

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Панина
Андрея Михайловича на диссертацию
Парфенюка Георгия Владимировича на тему «Стомато-соматические
составляющие здоровья пациентов пожилого возраста, находящихся на
продленной терапии новыми оральными антикоагулянтами, и оптимизация
амбулаторной хирургической стоматологической помощи», представленной
к защите в диссертационный совет Д 208.094.04, созданный при ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 –
стоматология

Актуальность исследования

Работа Г.В. Парфенюка посвящена изучению важного вопроса по стоматологии – оказанию плановой амбулаторной хирургической стоматологической помощи пациентам пожилого возраста, находящимся на продленной терапии новыми оральными антикоагулянтами (НОАК). Оральные антикоагулянты являются краеугольным камнем современной противотромботической терапии, которая стала частью рутинной клинической практики. В последнее время произошли резкие изменения в антитромботическом лечении в результате появления новых антитромботических средств – дабигатрана и ривароксабана, а также изменения в показаниях к их применению. Для практикующего врача чрезвычайно важным является знание факторов, способствующих возникновению кровотечений. Стоматологи должны быть в курсе последствий таких воздействий при лечении и удалении зубов, а также практических средств для достижения гемостаза. Все существующие в настоящее время клинические рекомендации по ведению пациентов, проходящих стоматологические хирургические процедуры, и которые получают непрерывную антикоагулянтную терапию, экстраполированы из общей медицины. Кроме того,

они имеют недостаточную информацию о влиянии НОАК на стоматологическую практику у пациентов с сопутствующими заболеваниями, как правило лиц пожилого возраста, которые также могут усугубить риск кровотечений. Стоматосоматические составляющие здоровья таких лиц еще не изучены в полной мере.

В этой связи актуальной как в научном, так и, прежде всего, в практическом отношении, видится поставленная задача – повышение эффективности оказания плановой амбулаторной стоматологической помощи пациентам пожилого возраста, находящихся на продленной антитромботической терапии НОАК, на основании оценки стоматосоматической составляющей здоровья.

Содержание работы

Диссертация изложена на 152 страницах и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, иллюстрирована 15 рисунками, 18 таблицами. Литературный указатель включает 132 отечественных и 151 иностранных источников.

Обзор литературы читается легко и с интересом. Автор подробно описывает современную целостно-социальную модель здоровья в стоматологии и недостатки предыдущей медицинской модели. Новая модель здоровья послужила толчком в исследовании взаимосвязи состояния органов полости рта с другими органами человека, а также с общим качеством жизни и здоровья человека. В последние годы обращает на себя внимание возрастающая роль множественной сочетанной патологии в общей заболеваемости организма. На сегодняшний день отсутствует стандарт ведения больных стоматологического профиля с позиции множественной патологии. В случае, если использовать существующие рекомендации, которые не учитывают коморбидность, то такое лечение не может быть безопасным, в особенности у категории пациентов пожилого возраста. Особенностью данного контингента является постоянный прием лекарственных препаратов, предназначенных для разжижения крови. Такие лица порой нуждаются в проведении малых хирургических операций, в частности операции

удаления зуба(-ов) у этого контингента может осложниться кровотечением в полости рта, поскольку сопутствующее заболевание и их терапия способна также влиять на гипокоагуляционный эффект антикоагулянтов. За последние годы на амбулаторном приеме у врача стоматолога числа таких пациентов уверенно растет. Растет и риск кровотечений в полости рта, свойственный антикоагулянтам в обычных условиях, а при выполнении оперативных вмешательств, еще и послеоперационных кровотечений. Состояние здоровья и качества жизни пациентов пожилого возраста, находящихся на продленной терапии НОАК, обратившихся за оказанием плановой амбулаторной стоматологической хирургической помощи, практически не изучено. Стандарты и клинические рекомендации по ведению таких пациентов пока не разработаны. Изучение стомато-соматического статуса таких лиц и разработка рекомендаций ведения таких пациентов в период обследования, подготовки и проведения операций удаления зуба(-ов) с целью минимизации геморрагических проявлений в полости рта, является актуальной задачей, требующей быстрого решения.

Исходя из представленных в обзоре литературы материалов, несомненна и очевидна обоснованность и перспективность проведенного Г.В. Парфенюком диссертационного исследования.

Во второй главе представлен клинический материал. Автором выполнено комплексное обследование 102 пациентов пожилого возраста, находящихся на продленной терапии НОАК – основная группа, и 20 пациентов аналогичного возраста, не принимающих антикоагулянтов – группа сравнения. Группы обследованных подобраны правильно, их численность достаточна для получения аргументированных выводов и практических рекомендаций. Обращает на себя внимание целенаправленная этапность лечения и разноплановость и многообразие применяемых методов исследования с целью всестороннего изучения сформулированной проблемы.

В третьей главе – результаты собственных исследований – проведен анализ основной характеристики соматических заболеваний – коморбидности у

4

обследованных с помощью кумулятивной шкалы коморбидности, гериатрический вариант CIRS-G. По соматическому статусу более тяжелая патология преобладала в основной группе по сравнению с группой сравнения, при чем заболевания женщин были более тяжелые, чем у мужчин. Исследования показали, что наряду с количеством и тяжестью сопутствующих заболеваний, существует еще один характерный критерий коморбидности – характерные сочетания болезней, их типичные совокупности. Получен гендерный портрет пожилого пациента, находящегося на пролонгированной терапии НОАК и обратившегося за амбулаторной стоматологической хирургической помощью. Проведено стандартизированное стоматологическое обследование и изучение самооценки состояния полости рта и связанных с ней факторов риска развития хронических соматических и стоматологических заболеваний по новым схемам, согласно 5 изданию руководства ВОЗ. По состоянию твердых тканей зубов и пародонтологическому статусу, худшие показатели зарегистрированы у пациентов группы сравнения. Показатель распространенности и интенсивности кариеса и распространенности болезней пародонта, свидетельствуют о высоком уровне стоматологической патологии у обследованных обеих групп. Уровень стоматологической помощи в обеих группах был недостаточным, при этом в группе сравнений он составил 48,5%, у лиц основной группы он был еще ниже – 47,4%. О проявлениях кровоточивости до проведения оперативного лечения судили по компоненту куммунального пародонтального индекса CPI модифицированного, а во время операции экстракции зуба (-ов) – согласно классификации луночковых кровотечений по Б.Л. Павлову и В.В. Шашкину (1987). Всего десневые кровотечения диагностированы у 29 пациентов при удалении 34 зубов и составили 28,43% из числа всех пролеченных пациентов основной группы, при чем у 25,49%, получающих дабигатран и 2,94%, принимающих ривароксабан. При проведении простых удалений опасными в плане возникновения длительных постэкстрационных кровотечений являются лица, находящиеся на продленной терапии дабигатраном в дозе 150 мг x 2 и в

В диссертации Г.В. Парфенюка выявлено, что для эффективного лечения пациентов пожилого возраста, находящихся на продленной антикоагулянтной терапии НОАК, необходимо их комплексное обследование с учетом коморбидности. Ранняя формализованная оценка коморбидной патологии позволяет прогнозировать и своевременно проводить профилактику геморрагических проявлений в полости рта и в процессе выполнения операции удаления зубов. Выявлены схемы лечения НОАК безопасные в плане возникновения кровоточивости и при выполнении операции экстракции зубов в условиях плановой амбулаторной стоматологической помощи. Установлены дополнительные факторы, а именно – женский пол, лица, не испытывающие физического дискомфорта из-за проблем с зубами, имеющие не менее 20 функционирующих зубов, принимающие дабигатран более 6 месяцев, страдающие сахарным диабетом, при которых повышается риск развития постэкстракционных кровотечений, которые необходимо учитывать перед проведением плановых малых амбулаторных стоматологических оперативных вмешательств. В амбулаторных условиях можно успешно проводить плановые малые хирургические стоматологические вмешательства (удаление не более 3 зубов) у пациентов с ASA II, ASA III, которые находятся на продленной терапии НОАК после консультации лечащего врача (терапевта, кардиолога), оставляя дозу антикоагулянта неизменной, используя при этом малотравматические вмешательства и дифференцированно местные гемостатические средства (капрамин и 4,8% р-р транексамовой кислоты). Степень достоверности результатов проведенных исследований обеспечивается многообразием и современностью используемых методов исследования, анализа большого количества литературных источников – литературный указатель включает 281 источник, наличием групп сравнения, адекватной статистической обработкой и тщательным анализом полученных данных.

Практическая ценность работы

Диссертация Г.В. Парфенюка имеет очевидную практическую ценность. Ее результаты могут быть использованы в амбулаторной стоматологической хирургической практике.

В процессе изучения диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Какова тактика стоматолога-хирурга при лечении острых воспалительных заболеваний на амбулаторном приеме?

Заключение

Диссертационная работа Г.В. Парфенюка «Стомато-соматические составляющие здоровья пациентов пожилого возраста, находящихся на продленной терапии новыми оральными антикоагулянтами, и оптимизация амбулаторной хирургической стоматологической помощи» является глубоким научным исследованием, в результате которого разработаны рекомендации по ведению пациентов пожилого возраста, находящихся на продленной антикоагулянтной терапии НОАК и обратившихся за плановой амбулаторной стоматологической хирургической помощью.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Таким образом, диссертация Г.В. Парфенюка «Стомато-соматические составляющие здоровья пациентов пожилого возраста, находящихся на продленной терапии новыми оральными антикоагулянтами, и оптимизация амбулаторной хирургической стоматологической помощи» является законченной научно-квалификационной работой и по практической, теоретической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от

24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.14 – стоматология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой хирургической
стоматологии Федерального
государственного общеобразовательного
учреждения высшего образования
“Московский Государственный Медико-
Стоматологический университет им.
А.И. Евдокимова”
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

17 декабря 2020

Подпись профессора Панина А. М.
заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
МГМСУ имени А.И. Евдокимова
Минздрава России,
д.м.н., профессор
г. Москва, ул. Делегатская д.20, стр.1.
e-mail: ProfPanin@gmail.com
Телефон: +7 (495) 609-67-00



Панин А.М.

Васюк Ю.А