пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести внедрен в практику лечебной работы стоматологических поликлиник и клиник с негосударственной формой собственности.

## **Оценка содержания диссертации и ее завершенность**

Кандидатская диссертация Айвазяна Ваана Вардановича «Разработка алгоритма комплексной терапии пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием иммобилизированного пробиотика», представляет собой законченный труд, изложенный на 355 страницах компьютерного текста, состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Диссертация содержит 113 рисунков, 124 таблицы и 1 приложение. Список литературы представлен 355 источниками, содержащим 134 отечественных и 221 иностранных источника.

В соответствии с целью и задачами, проведено обследование 500 пациентов, комплексное обследование 100 пациентов с коморбидной патологией, и лечение 100 пациентов в возрасте от 20 до 45 лет г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области, обратившихся на кафедру стоматологии ФДПО ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, в стоматологические клиники ООО «Дентал плюс» и ООО «Нижегородское отделение клиники «Садко».

Представленные анализ и заключение с оценкой результатов собственного исследования логичны и объективно обоснованы. Выводы и практические рекомендации содержат в себе основные результаты диссертационного исследования.

Диссертация написана по традиционной структуре, лаконично, высококачественно проиллюстрирована. Автореферат и опубликованные работы в полном объеме отражают основное содержание проведенного исследования. Принципиальных замечаний к диссертационной работе Айвазяна В.В. не имеется.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, хорошо структурирован и информативен. Замечаний принципиального характера по автореферату нет.

При изучении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какими отличительными особенностями обладает используемый Вами симбиотик?
2. Почему в группы исследования Вы не включали пациентов с пародонтитом тяжелой степени тяжести?
3. Как часто можно назначать пациентам предложенную Вами схему лечения?

### **Заключение**

Диссертационная работа Айвазяна Ваана Вардановича «Разработка алгоритма комплексной терапии пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием иммобилизированного пробиотика» по специальности 3.1.7. Стоматология, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России под руководством заслуженного работника высшей школы, д.м.н., профессора Гажвы С.И., является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по диагностике и комплексному лечению пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести, что

имеет существенное значение для стоматологии. По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости, рецензируемая работа Айвазяна Ваана Вардановича полностью соответствует требованиям п.9 (абзац) «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Айвазян Ваан Варданович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию Айвазяна В.В обсужден на заседании кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, протокол № 11 от 7 марта 2025 года.

Заведующий кафедрой  
терапевтической стоматологии  
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук  
(3.1.7. Стоматология), профессор

Постников  
Михаил Александрович

Подпись Постникова М.А. ЗАВЕРЯЮ:  
Учёный секретарь Ученого Совета  
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Борисова  
Ольга Вячеславовна

«12» 03 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)  
Адрес: 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89;  
Тел.: (846) 374-10-01; Сайт: <https://samsmu.ru/> Электронная почта: [info@samsmu.ru](mailto:info@samsmu.ru)