

Отзыв

официального оппонента Соколович Наталии Александровны, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой стоматологии факультета стоматологии и медицинских технологий федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Цуровой Мареты Ахметовны «Использование лазерной фотодинамической системы и оксигенотерапии в комплексном лечении пародонтита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.7 – стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы

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. В настоящее время воспалительные заболевания пародонта, приобрели широкую распространенность среди населения всех стран мира. По мнению многих исследователей, воспалительные процессы в пародонте обусловлены пародонтопатогенной микробиотой, и в первую очередь анаэробами, которые в большом количестве содержатся в зубном налёте. В лечении воспалительных заболеваний пародонта врачи-стоматологи нередко применяют антибактериальные и синтетические химиотерапевтические 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.

Лазерная фотодинамическая система (ЛФС) сравнительно недавно стала применяться для лечения воспалений в пародонте. Фотодинамическая терапия воздействует на дистрофически измененные эпителиальные клетки и пародонтопатогенную бактериальную микрофлору, сосредоточенную в пародонтальных карманах. 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, немедикаментозное лечение пародонтита с помощью лазерной фотодинамической терапии и оксигенотерапии представляется весьма актуальным и социально значимым способом совершенствования комплексного лечения заболеваний пародонта.

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

Диссертационная работа Цуровой М.А. выполнена путем проведения клинических, лабораторных и клинико – функциональных исследований. Автором было проведено комплексное клиническое исследование в соответствии с критериями включения 96 пациентов, которые поделены на две группы - с диагнозами хронический генерализованный пародонтит лёгкой степени тяжести и хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести. Статистический анализ полученных данных проведен с применением современных методов статистической обработки данных. Диссертационное исследование выполнено лично автором в соответствии с планом научных исследований на кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

Выводы диссертации логически вытекают из существа исследования, являются краткой констатацией решения поставленных задач. Представленные практические рекомендации конкретны и разработаны на основе результатов исследования.

Достоверность и новизна результатов исследования

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). Подана заявка для получения патента на изобретение предложенного способа лечения. Впервые научно обоснован алгоритм орошения оксигенированным раствором хлоргексидина биглюконата пародонтальных карманов. Впервые проведено изучение в динамике клинических и лабораторных (гемодинамических, цитоэнзимохимических) показателей после лечения хронических генерализованных пародонтитов различных степеней тяжести (лёгкой и средней) с использованием традиционной методики и сочетанного применения оксигенотерапии и фотодинамической терапии. Доказано улучшение результатов комплексной терапии хронических генерализованных пародонтитов 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.

Достоверность результатов, полученных в исследовании и прошедших статистическую обработку, не вызывает сомнения.

Значение полученных результатов для науки и практики

Исследование выявило положительную динамику значений пародонтальных проб и индексов, а также микроциркуляции тканей пародонта. Высокая эффективность предложенного метода лечения позволяет продлить фазу ремиссии воспалительных заболеваний пародонта до одного года и способствует повышению эффективности работы врача-стоматолога.

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 ЛФТ позволяют рекомендовать разработанный алгоритм в широкую пародонтологическую практику.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы

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.

Во введении дано обоснование актуальности и избранной для разработки темы. Указаны цель и задачи исследования, сформулированы научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, а также отражены этапы апробации работы и внедрение результатов исследования.

В обзоре литературы отражены основные аспекты обсуждаемой темы и представлен анализ имеющихся в литературе данных.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований. Особого внимания заслуживают представленные автором результаты лечения хронического генерализованного пародонтита лёгкой и средней тяжести. Сравнивались полученные результаты терапии ХГПЛСТ и ХГПССТ традиционными медикаментозными методами, с введением в схему лечения фотодинамической терапии и разработанной схемы оксигенотерапии. В данной главе наглядно и подробно описаны этапы проводимого лечения и наблюдения за результатами проводимого лечения с интервалом в несколько месяцев. Результаты диссертационного исследования доказывают продолжительную действенность предложенного метода лечения хронического генерализованного пародонтита лёгкой и средней тяжести.

Выводы в заключительной части работы сформулированы на основе полученных результатов и подтверждают выполнение в ходе проведенного исследования всех изначально поставленных задач

Основные положения, выводы и рекомендации по использованию результатов проведенного исследования научно обоснованы, достоверны и обеспечены достаточным количеством данных.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Автореферат диссертации М.А. Цуровой отражает ее основные положения, написан по общепринятым правилам. По оформлению автореферата замечаний нет. В нем и публикациях по изучаемой теме полностью изложены основные положения диссертации.

В целом работа написана в соответствии с существующими правилами и требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам.

Диссертация аккуратно оформлена, легко читается, сопровождается достаточным количеством фотографий, таблиц, рисунков, клинических примеров.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Во время ознакомления с диссертацией возник вопрос:

1. У вас было разделение обследованных пациентов и по гендерному признаку. Были ли отличия в результатах предложенного вами лечения у мужчин и женщин?

Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Цуровой М.А. на тему: «Использование лазерной фотодинамической системы и оксигенотерапии в комплексном лечении пародонтита», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Каракова Карена Григорьевича, является законченной научно – квалификационной работой, в которой доказано улучшение результатов комплексной терапии хронических генерализованных пародонтитов различных степеней тяжести (лёгкой и средней) при одновременном воздействии оксигенотерапии и

фотодинамической системы. Результаты диссертации имеют большое теоретическое и практическое значение.

Диссертационная работа Цуровой Мареты Ахметовны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 – «Стоматология».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, профессор,
выполняющий лечебную работу
заведующая кафедрой стоматологии
факультета стоматологии и медицинских
технологий ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
Государственный Университет»

Н.А. Соколович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»,
Адрес: 199034, Россия, Санкт-Петербург, Университетская набережная 7/9,
Телефон: +7(812)328-97-01
e-mail: spbu@spbu.ru
Веб-сайт организации: <http://spbu.ru>