

## ОТЗЫВ

заведующего кафедрой стоматологии №3 Ростовского государственного медицинского университета профессора, д.м.н. Кононенко Владимира Ивановича на автореферат диссертационной работы Ахиняна Эдуарда Кареновича на тему: «ПРИМЕНЕНИЕ БАЛЛОННОЙ ТАМПОНАДЫ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ СТЕНКИ ГЛАЗНИЦЫ (КЛИНИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.2. – Челюстно-лицевая хирургия и 3.1.3. – Оториноларингология

Диссертация Ахиняна Эдуарда Кареновича посвящена решению актуальной проблемы челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии — повышению эффективности лечения пациентов с переломами нижней стенки глазницы. Ведение этой категории пациентов особенно сложно ввиду высокой частоты посттравматических осложнений (диплопия, энофтальм, гипoftальм — до 8–42%) и отсутствия доказательных данных об оптимальных сроках временной иммобилизации костных фрагментов. Профессиональным сообществом в 2024 году принято решение об ограничении применения традиционной марлевой тампонады, что делает поиск альтернативных методов особенно актуальным.

В своем исследовании автор убедительно показал, что баллонная тампонада верхнечелюстной пазухи является эффективной и безопасной альтернативой марлевой тампонаде. На основании ретроспективного анализа 82 пациентов (44 — основная группа, 38 — группа сравнения) установлено, что применение баллонной тампонады приводит к статистически значимому снижению частоты повторных операций с 29,5% до 11,3% ( $p=0,02$ ) и не сопровождается аррозивными кровотечениями (0% против 10,5% в группе сравнения).

При знакомстве с авторефератом видно, какая большая экспериментальная работа проведена лично диссертантом. В эксперименте *in vivo* на 16 кроликах методом лазерной доплеровской флоуметрии с вэйвлет-анализом доказано отсутствие ишемии слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи при баллонировании. На основании морфологического исследования (окраска гематоксилином-эозином и по Ван Гизону) установлено, что начало первичной стабилизации костных фрагментов происходит к 10–12-м суткам. Эти данные имеют высокую теоретическую ценность.

В анатомическом эксперименте на 5 кадаверных препаратах автором разработана методика эндоскопически ассистированной баллонной тампонады через микротрепанационный (1,9 мм) и U-образный доступы, а также сформулированы технические требования к специализированному баллону (четырёхгранная пирамидальная форма, давление 70–100 мм рт. ст., дренажный канал).

Цель исследования поставлена четко, все задачи решены в полном объёме. Работа выполнена на достаточном клиническом и экспериментальном материале, использован широкий спектр современных методов исследования (лазерная доплеровская флоуметрия, гистология с морфометрией, манометрия, компьютерная томография). Все полученные данные тщательно клинически интерпретированы, статистически обработаны с применением критериев Стьюдента, Манна-Уитни,  $\chi^2$  Пирсона (программа STATISTICA 23.0), что обеспечивает объективность научных положений и выводов. Разделы исследования представлены в 12 публикациях, в том числе 5 статьях в журналах, рекомендованных ВАК, и доложены на 12 российских и международных конференциях.

Автореферат читается легко и с интересом, отражает содержание проделанной работы. Принципиальных замечаний к автореферату нет. По степени актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование Ахиняна Эдуарда Кареновича на тему:

E-mail: [okt@rostgmu.ru](mailto:okt@rostgmu.ru)