

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ореховой Людмилы Юрьевны на диссертацию Данилиной Екатерины Владимировны на тему «Клинико-иммунологическое обоснование эффективности профилактики и лечения заболеваний пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность исследования

Исследование состояния организма матери в период беременности, подбор адекватных методов лечения и профилактики заболеваний пародонта, сохранение здоровья как матери, так и ребенка остается не только значимым общемедицинским, но и социальным вопросом.

Выбранная Е.В. Данилиной тема для диссертации актуальна и включает в себя рассмотрение важного вопроса повышения эффективности профилактики и лечения заболеваний пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией (ЖДА).

Рассматривая беременность, как физиологический процесс, приводящий к изменению обменного процесса в организме матери, особенно показателей крови, а железодефицитная анемия (ЖДА), являющаяся одной из наиболее распространенных патологий (в разных регионах от 21% до 95%) при беременности, приводит к функциональным и органическим изменениям органов и тканей организма.

Данные о распространенности заболеваний пародонта у беременных женщин с ЖДА достаточно разноречивы и являются зависимыми от акушерского статуса, социально-демографических, психоэмоциональных факторов различия, географических условий проживания беременных.

Учитывая, что в Волгоградской области, согласно исследованиям диссертанта, остается высоким риск развития заболеваний пародонта у беременных с ЖДА, а также повышение процента выявления ЖДА у беременных (за последнее время – на 11%), актуальность выбранной Данилиной Е.В. темы исследования не ставится под сомнение.

Поиск и разработка безопасных и эффективных методов профилактики и лечения заболеваний пародонта у беременных с железодефицитной анемией на ранних стадиях развития воспалительного процесса в пародонте – одна из актуальных задач, имеющих научно-практическое значение не только для стоматологии, но и для медицины в целом. Решение вопроса повышения качества стоматологической помощи и качества жизни беременной женщины с железодефицитной анемией, с учетом комплаентности, социально-психологической мотивации беременных, расширение уровня санитарно-гигиенических знаний, своевременно и имеет особую социальную значимость.

Степень научной новизны и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертант в своей работе представил новые научные данные по частоте встречаемости железодефицитной анемии и изучению стоматологического статуса беременных женщин с железодефицитной анемией в г. Волгограде путем ретроспективного анализа медицинских карт и обследования.

Автором впервые сформирован «социальный портрет современной беременной, проживающей в Волгограде»; выделены группы риска развития воспалительных заболеваний пародонта с учетом социально-демографических, медико-биологических особенностей и акушерского статуса (по данным анкетирования).

Автором впервые у беременных с железодефицитной анемией (ЖДА) изучена сравнительная эффективность клинико-лабораторных показателей воспалительных заболеваний пародонта с оценкой диагностической информативности лабораторных показателей (IgA, IgG; IL-8, IL-10), для ранней диагностики, оценки динамики заболевания и эффективности использования иммуномодулирующего препарата «Лизобакт» для местного применения.

Впервые установлены взаимосвязи показателей местного иммунитета полости рта и воспалительных заболеваний пародонта беременных с железодефицитной анемией в динамике акушерского статуса.

В процессе выполнения диссертации был обоснован комплекс информативных показателей, позволяющий оценивать факторы риска развития ВЗП на ранних стадиях.

Диссертация выполнена на достаточном статистическом (анкетирование), клиническом и лабораторном материале, проведен анализ 2529 медицинских карт (120 после ЭКО); проведено анкетирование 150 беременных женщин (450 анкет) 1, 3-ий триместры беременности; самостоятельно выполнена клиническая часть по обследованию и лечению 150 тематических пациентов, систематизация по группам, анализ результатов лечения; диссертант принимала непосредственное участие в подготовке, проведении и анализе 308 иммунологических исследований у 46 беременных женщин. В диссертации разработаны основные идеи и алгоритм обработки полученных результатов проведенных исследований, их анализ, обобщение и подготовка научных публикаций, проведена аналитическая и статистическая обработка полученных в результате исследования данных, сделаны обоснованные выводы, предложены практические рекомендации.

Основные положения диссертации докладывались и обсуждались на научных форумах регионального, всероссийского, международного уровня, в том числе зарубежных. Опубликовано 15 печатных работ, 3 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 1 инструктивно-методическое письмо; результаты исследований внедрены в учебный процесс ВолгГМУ, практическую работу стоматологических

поликлиник Волгограда, стоматологических кабинетов женских консультаций.

В диссертации Данилиной Е.В. степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций определяется четким и грамотным обоснованием цели и задач исследования, разработкой адекватного дизайна клинико-лабораторного исследования, тщательным поэтапным выполнением в достаточном объеме и на высоком методическом уровне.

Основной целью работы было повышение эффективности профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у беременных женщин с ЖДА.

Для достижения этой цели четко и поставлены 5 адекватных задач, для решения которых использовались: ретроспективный анализ медицинской карты и оценка стоматологического статуса в гестационном периоде, выявление частоты встречаемости ЖДА у беременных. Использовались клинический и лабораторный методы обследования, биохимические исследования слюнной жидкости, определение диагностической информативности данных (IgA, IgG, IL-8, IL-10).

Предложенный и обоснованный по результатам проведенного лечения комплекс информативных иммунологических показателей позволяет у беременных с ЖДА формировать группы риска развития воспалительных заболеваний пародонта ранних стадий, а также использовать указанный комплекс для диагностики и динамического наблюдения за развитием ВЗП.

Учитывая важность такого критерия, как безопасность, отсутствие осложнений при подборе лекарственных средств для лечения ВЗП у беременных и лечение вышеуказанной группы, руководствуясь достоверными результатами, подтвержденными клиническими и иммунологическими исследованиями, позволили выявить статистически достоверную ($p < 0,05$) эффективность противовоспалительной терапии хронического катарального гингивита (K05.1) с применением иммуномодулирующего препарата «Лизобакт».

Структура и характеристика работы

Диссертант написала работу в классическом академическом стиле. Объем работы – 137 страницы машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы с изложением материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы, содержащего 151 публикацию отечественных и 79 зарубежных источников за последние годы.

Работа представлена грамотно и лаконично, иллюстрирована многочисленными рисунками (23), графиками, таблицами (10).

Во введении автор аргументированно обосновывает актуальность выбранной темы исследования, четко формулирует цель и задачи, научную

новизну и практическую значимость исследований, формулирует основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы автор отразила современные тенденции оказания стоматологической помощи беременным женщинам с железодефицитной анемией (ЖДА), представлены публикации последних лет. Подробно проведен анализ различных факторов, влияющих на процесс развития воспалительных заболеваний пародонта с учетом социально-демографических, медико-биологических особенностей и акушерского статуса; повышения эффективности профилактики и лечения заболеваний пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией (ЖДА), в том числе с позиции иммунологической обоснованности, выделены вопросы, решение которых определяет необходимость проведения дальнейших дополнительных исследований.

Исходя из вышеуказанного, делает вывод о том, что недостаточно изучены: факторы влияния на стоматологическое здоровье беременных с железодефицитной анемией (ЖДА) Волгограда (региональный компонент); информированность и комплаентность в вопросах состояния стоматологического здоровья и гигиены полости рта; здорового образа жизни и особенностей питания. Изучение показателей местного иммунитета полости рта и оценка клинической эффективности применения современного иммуномодулирующего препарата «Лизобакт» у беременных с ЖДА, а также разработка рекомендаций по алгоритму лечения и профилактики на ранних стадиях развития воспалительных заболеваний пародонта требуют проведения дальнейших дополнительных исследований в этом направлении (Орехова Н. С., Михеева Е. А., 2007; Петриченко Н. В., Баркова Э. Н., 2015, Соколовская Т. А., 2016; Успенская О. А., Шевченко Е. А., 2018).

В главе материалы и методы исследования автором приводится подробное описание применяемых методик: изучение частоты встречаемости железодефицитной анемии беременных города Волгограда; факторов риска возникновения и развития заболеваний пародонта беременных женщин на основе ретроспективного анализа медицинских карт; изучение клинических и лабораторных (иммунологических) особенностей воспалительных заболеваний пародонта; анализ результатов клинического обследования и эффективности лечение заболеваний пародонта с применением иммуномодулирующего препарата «Лизобакт» (Рег. № ПН0179/01-2002).

Исследования выполнены на достаточном материале: проведен ретроспективный анализ 2529 медицинских карт беременных женщин, из них 120 после ЭКО; годовых отчетов женской консультации ГУЗ КБ № 5 г. Волгограда за пять лет (2013-2017 гг).

Программа социологического исследования разработана и реализована автором совместно с отделом этической, правовой и социологической экспертизы в медицине Волгоградского медицинского научного центра ВолГМУ (руководитель – д.м.н., профессор А.Д. Доники). Социологическое и клиническое исследование проведено на модельной группе беременных

женщин (N=150, средний возраст=24,2±1,4 года). Разработаны авторские индекс-опросники (5 анкет) которые включали обширный круг вопросов: о возрасте, социальной составляющей (семейное положение, уровень материальной обеспеченности респондентов, образование); информированности, комплаентности беременных при формировании стоматологического здоровья, средствах и методах гигиены, субъективной оценке состояния полости рта до и после стоматологического лечения. Оценивался уровень мотивации беременных женщин по формированию навыков здорового образа жизни, пищевого статуса и предпочтений в вопросах питания. Проведен анализ 450 анкет (1,3-ий триместр беременности).

Изучение клинико-лабораторных показателей воспалительных заболеваний пародонта у беременных женщин: с физиологическим (n=15), патологическим течением беременности (n=16 с ЖДА), группой контроля (n=15), небеременные женщины репродуктивного возраста; автор проводила исследование жидкости десневой борозды у 46 женщин в возрасте 18-35 лет. Определяли показатели интерлейкинов ИЛ-8, ИЛ-10, иммуноглобулинов А (slgA), G (IgG) с применением методов твердофазного иммуноферментного анализа с использованием диагностических наборов. Выполнен и проведен анализ 308 клинико-лабораторных показателей.

Автором подробно изложена клиническая часть работы по обследованию и лечению 150 тематических пациентов 18-35 лет, - 1-ый период зрелого возраста (возрастная периодизация института возрастной физиологии РАМН) (Иорданишвили А.К., 2015). Проведена систематизация по группам, группы сформированы, в зависимости от наличия сопутствующей патологии и методов лечения, сопоставимы по возрасту, степени выраженности клинических проявлений патологии пародонта, с учетом четких критериев включения и исключения беременных в исследуемые группы.

Клиническое стоматологическое обследование и лечение пациентов: сбор анамнеза, выяснение жалоб, осмотр полости рта приводили традиционно в динамике гестационного периода: I триместр беременности (до 12 недель); II триместр (12-28 недель); III триместр (28-40 недель).

Проведен клинический мониторинг результатов лечения с использованием пародонтальных индексов: с патологическим (ЖДА) и физиологическим течением беременности, с применением иммуномодулирующего препарата «Лизобакт» (1-ая группа) и традиционной противовоспалительной терапии (2,3 –я группы) (Дмитриева Л. А., 2014); проведено определение качества жизни беременных женщин до и после лечения.

Проведена аналитическая и статистическая обработка полученных результатов.

В главе результатов собственных исследований автором отражена реализация поставленных в работе задач. Изложенный материал в каждом из

подразделов достаточно иллюстрирован соответствующими таблицами, графиками и диаграммами, которые достоверно подтверждают полученные результаты.

Хочется отметить интересно и подробно представленный раздел, посвященный результатам изучения частоты железодефицитной анемии (ЖДА), факторов риска возникновения и развития заболеваний пародонта беременных женщин. В предыдущие годы (2000-2007гг.) в г. Волгограде, железодефицитная анемия беременных (ЖДА) составляла - 42,5%, в настоящее время отмечена тенденция ее снижения до 29,8 % (2007-2017 гг.); преимущественно легкой ($79,0 \pm 1,9\%$) и средней степени ($21,0 \pm 1,9\%$), тяжелых форм не выявлено. Представленный результат не противоречит данным других исследователей (Попова Н.М., Соколовская Т.А., 2016).

Полученные данные в динамике наблюдения позволили автору говорить о тенденции увеличения возрастных категорий женщин репродуктивного возраста. Диссертант в своей работе отмечает, что планирование беременности – это осознанный выбор, так как он сделан в более зрелом детородном возрасте (пик – 25-29 лет; ранее 20-24 года), что является одним из следствий проводимой демографической политики государства.

В совокупности данных обследования беременных и показателей акушерского статуса автором эксплицирован социально-демографический портрет современной беременной женщины, проживающей в Волгограде по ряду социальных, экономических, социально-психологических и демографических критериев. Автором выделены ведущие факторы и определены группы риска развития воспалительных заболеваний пародонта беременных с железодефицитной анемией (ЖДА), для повышения эффективности лечения и профилактики стоматологических заболеваний.

Представляют значительный интерес результаты клинко-лабораторных исследований у беременных женщин с ЖДА, по определению диагностической информативности лабораторных показателей (sIgA, IgG; IL-8, IL-10) жидкости десневой борозды, которые коррелируя с динамикой клинического состояния и показателями клинических пародонтальных индексов (РМА, ОНI-S), имеют практическое значение для ранней диагностики воспалительных заболеваний пародонта, позволяют оценить динамику заболевания и подтверждают эффективность применения иммуномодулирующего препарата «Лизобакт» у беременных женщин с железодефицитной анемией (ЖДА).

Результаты обследования и лечения беременных, подтвержденные положительной динамикой клинических и иммунологических исследований, показателями качества жизни, позволили автору установить статистически достоверную ($p < 0,05$) эффективность противовоспалительной терапии хронического катарального гингивита (K05.1) с применением препарата «Лизобакт» до 30,0 %, обосновывая возможность его использования для

лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта у беременных женщин с железодефицитной анемией.

В заключении автором проведен анализ и обобщение полученных результатов исследования, предложен для практического здравоохранения алгоритм профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у беременных с железодефицитной анемией. По результатам проведенных исследований сделаны 5 выводов и предложены практические рекомендации.

Автореферат диссертации Данилиной Е.В. отражает ее основные положения в соответствии с предъявляемыми требованиями. По оформлению автореферата замечаний нет. В нем и представленных публикациях по изучаемой теме полностью отражены основные положения диссертации.

Значимость для науки и практики результатов диссертации и предложения по их использованию

Результаты диссертационной работы Данилиной Е.В. открывают новые возможности эффективного лечения заболеваний пародонта на ранних стадиях у беременных женщин с железодефицитной анемией, что позволяет использовать полученные данные как в практическом здравоохранении, так и в учебном процессе додипломного образования медицинских ВУЗов на стоматологических кафедрах, а также в последипломной подготовке врачей-стоматологов по теме диагностика и профилактика заболеваний пародонта у беременных женщин с физиологическим и патологическим течением беременности.

Обоснованный комплекс информативных показателей, позволяющий у беременных с железодефицитной анемией сформировать группы риска развития на ранних стадиях воспалительных заболеваний пародонта, имеет практическое значение для диагностики и оценки динамики заболевания пародонта у беременных с ЖДА.

Предложенный диссертантом комплексный алгоритм лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта с учетом динамики акушерского статуса позволит систематизировать и совершенствовать структуру оказания стоматологической помощи беременным женщинам с железодефицитной анемией (ЖДА).

В процессе рецензирования диссертации Данилиной Е.В. принципиальных замечаний по содержанию и оформлению не возникло, но отмечаю, что были обнаружены отдельные грамматические и стилистические ошибки, иногда встречаются повторы в тексте.

Указанные замечания не влияют на положительную оценку диссертации. При рецензировании диссертации возникли вопросы дискуссионного характера:

1. Есть ли различия в рекомендациях по применению индивидуальных средств гигиены полости рта в различные триместры беременности?
2. Как наличие ЖДА отражается на выборе средств гигиены полости рта у беременных женщин?

Заключение

Диссертационная работа Данилиной Екатерины Владимировны на тему: «Клинико-иммунологическое обоснование эффективности профилактики и лечения заболеваний пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи повышения эффективности лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией.

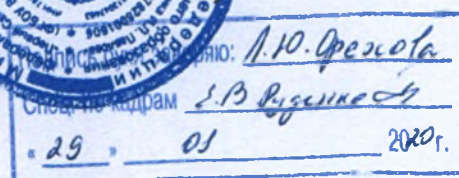
По актуальности темы, теоретической и практической значимости, степени обоснованности результатов, достоверности и новизне научных положений и выводов, количеству публикаций диссертационная работа полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Данилина Екатерина Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой стоматологии
терапевтической и пародонтологии
ФГБОУ ВО "Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова" МЗ РФ
д.м.н., профессор



Л.Ю. Орехова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон/факс: (812) 338 6407, E-mail: terstom@pimunn.ru