

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Булкиной Наталии Вячеславовны на диссертацию Биктимеровой Ольги Олеговны на тему: «Повышение качества лечения и комплаентности пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом на основе включения в лечебный комплекс синбиотика с живыми культурами лактобацилл», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология

Актуальность исследования

Воспалительные заболевания пародонта представляют серьезную проблему современной стоматологии. Терапия данного заболевания требует проведения регулярных курсов лечебных и, обязательно, курсов поддерживающих и профилактических мероприятий. При этом комплаентность пациентов зачастую играет решающую роль в эффективности терапии и стабильности полученных результатов.

Известно, что антибактериальная терапия является традиционным компонентом комплексного лечения генерализованного пародонтита. При этом серьезной задачей является снижение побочных и нежелательных эффектов антибиотикотерапии, в частности, дисбактериоза, с уменьшением представителей облигатной микрофлоры полости рта, что находит свое отражение в снижении местного иммунитета. В настоящее время при лечении пациентов с хроническим пародонтитом усилия врачей направлены на изыскание эффективных и безопасных средств и технологий, в частности, препаратов с живыми штаммами биокультур для местного применения. Поэтому работа, посвященная повышению качества терапии больных хроническим пародонтитом, комплаентности к проведению профилактических мероприятий путем включения в схему лечения синбиотика с живыми культурами, несомненно, актуальна, современна и имеет научную и практическую значимость.

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

Определение цели и формулировка задач настоящего исследования, исходя из актуальности проблемы, логичны. Выводы соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Рекомендации выполнимы и обоснованы.

Автором проведено обследование 100 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом. Проведёна оценка и анализ их стоматологического статуса, гигиенического состояния полости рта, поражённости зубов кариесом, состояния тканей периодонта, рентгенологическое обследование, а также иммунологические и микробиологические исследования, применен социологический опрос. Полученные в работе результаты позволили обосновать предлагаемый метод комплексного лечения генерализованного пародонтита с применением синбиотика с живыми культурами лактобацилл.

Объём проведённых исследований позволил провести адекватный анализ и статистическую обработку полученного материала.

Достоверность и новизна полученных результатов

Впервые выявлен низкий уровень комплаентности пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом к пародонтологическому лечению, соблюдению гигиены и рекомендациям врача-стоматолога. Установлено, что в повышении приверженности пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом к лечению важную роль играет комплексный подход, включающий наглядную информированность, применение безопасных и адаптированных к среде организма человека бактериальных препаратов и использование коротких курсов амбулаторно-поликлинического лечения.

Впервые доказано, что включение в комплекс лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом инстилляций синбиотика с живыми культурами лактобацилл в пародонтальные карманы короткими

курсами позволяет снизить уровень патогенной микрофлоры в биотопе десны и пародонтальных карманов и повысить мукозальный иммунитет полости рта со стойкой благоприятной клинической динамикой в течение 6 месяцев наблюдения. Вместе с тем отмечено, что при применении в комплексе лечения в качестве медикаментозного средства только антибактериальных препаратов, уже спустя 3 месяца после лечения ухудшается клиническое состояние и снижаются показатели мукозального иммунитета полости рта.

Научная и практическая значимость

По результатам проведенного автором исследования научно обосновано применение синбиотиков с живыми культурами лактобацилл в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита, а также путь повышения комплаентности к профилактическим мероприятиям. Установлено, что схема лечения пародонтита с включением синбиотика для инстилляций в пародонтальные карманы позволяет в течение 6 месяцев повысить мукозальный иммунитет, уменьшить число патогенных микробных ассоциаций в биотопе десны, улучшить гигиеническое состояние полости рта, снизить воспаление в тканях пародонта и повысить комплаентность пациентов к лечению. При этом, традиционный метод лечения хронического генерализованного пародонтита с применением только антибактериальных средств позволяет получить ремиссию заболевания в течение 3-х месяцев после проведения лечения, так как ухудшается микробный пейзаж биотопа десны, снижаются показатели мукозального иммунитета, а некоторые пациенты прекращают соблюдать лечебно-профилактические мероприятия, рекомендованные врачом для проведения в домашних условиях, из-за проявления побочного действия антибактериальных средств.

Автором предложен новый способ оценки степени информированности и приверженности к лечению пациентов с заболеваниями пародонта (рационализаторское предложение «Определение степени мотивации и приверженности к лечению пациентов с заболеваниями пародонта» № 08.15 от 09 декабря 2015 года).

Впервые разработана и доказана высокая клиническая эффективность предложенного метода лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс кафедры терапевтической стоматологии (зав. кафедрой – д-р мед.наук, проф. Рединова Татьяна Львовна) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России; практику работы стоматологической клинической поликлиники ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России; БУЗ УР «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗ УР»; БУЗ УР «Городская клиническая больница №9 МЗ УР». Для врачей-стоматологов издано информационное письмо: «Приверженность к лечению и повышение его эффективности у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом», утвержденное Минздравом УР.

Оценка содержания диссертации

Диссертация написана по традиционной схеме и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, 2 глав собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, приложения, указателя литературы, включающего 364 источников, из них 286 отечественных и 83 зарубежных, иллюстрирована 21 таблицей и 36 рисунками. Текст диссертации изложен на 176 страницах компьютерного текста. В целом работа написана грамотно, читается с интересом.

Во введении обоснована актуальность темы, цель и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, что не вызывает каких-либо возражений и замечаний.

Обзор литературы обобщает современные положения о распространенности воспалительных заболеваний пародонта и

комплаентности пациентов к профилактическим мероприятиям. Особый интерес вызвала часть литературного обзора, посвященная антибактериальной и бактериальной терапии пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Материал легко и с интересом читается, написан грамотным литературным языком. Анализ литературы доказывает актуальность дальнейшего изучения вопросов поиска новых эффективных средств терапии данной сложной патологии, что позволит улучшить результаты лечения и повысит комплаентность пациентов.

Во второй главе изложены организация, материал, методы исследования. Подробно описаны методы исследования, приведены референтные значения основных лабораторных показателей, указаны применяемые статистические критерии. Необходимо отметить, что при выполнении работы автором применены современные и высокоинформативные методы.

В третьей главе автор представил результаты собственных исследований. Приведена частота диагностирования пародонтита на стоматологической приеме, а также информированность и комплаентность стоматологических пациентов к пародонтологическому лечению.

В четвертой главе приведены данные клинических и лабораторных показателей пациентов с пародонтитом после применения комплексной терапии с инстилляцией синбиотика с живыми культурами лактобацилл в пародонтальные карманы в сравнении с традиционной терапией. Данные исследования позволили автору сделать убедительный вывод о том, что включение в комплексное лечение пациентов с пародонтитом синбиотика позволяет улучшить гигиеническое состояние полости рта, снизить степень воспаления в деснах, повысить уровень мукозального иммунитета, восстановить микробный гомеостаз полости рта, повысить приверженность к гигиеническим процедурам и лечению у врача-пародонтолога.

Материал диссертации легко и с интересом читается, написан грамотным литературным языком. Работа проиллюстрирована 4-мя клиническими примерами.

Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации вполне выполнимы для врача на стоматологическом приеме. В качестве уточнения, хотелось бы отметить необходимость указать в практических рекомендациях кратность применения синбиотика «Эуфлорин-L» для полоскания полости рта, а также кратность его применения для инстилляций в пародонтальные карманы.

Автореферат по своей структуре соответствует основным главам диссертации. По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, которые полностью отражают её содержание, 4 из них - в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

В порядке обсуждения хотелось бы задать следующие вопросы:

1. При применении синбиотика «Эуфлорин-L» для полоскания полости рта и для инстилляций в пародонтальные карманы были ли отмечены побочные эффекты? На сколько хорошо пациенты переносили применение данного препарата, с учетом его вкусовых качеств?

2. Считаете ли Вы целесообразным проведение повторных курсов с применением синбиотика «Эуфлорин-L»? Если да, то как часто? Какой объективный диагностический метод может служить основанием для возможного проведения повторных курсов терапии с применением синбиотика «Эуфлорин-L»?

Заключение

Диссертация Биктимеровой Ольги Олеговны, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Татьяны Львовны Рединовой, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для медицины, а именно стоматологии, научной задачи – улучшение качества лечения хронического

генерализованного пародонтита и повышение комплаентности пациентов путем использования в комплексном лечении синбиотика с живыми культурами лактобацилл. По уровню научной новизны и практической значимости представленное исследование полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:
Заведующая кафедрой
терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет
им.В.И. Разумовского»,
доктор медицинских наук (14.01.14),
профессор

Булкина Наталья Вячеславовна

410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
“Саратовский государственный
медицинский университет имени В. И. Разумовского”
Министерства здравоохранения Российской Федерации
тел. (845-2) 27-33-70
meduniv@sgmu.ru
www.sgm.ru

Подпись д.м.н., профессора Н.В. Булкиной заверяю:

02.11.2016

Подписи
ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК

