О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости диссертации Шастина Евгения Николаевича на тему: «Клинико-патогенетические подходы к совершенствованию терапии больных быстропрогрессирующим пародонтитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность темы научного исследования.

В последние годы большой интерес у специалистов вызывают исследования определения и идентификации основного этиологического фактора, клинических признаков, роли генетических, неблагоприятных поведенческих и системных факторов в развитии быстропрогрессирующего пародонтита. Анализ данных литературы показал, что в настоящее время имеется небольшое количество работ, посвященных состоянию микроциркуляторного звена системы гемостаза (функциональной активности эритроцитов, тромбоцитов и тромборезистентности эндотелия сосудистой стенки) у пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом (БПП), и возможностях коррекции их с применением электромагнитных волн терагерцевого диапазона на частоте атмосферного кислорода 129 ГГц.

К тому же, недостаточно разработанным является вопрос повышения эффективности реконструктивных стоматологических вмешательств у пациентов с БПП, в частности операций направленной тканевой регенерации, а также внедрения в широкую клиническую практику новых отечественных биоматериалов ксеногенного происхождения.

Таким образом, диссертационное исследование Шастина Е. Н., посвященное повышению эффективности комплексной терапии больных

быстропрогрессирующим пародонтитом с использованием электромагнитного излучения терагерцевого диапазона на частоте атмосферного кислорода 129,0 ГГц, является актуальным и своевременным.

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

Автором изучены и проанализированы известные положения и научные достижения в области улучшения качества лечения пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом, что позволило подтвердить актуальность и обоснованность темы диссертационной работы. Цель работы четко сформулирована, имеет теоретическое и практическое значение. Для достижения поставленной цели, автор, исходя из актуальности проблемы, поставил 5 взаимосвязанных задач, которым соответствует структура изложения материала диссертационного исследования. Задачи исследования раскрывают возможности получения исчерпывающих результатов. Объем лабораторных, клинико-лабораторных и клинических методов исследования достаточен для получения репрезентативных данных. Диссертация выполнена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины в дизайне открытого сравнительного проспективного исследования 120 пациентов с использованием стратифицированной рандомизации (выделение групп по методу лечения). В работе также проводился ретроспективный анализ 276 историй болезни пациентов. Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы точно, отражают результаты исследования, обоснованы правильным распределением объёма клинических наблюдений и соответствующей статистической обработкой полученных данных. Выводы базируются на полученных результатах исследования, полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации достаточно весомые, обоснованы и вытекают из результатов исследования и выводов.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций несомненны. В диссертационной работе впервые установлены значения скоростных показателей кровотока и уровень экспрессии эндотелиальных факторов: вазоконстрикторных (1-38, big; ADMA) и вазодилятаторных (eNOS; уровень нитритов) у пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом и изучены патогенетические механизмы нормализующего действия ТГЧ-облучения на частоте атмосферного кислорода (129 ГГц) на микрогемодинамику тканей пародонтального комплекса, скоростные показатели кровотока и уровень экспрессии эндотелиальных факторов. По данным клинического обследования, лазерной доплеровской флоуметрии, иммуноферментного анализа и конусно-лучевой компьютерной томографии, автором доказана эффективность применения новой резорбируемой кортикальной мембраны у пациентов с пародонтитом быстропрогрессирующего течения при операциях направленной тканевой регенерации с применением на этапах предоперационной подготовки, интраоперационно и в послеоперационном периоде ТГЧ-облучения на частоте атмосферного кислорода 129,0 ГГц.

На основании полученных данных, автором разработаны критерии продолжительности ремиссии и проведена ее оценка у пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом на фоне применения традиционной терапии, а также в комплексной терапии с применением ТГЧ-терапии на частоте атмосферного кислорода (129 ГГц).

Достаточный объем клинического материла, наличие контрольной группы и применение высокоинформативных методов лабораторной диагностики и рентгенологического исследования в сочетании с корректной статистической обработкой полученных данных определяют достоверность диссертационного исследования. Теория построена на известных проверяемых данных и фактах с использованием 259 научных литературных источников, в том числе – 146 отечественных и 113 иностранных, с которыми согласуются результаты диссертационного исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Особо необходимо отметить тот факт, что работа имеет не только научную, но и практическую ценность, так как автором разработана методика применения новой резорбируемой кортикальной мембраны для пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом при операции направленной тканевой регенерации в сочетании с ТГЧ-облучением на частоте атмосферного кислорода (129,0 ГГц) на этапах предоперационной подготовки, интраоперационно, и в послеоперационном периоде.

Предложенный автором алгоритм комплексной (консервативной, хирургической и поддерживающей) терапии пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом эффективен на всех сроках наблюдения, не вызывает трудностей в исполнении и выполним в условиях государственных и частных стоматологических поликлиник.

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.

Степень завершенности диссертации в целом и качество оформления. Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 164 страницах и состоит из введения, аналитического обзора литературы, описания материалов и методов, четырех глав результатов собственных исследований, главы обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 54 рисунками.

Обзор литературы включает анализ данных по вопросам современного представления об этиологии и патогенезе агрессивного пародонтита, а также особенностях клинической и лабораторной диагностики. Подробно представлены современные методы лечения агрессивных форм пародонтита, с обзором методов физиотерапии.

Во второй главе представлено описание использованных диссертантом материалов и методов исследования. Автором детально изложены и проиллюстрированы методы комплексного лечения быстропрогрессирующего пародонтита, в том числе операций направленной тканевой регенерации с применением остеозамещающих материалов и резорбируемых мембран. Приводится описание методов лазерной допплеровской флоуметрии, иммуноферментного анализа, конусно-лучевой компьютерной томографии и гистоморфологического метода, избранных для мониторинга эффективности разработанного алгоритма комплексной терапии, а также методов статистической обработки полученных данных. Обращает на себя внимание разносторонний и полный объём представленных исследований.

В данной главе описан разработанный диссертантом способ направленной регенерации костной ткани (патент РФ на изобретение №2620884), а также методика физиотерапевтической коррекции микроциркуляторных нарушений с использованием аппарата «Орбита».

Несомненный интерес представляет третья глава, которая содержит подробное изложение результатов клинико-инструментального обследования пациентов исследуемых групп с оценкой параметров микроциркуляции и функционального состояния эндотелия сосудистой стенки. Автор рассматривает микрогемодинамику в слизистой оболочке области операционного вмешательства в сочетании с динамикой концентрации сосудистого фактора вазоконстрикции в пародонтальной крови, что позволяет получить углубленное представление об изменениях локального кровотока в тканях и их механизмах. Представлены результаты патогенетической коррекции микроциркуляторных нарушений в тканях пародонтального комплекса на этапах комплексной терапии пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом. Описание данных конусно-лучевой компьютерной томографии на разных сроках отражает различия процессов

заживления костной ткани при различных протоколах ведения пациентов с быстропрогрессирующим пародонтитом.

Изложение результатов собственного исследования богато иллюстрировано, содержит достаточное количество графиков и таблиц, а также сведения о достоверности различий между значениями рассматриваемых параметров.

В четвертой главе дана оценка эффективности разработанного алгоритма комплексной терапии больных генерализованным пародонтитом быстропрогрессирующего течения в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения.

В главе «Обсуждение результатов исследования и заключение» диссертант проводит последовательный, логически стройный анализ полученных результатов исследования, полностью соответствующий поставленным цели и задачам.

На основании обстоятельного обсуждения полученных результатов, автор выдвигает ряд аргументированных положений, важных как в научном, так и в практическом плане. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и соответствуют основному содержанию диссертации. В целом, текст работы изложен ясно и доступно, с научной точки зрения, достаточно корректно.

В целом, диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства. Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте присутствуют некоторые опечатки и стилистические погрешности, не носящие принципиального характера и не влияющие на информативность и достоверность работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации. Каких-либо разночтений в

тексте диссертационной работы, содержания таблиц, иллюстративном материале не выявлено. При написании автореферата соискателем полностью соблюдены требования, предъявляемые ВАК Министерства образования и науки РФ к научным документам такого рода. Принципиальные замечания по его содержанию и оформлению отсутствуют.

По теме диссертации Шастина Е. Н. опубликовано 8 печатных работ, в том числе 3 в журналах из перечня изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, 1 статья – в журнале, входящем в базу Web of Science, имеется патент на изобретение.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующий вопрос:

В предложенных алгоритмах Вы рекомендуете проводить поддерживающее лечение с использованием ТГЧ-облучения. Нет ли при этом угрозы избыточной продукции оксида азота и появления побочных эффектов?

Заключение.

Диссертация Шастина Евгения Николаевича на тему: «Клинико-патогенетические подходы к совершенствованию терапии больных быстропрогрессирующим пародонтитом», является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием и вносит весомый вклад в решений актуальной задачи современной стоматологии – повышение эффективности комплексной терапии больных быстропрогрессирующим пародонтитом с использованием электромагнитного излучения терагерцевого диапазона на частоте атмосферного кислорода 129,0ГГц.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертация Шастина Е.Н. 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 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шастин Евгений Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология), профессор Блашкова Светлана Львовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес организации: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49.
Тел.: 8 (843) 236 06 52 Сайт: www// kazangmu.ru, E-mail: rector@kazangmu.ru

«24» марта 2021 г.

Подпись Блашкова С.Л.
заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н. И.Г. Мустафин
«24» марта 2021 г.