

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Гажва Светланы Иосифовны на диссертационную работу Рогожниковой
Евгении Павловны на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование
применения съемной назубной шины в комплексном лечении пациентов с
хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести» на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.14 – стоматология**

Актуальность исследования

Современные статистические данные о высокой распространенности хронического генерализованного пародонтита среди взрослого населения экономически развитых стран мира, подтверждают актуальность диссертационного исследования Рогожниковой Е.П., направленного на повышение эффективности комплексного лечения данной патологии. В последние годы проблема заболеваний пародонта приобретает особую актуальность в связи с ростом частоты развития этой патологии, особенно у лиц молодого и среднего возраста. Следует признать, что в настоящее время течение пародонтита у пациентов данных возрастных групп имеет ряд особенностей, и характеризуется склонностью к быстрому прогрессированию и увеличению степени тяжести.

Многочисленными исследованиями доказана мультифакторность пародонтита, поэтому лечение болезней пародонта должно быть комплексным, воздействующим на этиопатогенетические механизмы. Важнейшими задачами терапии являются мероприятия, направленные на восстановление функции пародонтального комплекса, с целью предупреждения перехода воспаления на глубжележащие ткани пародонта. Существует множество подходов и схем лечения пародонтита, стоматологами различных профилей достигнуты значительные успехи. Однако не всегда уделяется должное внимание комплексному подходу к лечению воспалительных заболеваний пародонта на начальной стадии, с учетом рационального планирования и соблюдения принципов последовательности. Таким образом, проблема повышения эффективности комплексного лечения хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести путем оптимизации лечебного и реабилитационного процесса, а также включения в протоколы

ортопедических мероприятий, является достаточно актуальной. Её решение может способствовать повышению эффективности профилактики и лечения воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта, а также снижению риска прогрессирования патологии.

Анализируя данные литературы, диссертант пришла к выводу, что ортопедическим мероприятиям на этапах лечения начальной стадии пародонтита не уделяется должного внимания, нет четких рекомендаций по методам перераспределения функциональной нагрузки в тканях пародонта. Анализ процессов, происходящих в тканях пародонта при легкой степени пародонтита, и поиск новых решений с использованием современных систем математического анализа напряженно-деформированного состояния в изучаемой системе делают диссертационную работу Рогожниковой Е.П. интересной и актуальной.

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

Цель исследования сформулирована четко, задачи работы соответствуют теме диссертации. Полученные новые научные результаты соответствуют принципам доказательной медицины и отражают содержание диссертации. Структура изложения результатов исследования соответствует поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации исходят из содержания работы и обоснованы правильным распределением, репрезентативным объёмом выборочной совокупности обследованных, соответствующей статистической обработкой полученных данных. Выводы структурированы, основаны на глубоком и всестороннем анализе материала, который описан в 2-х главах собственных исследований.

По материалам диссертационной работы опубликовано 13 научных работ, из них 5 — в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России, одна – в журнале, входящем в список SCOPUS. Получен патент РФ на полезную модель «Назубная шина» № 183187 от 13.09.2018 г., удостоверение на рационализаторское предложение «Шкала для оценки адаптации пациентов к шинирующим конструкциям».

Автореферат диссертации достаточно полно отражает основное содержание диссертации.

Достоверность и научная новизна научных положений, выводов и результатов

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов определяется тем, что автором на основании использования современных методов сбора и обработки материала получены новые данные о распределении функциональных нагрузений в здоровом пародонте и при развитии начальной стадии пародонтита; установлен факт увеличения амплитуды смещения зубов, которая порождает увеличение функциональной перегрузки. Диссертантом проведена сравнительная оценка результатов биомеханических и клинических исследований, выявлена корреляционная взаимосвязь между данными. С учетом результатов, проведенных доклинических исследований, автором разработан и внедрен в практическое здравоохранение альтернативный существующим метод комплексного лечения хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести с применением лечебно-профилактической назубной шины из термопластического материала.

Оценка содержания диссертации, её завершенность

Диссертация изложена по традиционному типу и включает: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, Результаты экспериментальных и клинических исследований, «Результаты исследований, заключения, выводов, практических рекомендации и списка литературы. В целом, работу отличает лаконичный и грамотный стиль изложения материала. Работа диссертационного исследования изложена на 176 страницах машинописного текста, дополнена 38 рисунками и 18-ю таблицами.

Введение в достаточной мере раскрывает актуальность проблемы диссертационного исследования. Автором сформулирована гипотеза, поставлены цель и задачи исследования. Кроме того в разделе представлена научная новизна и практическая значимость работы, отражены основные положения, выносимые на защиту, личное участие автора, степень достоверности результатов, апробация работы, внедрение результатов, публикации, структура и объем диссертационного исследования.

В главе I «Обзор литературы» автором проведен анализ достаточного количества научной литературы отечественных и зарубежных авторов, отражающей этиологию и патогенез пародонтита, актуальные подходы в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести, с акцентом на ортопедические методы. Автором систематизирован и отражен материал о конструкциях шин и материалах для их изготовления, выявлены преимущества и недостатки, предложенных ранее методов иммобилизации зубов, рассмотрены актуальные вопросы применения термопластических материалов в стоматологической практике, их влияние на микробиоценоз полости рта, а также биомеханические аспекты иммобилизации зубов и моделирования шинирующих конструкций.

Методы исследования, применяемые в работе, являются актуальными и объективными. Автор широко использует возможности современных компьютерных (CAD и CAE) технологий и владеет ими в полном объеме. Диссертанткой подробно описан алгоритм построения конечно-элементной модели пародонтального комплекса (на основе данных КЛКТ), в норме и при начальной степени пародонтита, а также экспериментальной модели шинирующей конструкции.

Для решения поставленных задач диссертантом проведено обследование 207 пациентов в возрасте 19 – 38 лет, обратившихся за плановой стоматологической помощью, в ходе целенаправленной выборки для исследования отобрано 78 пациентов, при этом сформированы три группы исследования: основная и две группы сравнения. В работе приведена общая характеристика статуса пациентов, которым впоследствии было проведено лечение хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести, включающее, в том числе - ортопедический этап, основанный на применении различных вариантов шинирующих конструкций. Пациентам основной группы для иммобилизации зубов были изготовлены съемные лечебно-профилактические шины из термопластического материала Dental D. Пациентам I группы сравнения изготовлены литые шины из кобальтохромового сплава. В зависимости от режима использования конструкций (круглосуточно или социально неактивное время) пациенты основной и I группы сравнения разделены на две подгруппы. Пациентам II группы сравнения проведена иммобилизация фронтальной группы зубов адгезивными конструкциями. Дополнительно диссертантом сформирована группа контроля в количестве 10 человек. Для оценки

эффективности лечения проведены социологические исследования (оценка качества жизни с помощью опросника ОНП-14 (Ru), приверженности к гигиене полости рта, шкала для оценки адаптации пациентов к шинирующим конструкциям), клинические исследования, в том числе - определение стоматологического статуса с применением основных и дополнительных методов обследования, с учетом индексной оценки (определение индексов КПУ, ОНI-S, РМА, КПИ, РВI) с оценкой функциональных составляющих с помощью периотестометрии и реопарадонтोगрафии.

В главе 3 изложены результаты экспериментальных исследований. Диссертантом в логичной последовательности отражены данные об изменении оптимального биомеханического равновесия в системе «зуб-периодонт» при начальной стадии пародонтита, установлено, что увеличение амплитуды смещения зубов имеет прямую взаимосвязь с возрастанием контактного напряжения и появлением функциональной перегрузки пародонта, и как результат — обоснована необходимость перераспределения функциональных нагрузений в тканях пародонта путем применения шинирующей ортопедической конструкции.

При изучении медико-биологических свойств полимера Dental D на отдельных представителях микрофлоры полости рта в процессе формирования биоплёнки *in vitro* установлено бактериостатическое действие конструкционного материала на штаммы *S. aureus*, *S. epidermidis*, *E. coli*, *S. pyogenes*, *E. faecalis* и *C. albicans*, поскольку жизнеспособность микроорганизмов в присутствии образцов полимера снижалась по сравнению с культивированием без них. С этих позиций использование изучаемого полимерного материала для изготовления шинирующих конструкций является обоснованным.

Результаты проведенных доклинических исследований определили целесообразность оценки клинической эффективности применения разработанной диссертантом шинирующей конструкции.

В главе 4 изложены результаты обследования пациентов в группах наблюдения и проведен анализ эффективности лечебных мероприятий. Следует, обратить внимание на то, что диссертантом выбран нестандартный подход лечению пациентов с начальной стадией хронического генерализованного пародонтита, поскольку в комплексную программу были включены ортопедические мероприятия, содержащие помимо избирательного пришлифовывания и протезирования

иммобилизацию зубов, авторской и традиционными шинирующими конструкциями. Выявлено, что предложенный комплекс лечебных мероприятий способствует уменьшению воспалительных явлений в тканях пародонтального комплекса, выраженному в стойком достоверном снижении средних значений пародонтальных индексов в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения. При этом при оценке гигиенического состояния полости рта выявлено, что несъемная адгезивная конструкция уступает по данному показателю съемным аналогам, поскольку отмечено улучшение индекса гигиены ОНI-S в среднем на 85,8 % в основной группе и 66,1 % — во II группе сравнения.

В результате проведенного лечения, направленного на перераспределение функциональных нагрузок в тканях пародонта, произошло изменение показателей гемодинамики тканей пародонта. Увеличение средней линейной скорости кровотока 31,9 %, и средней объемной на 31,7 % в первой подгруппе основной группы позволяет судить о клинической эффективности предложенной лечебно-профилактической шинирующей конструкции при ее круглосуточном использовании, поскольку на зубной ряд производится непрерывное разгружающее действие. Улучшение показателей гемодинамики тканей пародонта привело к уменьшению очагов остеопороза костной ткани альвеолярной части нижней челюсти и сужению периодонтальных щелей, отмеченное на КЛКТ в отдаленные сроки наблюдения, что в комплексе привело к уменьшению показателей периостометрии зубов 1,8 раза в основной группе в отдаленные сроки наблюдения.

В результате социологического исследования установлено, что пациенты быстро адаптируются к предложенной конструкции, при этом качество жизни сохраняется на хорошем уровне, что на сегодняшний день имеет приоритетное значение в выборе методов лечения.

В «Заключении описаны основные результаты, полученные автором в процессе работы, подводится итог диссертационного исследования. Целесообразность использования в работе авторских подходов обоснована и подтверждена в ходе исследования, поскольку было изучено влияние предложенной и традиционных конструкций пародонтальный комплекс зубочелюстной системы, а также оценена эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий.

Выводы и практические рекомендации базируются на достаточном объеме клинических наблюдений, современных, ориентированных на практическое здравоохранение, методах, а также анализе и оценке результатов исследования и соответствуют задачам, поставленным автором. Диссертация отличается новизной и научно-практической значимостью. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Имеют место быть отдельные опечатки и стилистические неточности, не снижающие общую положительную оценку работы.

Имеются следующие вопросы:

1. Можно ли использовать разработанную конструкцию лечебно-профилактической назубной шины у пациентов со средней и тяжелой степенью пародонтита?

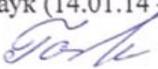
2. Насколько пациенты были привержены к ортопедическому лечению хронического генерализованного пародонтита при отсутствии патологической подвижности зубов?

Заключение

Диссертационная работа Рогожниковой Евгении Павловны на тему «Клинико-экспериментальное обоснование применения съёмной назубной шины в комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой ортопедической стоматологии Асташиной Наталии Борисовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи – повышения эффективности комплексного лечения хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести.

По актуальности, представленным задачам, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практической деятельности работа соответствует требованиям, установленным п.9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в ред. 01.10.2018 г.), предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент
заведующий кафедрой стоматологии
факультета дополнительного профессионального образования
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Заслуженный работник высшей школы РФ,
доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология)
профессор  С.И. Гажва

Подпись д.м.н., профессора С.И. Гажва «удостоверяю».

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «Приволжский Исследовательский
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Доктор медицинских наук

Н.Н.Андреева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
Служебный адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1.
Тел.: +7(831)4369-09-43
e-mail: stomfpkv@mail.ru
сайт: <https://pimunn.ru/>