

## ОТЗЫВ

*официального оппонента доктора медицинских наук (14.01.14 – стоматология), профессора, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости диссертации Качесовой Евгении Сергеевны «Клинико-лабораторное обоснование сочетанной медикаментозной терапии пародонтита», представленной в диссертационный совет Д 208.067.01 при ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).*

### **Актуальность избранной темы.**

Заболевания пародонта на протяжении многих десятилетий занимают одно из ведущих мест среди актуальных проблем стоматологии. По данным ВОЗ за 2012 год, около 80% детского населения и 95% взрослого населения планеты имеют те или иные симптомы заболевания тканей, окружающих и удерживающих зуб в альвеоле. Особый интерес представляет быстро прогрессирующий пародонтит, который встречается у лиц молодого возраста. Результатом прогрессирования атипичных форм пародонтита является быстрая потеря прикрепления, активная убыль костной ткани, которые приводят к преждевременной утрате зубов, что ведет к ухудшению функции пищеварения и снижению качества жизни. К тому же, быстро прогрессирующий пародонтит отличается довольно неблагоприятным прогнозом, поскольку трудно поддается лечению.

В настоящее время агрессивные формы пародонтита рассматриваются как многофакторное заболевание, в этиологии которого большая роль отводится разнообразным по характеру звеньям, таким как патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности, состояние полости рта, способствующее образованию зубной бляшки и влияющее на пародонтопатогенный потенциал микрофлоры, а также иммунные и системные факторы, обеспечивающие гомеостаз тканей пародонта. Как правило, агрессивные формы пародонтита характеризуются минимально

выраженной воспалительной реакцией при интенсивной деструкции костной ткани. В литературе все чаще встречаются данные о взаимосвязи заболеваний пародонта и остеопороза, однако малоизученным вопросом остается исследование лабораторных показателей метаболизма костной ткани и гормонов, регулирующих минеральный обмен, у пациентов с агрессивным течением пародонтита. Доказано, что основной задачей лечения пародонтита является восстановление утраченных опорно-удерживающих структур, в том числе восстановление объема альвеолярной кости, однако, не смотря на современный подход к лечению данной патологии, не всегда удается получить ожидаемые результаты.

В связи с этим, чрезвычайную актуальность представляет поиск эффективных лекарственных средств, способствующих не только скорейшему наступлению клинического улучшения, но и нормализации показателей метаболизма костной ткани.

Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач, диссертационное исследование Качесовой Е. С. продиктовано временем и представляется несомненно актуальным.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Цель работы четко сформулирована, имеет теоретическое и практическое значение. Задачи, поставленные в исследовании, раскрывают возможности получения исчерпывающих результатов.

Автором проведено открытое рандомизированное контролируемое проспективное исследование, методологической базой которого явилось использование методов общенаучного познания с приемами формальной логики, а также применение актуальных клинических, рентгенологических, лабораторных методов исследования, результаты которых обрабатывались обоснованными статистическими методами. Достоверность результатов исследования не вызывает сомнения, работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с использованием современных

лабораторных методов. Автором, по результатам комплексного обследования 218 пациентов в возрасте от 26 до 35 лет с диагнозом хронический генерализованный пародонтит средней и тяжелой степени тяжести, были отобраны 100 пациентов, которые в последующем были разделены методом стратифицированной рандомизации на 4 группы в зависимости от назначаемого лечения. Методы исследования, предложенные автором, современны и позволяют практикующему врачу осуществить обоснованный выбор терапии и оценить ближайшие и отдаленные результаты лечения. Сделанные соискателем выводы соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из проведенных клинико-лабораторных исследований. Научные положения, выносимые на защиту и практические рекомендации, представленные в диссертации, полностью обоснованы и вытекают из результатов исследования, в полном объеме отражают поставленные задачи.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.**

Достоверность исследования определяется репрезентативным объемом выборки, использованием современных методов исследования. Анализируя содержание диссертации, можно выделить основные положения, определяющие новизну работы, ее теоретическую и практическую ценность.

Для определения исходного статуса пациентов с быстро прогрессирующим пародонтитом, а также для оценки эффективности лечения, автор предлагает использовать лабораторные методики изучения показателей метаболизма костной ткани и триады гормонов, регулирующих фосфорно-кальциевый обмен, что обеспечивает эффективное персонализированное планирование этиотропного и патогенетического лечения пациентов с агрессивными формами пародонтита.

Впервые по результатам сравнительного проспективного клинико-лабораторного исследования диссертантом разработана и апробирована схема лечения пациентов с агрессивным пародонтитом с использованием препарата на основе гликолана для местного применения в сочетании с

остеотропными препаратами системного действия, позволяющая достичь выраженного улучшения клинических показателей, что свидетельствует об эффективности предложенного способа лечения.

**Ценность для науки и практики результатов работы.** Диссертация имеет выраженную практическую и научную направленность, внедрение полученных результатов должно способствовать повышению эффективности лечения пациентов с быстро прогрессирующим пародонтитом.

Схема, рекомендуемая автором состоятельна, теоретически обоснована и подтверждена в серии клинико-лабораторных исследований не вызывает трудностей при выполнении. На основании полученных результатов, показана целесообразность включения в комплекс лечения пациентов с агрессивными формами пародонтита гликолана и препаратов, влияющих на метаболизм костной ткани, для достижения противовоспалительного, антирезорбтивного и остеотропного эффектов. Преимущества разработанной схемы медикаментозной терапии перед традиционными подходами лечения очевидна, так как полученные результаты дают целостное представление о скорости достижения клинического результата и увеличении периода ремиссии.

Материалы исследования могут быть использованы в качестве научного обоснования перспективного планирования развития стоматологической помощи, при подготовке учебных и методических пособий для студентов и врачей в системе непрерывного медицинского образования по стоматологии, при оценке уровня состояния стоматологической помощи органами управления здравоохранения.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности.**

Объем и структура диссертации Качесовой Е. С. традиционны. Работа изложена на 167 листах машинописного текста, иллюстрирована 12 таблицами и 34 рисунками. Список литературы содержит 224 отечественных и 142 зарубежных источника.

Во введении раскрыта актуальность изучаемой проблемы. Автором сформулирована цель и задачи исследования, обозначена научная новизна, обоснованно представлена практическая значимость, поставлены положения, выносимые на защиту. Указано внедрение результатов исследования, подтверждено личное участие автора, описана апробация работы, публикации, объем и структура диссертации.

Обзор литературы заслуживает положительной оценки. На основе анализа научных публикаций проанализирован и систематизирован материал за последние годы, дающий полное представление о современных взглядах на этиологию агрессивного пародонтита, методах обследования и лечения пациентов с данным заболеванием.

В работе использованы современные клинические, рентгенологические и лабораторные методы исследования, которые позволили получить новые данные о состоянии гормонального статуса, минерального обмена, тканей пародонта у пациентов с агрессивным пародонтитом. Все методы детально описаны во второй главе диссертационного исследования. Обращает на себя внимание использование оптимальных статистических методов для обработки результатов исследования.

Третья глава посвящена изложению результатов собственных исследований. Автором продемонстрированы изменения показателей в зависимости от выбранного медикаментозного лечения. Показано, что результаты клинических исследований и сравнительный анализ динамики биохимических показателей ротовой жидкости определили наиболее эффективный метод терапии пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом, где в схему лечения входили препараты «Эплан» и «Тевабон». У пациентов этой группы выявили более быструю ликвидацию воспалительных процессов, восстановление тканей пародонта и более длительную ремиссию. В целом работа хорошо спланирована и иллюстрирована, выписки из историй болезней пациентов повышают ее

практическую значимость. После каждой главы представлен список опубликованных работ автора.

Глубокий анализ полученных результатов в четвертой главе позволяет сделать вывод о способности автора к клиническому мышлению.

Замечаний по оформлению диссертации нет.

По теме диссертационного исследования опубликовано 10 работ, в том числе 7 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, из которых 1 в научном издании, включенном в базу Scopus. Получен патент РФ № 2628880 от 22.08.2017 «Способ лечения быстропрогрессирующего пародонтита (БПП)».

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.**

Автореферат соответствует содержанию диссертации и специальности 14.01.14 – стоматология, в нем представлен основной материал выполненной работы.

В порядке дискуссии хотелось бы обсудить некоторые вопросы:

1. Почему после начала лечения во всех группах наблюдалось повышение уровня остеокальцина в крови, а через 12 месяцев снижение до уровня контрольных значений?

2. Какие побочные эффекты наблюдались у пациентов при назначении препарата в состав, которого включены алендроновая кислота и альфакальцедол?

#### **Заключение.**

Диссертационная работа Качесовой Евгении Сергеевны «Клинико-лабораторное обоснование сочетанной медикаментозной терапии пародонтита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством д.м.н. Успенской Ольги Александровны, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной научной задачи современной стоматологии - повышение эффективности

лечения агрессивных форм пародонтита путем применения медикаментозного комплекса на основе гликолана и остеотропных препаратов на основании результатов клинико-лабораторных исследований. По степени научной новизны и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Качесова Евгения Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология(медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой  
терапевтической стоматологии  
ФГБОУ ВО «Казанский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук  
(14.01.14 – стоматология),  
профессор



Светлана Львовна Блашкова

420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тел. (843) 236-06-52; факс: (843) 236-03-93;

Сайт: <http://www/kgmu.kcn.ru/>

E-mail: [rector@kazangmu.ru](mailto:rector@kazangmu.ru)



« 21 » октябре 2018 год

Подпись	<u>проф. С.Л. Блашковой</u>	заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент		
	<u>О.Р. Радченко</u>	
« 21 »	10	20 18 г.