




«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
д.м.н., доцент


_____ А.С. Благодарова
« 17 » _____ мая 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Цуровой Мареты Ахметовны «Использование лазерной фотодинамической системы и оксигенотерапии в комплексном лечении пародонтита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.7 – Стоматология (медицинские науки)

Актуальность диссертационного исследования

Воспалительные заболевания пародонта приобрели широкую распространенность среди населения всех стран мира в настоящее время. Пародонтит – хроническое заболевание, которое имеет достаточно затяжной характер и слабо реагирует на традиционную медикаментозную терапию. Вследствие этого он требует проведения комплексного лечения, направленного на воздействие на различные звенья патогенеза. По мнению многих исследователей, воспалительные процессы в пародонте обусловлены пародонтопатогенной микробиотой. В лечении воспалительных заболеваний пародонта врачи-стоматологи нередко применяют антибактериальные препараты. Поиск новых методов, в том числе и немедикаментозных, входящих в комплексное лечение гингивитов и пародонтитов, является весьма актуальным. Среди сравнительно новых немедикаментозных методов можно назвать фотодинамическую терапию пародонтита, которая успешно применяется в комплексном лечении. Фотодинамическая терапия воздействует на дистрофически измененные эпителиальные клетки и пародонтопатогенную бактериальную микрофлору, сосредоточенную в пародонтальных карманах. В патогенезе пародонтита следует выделить кислородное голодание, которое возникает в патологически измененных тканях. В свою очередь, это приводит к развитию гипоксии и, как следствие, к скапливанию недоокисленных продуктов обмена веществ. Увеличивается сосудистая проницаемость, нарастают дистрофические изменения в клетках. Для воздействия на патогенетическое звено воспаления можно использовать оксигенотерапию. Оксигенотерапия – это насыщение тканей пародонта

кислородом. На стоматологическом приеме осуществляют оксигенотерапию аппликационно, путем наложения ватных валиков, смоченных 1% раствором перекиси водорода или перманганатом калия. Применяют ротовые ванночки, пародонтальные карманы ирригируют из шприца и эндодонтической иглы с одноименными растворами на каждом посещении. Нередко назначают курс из кислородных коктейлей.

Таким образом, лечение пародонтита с помощью лазерной фотодинамической терапии и оксигенотерапии представляется весьма актуальным и социально значимым способом совершенствования комплексного лечения заболеваний пародонта.

Научная новизна полученных результатов

Эффективность лазерной фотодинамической системы пародонтологическим лазером системы «HELBO» (Австрия) впервые оценена в комплексе с орошением оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата пародонтальных карманов. Разработан алгоритм совместного применения оксигенотерапии и лазерной фотодинамической терапии. Предложен новый способ лечения хронических генерализованных пародонтитов различных степеней тяжести (лёгкой и средней).

Впервые научно обоснован алгоритм орошения оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата пародонтальных карманов.

Впервые проведено изучение в динамике клинических и лабораторных (гемодинамических, цитознимохимических) показателей после лечения хронических генерализованных пародонтитов различных степеней тяжести (лёгкой и средней) с использованием традиционной методики и сочетанного применения оксигенотерапии и фотодинамической терапии.

Впервые показано преимущество применения разработанного комплекса лечения пародонтита в сопоставлении с традиционной терапией. Доказано достоверно значимое улучшение клинических и лабораторных показателей в результате применения фотодинамической терапии пародонтологическим лазером в комплексе с орошением оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата пародонтальных карманов.

Впервые доказано улучшение результатов комплексной терапии хронических генерализованных пародонтитов различных степеней тяжести (лёгкой и средней) при одновременном воздействии оксигенотерапии и фотодинамической системы, сокращение срока лечения и числа посещений врача-стоматолога, увеличение продолжительности фазы ремиссии у пациентов, уменьшение частоты рецидивов, отсутствие побочных действий и осложнений.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Теоретически обоснована и клинически апробирована методика сочетанного применения фотодинамической системы и оксигенотерапии

(орошение оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата) в комплексном лечении хронических генерализованных пародонтитов лёгкой и средней степеней тяжести. Разработана методика применения орошения пародонтальных карманов оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата, которая способствует получению наилучших результатов при комплексной терапии хронических генерализованных пародонтитов лёгкой и средней степеней тяжести. Совместное использование оксигенотерапии и лазерной фотодинамической системы сокращает продолжительность лечения хронических пародонтитов. Число посещений врача-стоматолога также уменьшается до 3-4-х. Высокая клиническая эффективность и сравнительная простота в применении оксигенотерапии в сочетании с лазерной фотодинамической терапией позволяют рекомендовать разработанный алгоритм в широкую пародонтологическую практику.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные научные положения, выносимые на защиту, корректны, основаны на результатах собственных исследований, логичны, сформулированы правильно, отражают суть диссертационного исследования. Обоснованность результатов, представленных соискателем, основывается на согласованности данных лабораторных, клинических и статистических исследований, которые нашли отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных и обоснованных на достаточном объеме проведенных исследований. Дизайн исследования отвечает требованиям доказательной медицины, что делает полученные данные убедительными, а научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, аргументированными и вполне обоснованными. Научная новизна, обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации не вызывает сомнений, базируется на адекватности поставленных задач, достаточном объеме комплекса выполненных исследований и статистической обработке полученных результатов.

Оформление и содержание работы

Диссертационная работа М.А. Цуровой является завершенным клиническим исследованием, выполненном на высоком научном и методическом уровне.

Объём исследования составляет 129 страниц печатного текста. Структурные элементы диссертации: введение, 3 главы (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования), заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы (всего 216 источников, из которых 124 отечественных и 92 зарубежных авторов). В работе 25 таблиц и 10 рисунков.

Исследование проводили на двух клинических базах, относящихся к ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, – в стоматологической поликлинике и на кафедре терапевтической стоматологии в соответствии с планом научно-исследовательской деятельности, номер государственной регистрации 02218164409.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Чем обосновано пероральное назначение метронидазола пациентам первой группы?

2. Почему не описаны и не нашли применения в Вашей исследовательской работе хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта?

3. Какую альтернативу применения фотодинамической терапии (процедура не бюджетная, как известно) Вы можете предложить?

Внедрение результатов исследования в практику

Методы лечения, применяемые в настоящем исследовании, были внедрены в практическое здравоохранение, а именно в терапевтические отделения стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» и городских стоматологических поликлиник № 1 и № 2 г. Ставрополя. Результаты исследования используются при обучении студентов 3-4-5 курсов на кафедрах терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, пропедевтики стоматологических заболеваний Ставропольского государственного медицинского университета.

Основные результаты исследования опубликованы в 22 научных работах, в том числе 5 из них — в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК РФ, 1 патент на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Основные научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации соответствуют п. 2 «Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта» паспорта специальности 3.1.7 – Стоматология.

Заключение

Диссертационная работа Цуровой Мареты Ахметовны на тему: «Использование лазерной фотодинамической системы и оксигенотерапии в комплексном лечении пародонтита», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Каракова Карена Григорьевича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук,

соответствует паспорту специальности 3.1.7 – стоматология (медицинские науки), является законченной научно-квалифицированной работой, отражающей решение актуальной задачи: проведение оценки клинико-лабораторной целесообразности и эффективности терапии пародонтита с помощью орошения пародонтальных карманов оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата в сочетании с лазерной фотодинамической терапией в сравнении с традиционными методами лечения.

По своей актуальности, новизне, объему приведенных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов исследований, диссертационная работа Цуровой Мареты Ахметовны соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения научных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. с изменением в редакции Постановлений Правительства РФ №1024 от 28.08.2017 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Цурова Марета Ахметовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – «Стоматология» (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию и автореферат обсуждены и одобрены на заседании кафедры пропедевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России «17» мая 2022 г. (протокол № 12).

Профессор кафедры
пропедевтической стоматологии
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
(медицинские науки),
Заслуженный работник Высшей школы России

Л.Н. Казарина

Подпись профессора Л.Н. Казариной заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
доктор биологических наук



Н.Н. Андреева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Минина и Пожарского пл., 10/1, г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470
тел.: (831) 422-12-50; факс: (831) 439-01-84
<http://pimunn.ru/>
e-mail: rector@pimunn.ru