

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по научной работе и медицинским
технологиям
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
к. м. н. Смирнов А. В.

« 14 » *января* 2025 года

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Мартыновой Марии Игоревны на тему: «Клинико-лабораторное обоснование выбора метода профессиональной гигиены полости рта у пациентов при протезировании несъемными ортопедическими конструкциями», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология»

Актуальность исследования.

При замещении дефектов зубных рядов перед врачом встает задача оптимального выбора метода диагностики и профилактики развития биологических осложнений, основанных на достижениях современной прогностически-профилактической персонализированной медицины в стоматологии. Рациональный выбор средств и методов выполнения протезирования невозможен без контроля неудовлетворительных результатов ортопедического лечения, вызываемого биологическими осложнениями. Одним уже зарекомендовавшим методом профилактики воспалительных осложнений при установке несъемных протезов в настоящее время является профессиональная гигиена полости рта (ПГПР). ПГПР в качестве важной составляющей профилактики и базовой терапии

заболеваний пародонта, представляет собой комплекс лечебных мероприятий, воздействующих на активность воспалительно-деструктивных процессов при заболеваниях пародонта, характеристикой которой являются изменение цитокинового статуса десневой жидкости. Особая роль отводится провоспалительным цитокинам, играющим ключевую роль в развитии иммунопатологии при пародонтите, воспалительных и деструктивных процессах. Множественность функций цитокинов имеет значение и в регуляции репаративных процессов в организме, в том числе и остеогенеза. Вместе с клиническими и инструментальными диагностическими методами исследование уровня цитокинов в десневой жидкости у пациентов до и после ПГПР и установки несъёмных протезов позволит адекватно оценить риск неудач лечения и выстроить прогностическую тактику проведения профилактики воспалительных непрогнозируемых осложнений. Исследование Мартыновой М.И. посвящено разработке алгоритма применений методов диагностики активности воспалительных изменений и применения ПГПР для профилактики биологических осложнений при несъемном протезировании, что является одной из актуальных проблем при оказании стоматологической ортопедической помощи и делает работу важной для научной и практической стоматологии.

Научно-практическая значимость исследования.

Научно-практическая значимость исследования заключается в теоретическом и клиническом обосновании применения профессиональной гигиены полости рта для профилактики и лечения биологических осложнений при несъемном протезировании. С помощью проведенных клинико-лабораторных исследований приведены убедительные доказательства, что профессиональная гигиена полости рта до и после ортопедического стоматологического лечения способствует достоверному улучшению гигиенического состояния полости рта и зубных протезов,

уменьшению активности воспалительных явлений в тканях пародонта. Предложенный комплекс профилактических мероприятий, направленный на улучшение гигиенического состояния полости рта и несъемных зубных протезов при их установке у лиц с воспалительными заболеваниями пародонта и с имплантатами, будет способствовать профилактике биологических осложнений при несъемном протезировании и увеличению срока пользования зубными протезами при частичном отсутствии зубов. Автором разработаны алгоритм персонализированной профилактики биологических осложнений до установки несъемных протезов у лиц с воспалительными заболеваниями пародонта и после их установки на имплантаты.

Оценка содержания диссертации.

Работа изложена на 104 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, главу объект и методы исследования, две главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 29 рисунками, цифровые данные представлены в 22 таблицах. Указатель литературы содержит 193 источника, из которых 48 отечественных и 145 зарубежных авторов.

Во введении представлена актуальность исследования, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость работы. Представлены научные положения, выносимые на защиту, внедрение результатов работы, личное участие автора, апробация, публикации, объем и структура диссертационного исследования.

В трех разделах главы «Обзора литературы» представлены:
- результаты исследований последних лет, посвященные влиянию несъемных ортопедических конструкций на состояние опорных зубов и тканей пародонта и осложнениям, развивающимся при использовании несъемных

конструкций;

- анализ профилактических гигиенических мероприятий при наличии несъемных ортопедических конструкций в полости рта и перспективы для обеспечения эффективности несъемного протезирования;

- вклад исследований протеомного состава и свойств такого биоматериала, как десневая или кревикулярная жидкость (GCF) вместе с жидкостью периимплантатной борозды (PIFF) для оценки состояния тканей пародонта при установке несъемных ортопедических конструкций и проведении профессиональной гигиены полости рта. Приведены убедительные доказательства, что основой патогенетических механизмов развития воспалительных заболеваний пародонта и влияния ортопедического лечения на его ткани становится нарушение процессов иммунной защиты, реализуемое через процессы межклеточного взаимодействия медиаторов иммунорегуляторных механизмов и выявляемые биомаркеры в жидкости на уровне зубодесневого соединения или периимплантатной борозды.

Вторая глава содержит детальное описание экспериментального исследования эффективности профессиональной гигиены при удалении мягкого зубного налета, инструментов, материалов и процедуры проведения ПГПР, клиническую характеристику обследованных лиц, методы индексной оценки гигиены полости рта и пародонтологического статуса, групп пациентов с установленными несъемными ортопедическими конструкциями, методы исследования уровня шести медиаторов иммунорегуляторных процессов с десневой и периимплантатной жидкостях (интерлейкина-6 (IL6), интерлейкина 1-бета (IL1 β), фактора некроза опухоли альфа (TNF-a); хемокинов: интерлейкина-8 (IL-8), моноцитарного хемоаттрактантного протеина (MCP-1), фактора роста, васкулоэндотелиального фактора роста (VEGF). Автором проведено стоматологическое обследование и лечение 80 пациентов, нуждающихся в протезировании несъемными ортопедическими конструкциями. При статистической обработке результатов исследования

автором использовались общепринятые методы описательной статистики.

В главах 3 и 4 собственных исследований представлены результаты профиля медиаторов десневой жидкости в периимплантатной борозде до установки несъемных ортопедических конструкций у пациентов без и с воспалительными заболеваниями пародонта и имплантатами без и при использовании ПГПР. Показано, что у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта перед установкой ортопедических конструкций подъем уровня провоспалительных цитокинов/хемокинов свидетельствовал о длительно текущем, вызывающим значимые изменения пародонтальных индексов воспалительном процессе в полости рта. У лиц с имплантатами содержание провоспалительных цитокинов/хемокинов практически не отличалось от их уровня у лиц с интактным пародонтом. То есть результаты исследования концентрации провоспалительных цитокинов IL-1 β , TNF α , IL-6, IL-8 и хемокинов IL-8, MCP-1 в GCF и PIFF подтверждают необходимость персонализированного подхода к подготовке пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта и с установленными имплантатами к несъемному протезированию. У пациентов с пародонтитами легкой и средней степени тяжести в GCF высокое содержание провоспалительных цитокинов/хемокинов до начала лечения и через 10–12 месяцев после установки несъемных конструкций являлось результатом имевшихся до начала протезирования значительных нарушений состояния местной иммунной защиты полости рта и иммунорегуляторных процессов. Проведение ПГПР приводило у всех обследованных пациентов к значительным изменениям содержания медиаторов иммунно-воспалительных процессов. В наибольшей степени через 10–12 после ПГПР и установки несъемных протезов в группах лиц с пародонтитом легкой и средней степени тяжести снижались концентрации провоспалительных цитокинов/хемокинов. При установке ортопедических конструкций на имплантаты в PIFF поддерживаются процессы эпителизации, ангиогенеза и

развитие остеоинтеграции в околоимплантатных тканях. Это стало основой проведения ПГПР после установке несъёмных конструкций на имплантаты. Проведено исследование и апробация метода удаления мягкого зубного налета после установки несъёмных конструкций. Для проведения данных процедур при установке ортопедических конструкций на имплантаты наиболее эффективным является удаление каждые 6 месяцев в течении года мягкого зубного налета с использованием профессиональной пасты В (оксид алюминия, увлажнитель, связующий компонент, ароматизатор, метилпарабен, краситель) и зубной щетки со скоростью вращения 200 об/сек.

В алгоритм ведения пациентов после протезирования несъёмными ортопедическими конструкциями при воспалительных заболеваниях пародонта и на имплантатах рекомендовано включение ПГПР до и после установки и исследования в GCF и PIFF уровня провоспалительных цитокинов/хемокинов -IL1 β , TNFa, IL6, IL8, MCP1. Лабораторными и клиническими исследованиями убедительно доказана возможность и высокая эффективность профилактики биологических осложнений при несъёмном протезировании.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования, вытекают из содержания работы. Разработанный автором алгоритм ведения пациентов при установке несъёмных ортопедических конструкций обеспечит на основе принципов прогностически-профилактической персонализированной медицины в стоматологии использование клинико-лабораторных методов определения уровня провоспалительных цитокинов/хемокинов в GCF и PIFF и ПГПР для персонализированной профилактики осложнений при подготовке пациента к несъёмному протезированию.

Диссертация полноценно иллюстрирована фотографиями, графиками, таблицами и клиническими примерами. Автореферат полностью отражает

содержание диссертации. Все выводы и положения обоснованы и соответствуют принципам доказательной медицины. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 4 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикаций основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты диссертационной работы Мартыновой М. И. рекомендуется включить в программы обучения врачей-ординаторов и аспирантов, в программы повышения квалификации врачей-стоматологов-ортопедов, в деятельность стоматологических медицинских организаций.

Заключение.

Диссертационная работа Мартыновой Марии Игоревны «Клинико-лабораторное обоснование выбора метода профессиональной гигиены полости рта у пациентов при протезировании несъемными ортопедическими конструкциями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – повышение эффективности ортопедического лечения пациентов с частичными дефектами зубных рядов, что важно для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Мартыновой М.И. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки).

Отзыв на диссертационную работу Мартыновой М.И. обсужден и одобрен на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, протокол заседания № 6 от 17.01.2025 г.

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и имплантологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
д.м.н., профессор


Олесов Е.Е.

Подпись доктора медицинских наук Олесова Е.Е. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
к.м.н.


Юсубалиева Г.М.

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,

115682, г. Москва, ул. Ореховый бульвар, д.28 Тел.: +7(495)491-90-20 E-mail: info@medprofedu.ru