

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Андрея Константиновича Иорданишвили на диссертационную работу Александры Сергеевны Галиевой на тему: «Алгоритм диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц, проживающих в арктической зоне Российской Федерации», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность исследования

Многочисленные клинические и эпидемиологические исследования свидетельствуют о высокой распространенности и многогранности этиопатогенеза воспалительных заболеваний пародонта среди населения Российской Федерации. Представленное диссертационное исследование посвящено изучению одной из актуальных стоматологических проблем – исследованию диагностических критериев хронического пародонтита, которые необходимы для раннего выявления заболевания, а также изменению подходов к лечению воспалительных заболеваний пародонта с учетом распространенности детерминант антимикробной резистентности приоритетных пародонтопатогенных бактерий.

Существующие концепции диагностики и лечения, применяемые при вышеописанной нозологии, отличаются друг от друга, но все они направлены на достижение предсказуемого положительного результата. Поэтому проведение исследования в данной области является актуальным и своевременным вопросом для повышения эффективности диагностики и лечения. Актуальность диссертационной работы не вызывает сомнения поскольку она обусловлена временем и вытекает из задач, которые ежедневно приходится решать врачу стоматологу. Кроме того, проведенные исследования в рамках диссертационной работы с использованием

современных микробиологических, иммунологических, цитологических и молекулярных методов, вызваны стремлением повысить качество диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Содержание работы

Диссертация Галиевой А.С. имеет классическое построение, написана в традиционном стиле. Представлена актуальность исследования, указана цель и задачи исследования, сформулирована научная новизна и практическая значимость. Диссертация изложена на 136 страницах, содержит 43 таблицы и 16 рисунков. Библиографический указатель включает 140 литературных наименований, из них 89 отечественных и 51 иностранных источников. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология.

В главе «Введение» автором полностью раскрыта актуальность выбранной темы диссертации, подробно описывается структура научной работы и выдвигается цель: повышение эффективности диагностики и оптимизация тактики лечения воспалительных заболеваний пародонта с учетом микробиологического статуса полости рта и распространенности детерминант антимикробной резистентности приоритетных пародонтопатогенных бактерий.

В «Обзоре литературы» освещены современные проблемы диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта, рассмотрены разные концепции лечения, описано влияние распространенности детерминант антимикробной резистентности приоритетных пародонтопатогенных бактерий на успешность стоматологического лечения.

В главе «Материал и методы» представлены дизайн и методология диссертационной работы. Дано подробное описание клинкорентгенологических, микробиологических, иммунологических и цитологических методов исследования.

В главе «Результаты собственных исследований» автор подробно представила результаты клинического и лабораторного исследования

контрольной и основной групп, рассмотрены особенности дентального и пародонтального, микробиологического статуса и данные антибиотикорезистентности. Автором изучена опосредованная продукция провоспалительных цитокинов, индуцирующих врожденные иммунные реакции. Результаты проведенного лечения с использованием комбинации бактериофага и пробиотического препарата, наглядно отражены в таблицах, соответствующих методам клинико-лабораторного комплекса исследования на этапах лечения в течение 3 месяцев.

В «Заключении» представлен материал, изложенный понятным и грамотным языком, убедительно подводящий к выводам, которые статистически обоснованы и соответствуют поставленным в диссертации задачам.

Степень научной новизны и достоверность результатов

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом полученных клинико-лабораторных исследований, их статистическим анализом; 100 больных с воспалительными заболеваниями пародонта (хронический пародонтит легкой и средней степеней тяжести) в возрасте от 18 до 44 лет (50 мужчин, 50 женщин). В контрольную группу включены 63 человека с интактным (здоровым) пародонтом и аналогичными гендерными характеристиками позволили аргументировать и обосновать достоверность всех научных положений, выводов и практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из существа работы имеют несомненное научное и практическое значение. Проведенное автором комплексное клинико-лабораторное исследование до лечения, через 3 месяца после применения предложенного способа лечения, с использованием микробиологических, иммунологических, цитологических и молекулярных методов исследования, следует признать актуальным.

Научная новизна диссертационного исследования Галиевой А.С. бесспорна. Проведенная комплексная оценка разных нозологических форм воспалительных заболеваний пародонта у лиц, проживающих в Арктической

зоне РФ, с учетом микробиологического и иммунного статусов позволило доказать роль отдельных представителей анаэробной флоры в составе биопленки (*A. actinomycetemcomitans*, *T. forsythia*, *P. intermedia*, *P. gingivalis*, *T. denticola*) в возникновении и развитии заболеваний пародонта.

Автором установлено, что растворимые молекулы клеточной адгезии sVCAM и sICAM-1, sE-селектина и sL-селектина являются дополнительными лабораторными маркерами для определения тяжести воспалительного процесса в тканях пародонта у пациентов с хроническим пародонтитом.

В диссертации получены новые данные о факторах агрессии и токсинов *P. gingivalis* и *T. forsythia*, которые приводят к стимуляции выработки провоспалительного интерлейкина-1 β и иммунного компонента sCD14, что отражает сдвиги в процессах репаративной регенерации слизистой оболочки полости рта и регуляции местного иммунитета в ответ на микробную инвазию, а также стимулирует костно-резорбирующую активность остеокластов, что приводит к разрушению альвеолярной кости.

Автором предложен способ лечения с высокой эффективностью применения комбинации бактериофага и пробиотического препарата при лечении хронического генерализованного пародонтита, который связан с уменьшением численности пародонтопатогенов и снижением иммунного воспаления в тканях пародонта, без использования антибактериальных препаратов и добиться продолжительной ремиссии путем восстановления базового состава микробиоты десневой борозды.

Впервые сформулированы рекомендации к применению «Способа лечения хронического пародонтита с учетом микробиологического и иммунного статусов».

Практическая ценность работы

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, используются в учебном процессе на кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, внедрены в практику работы ГАУЗ АО «Северодвинская стоматологическая

поликлиника», ГАУЗ АО «Котласская городская стоматологическая поликлиника».

На основании результатов проведенного клинического исследования сформирована рабочая гипотеза, научно обоснована необходимость использования алгоритма диагностики воспалительных заболеваний пародонта.

Проведен анализ отечественной и зарубежной научной литературы, посвященной проблеме диагностики и лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта, организован сбор научного материала.

По материалам диссертационного исследования опубликованы 12 научных работ, из них 4 входящих в Перечень журналов, рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации и 3 статьи в журналах, индексируемых международными базами данных (2 - SCOPUS и 1 - Web of Science), патент на изобретение (№ 2808191 от 24.11.2023 г).

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России и в клиническую работу ГАУЗ АО «Северодвинская стоматологическая поликлиника», ГАУЗ АО «Котласская городская стоматологическая поликлиника». Результаты собственных исследований рекомендуется включить в программу обучения студентов стоматологического и медико-профилактического факультетов и программу обучения врачей стоматологов на циклах повышения квалификации. Разработанный способ лечения может найти широкое применение в практическом здравоохранении.

Автореферат достаточно полно отражает содержание диссертации.

Вопросы и замечания

В диссертации имеются отдельные опечатки, стилистические ошибки и терминологические неточности. Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. Следует указать на поставленные задачи исследования, которые полностью находят отражение в выводах.

Для уточнения некоторых положений диссертации хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В новом методе лечения использовались бактериофаг и пробиотик, почему выбор пал именно на «Фагодент» и «Бактоблис» каким образом осуществлялся их подбор?

2. Были ли и если да, то какие осложнения возникали в основной группе пациентов, лечение которых проводили по новой методике и с чем вы их связываете?

Заключение

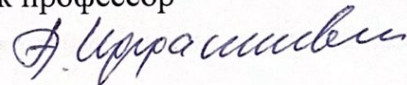
Диссертационная работа Галиевой Александры Сергеевны «Алгоритм диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц, проживающих в арктической зоне Российской Федерации», выполненная под руководством Заслуженного врача РФ доктора медицинских наук доцента Оправина А.С., является законченным научно-квалификационным научным трудом, в которой решена актуальная для стоматологии задача по повышению эффективности лечения пациентов, проживающих в арктической зоне Российской Федерации и страдающих воспалительными заболеваниями пародонта, путем применения современных методов диагностики и патогенетически обоснованного способа лечения, который связан с уменьшением численности пародонтопатогенов и снижением иммунного воспаления в тканях пародонта, без использования антибактериальных препаратов, что позволяет добиться продолжительной ремиссии путем восстановления базового состава микробиоты десневой борозды.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизны, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 г., № 1168 от 01.10.2018г.,

№ 1539 от 11.09.2021 г., № 62 от 25.01.2024 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Галиева Александра Сергеевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России) доктор медицинских наук профессор



Иорданишвили Андрей Константинович

«19» июль 2024 года

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили

Андрея Константиновича заверяю



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-Медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации. Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, 6, лит. Ж. Телефон: 8 (812) 292-32-63; сайт: [https:// vmeda.mil.ru](https://vmeda.mil.ru)