

## **ОТЗЫВ**

### **официального оппонента**

**заведующего кафедрой пропедевтики хирургической стоматологии  
НОИ Стоматологии им. А.И. Евдокимова, федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Панина  
Андрея Михайловича на диссертацию 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 выполненного исследования.**

Проблема продолжительности пользования различными конструкциями зубных протезов была и остается весьма актуальной в стоматологии. В большинстве работ особое внимание уделяется неудовлетворительной гигиене полости рта, обусловленной появлением дополнительных ретенционных пунктов для скопления зубного налета, связанных с низким качеством изготовленных зубных протезов, а также недостаточными мануальными гигиеническими навыками у пациентов. Также на дальнейшие результаты протезирования оказывают исходное гигиеническое состояние полости рта, уровень индивидуальной гигиены полости рта, наличие сопутствующей соматической патологии, степень информирования пациентов врачами-стоматологами и степень приверженности пациентов рекомендациям врачей по уходу за полостью рта и ортопедическими стоматологическими конструкциями. Совершенно очевидно, что комплекс мер по коррекции индивидуальной гигиены полости рта, суть которых сводится к улучшению качества удаления бактериального налета, представляет собой основной путь обеспечения длительности функционирования устанавливаемых несъемных конструкций. Это делает представленную работу, безусловно, актуальной, позволяющей внести положительный вклад в здоровье полости рта при получении стоматологической помощи. Важное значение приобретает работа и в связи с

выбранным Мартыновой М. И. подходом к оценке влияния установки несъемных ортопедических конструкций и профессиональной гигиены полости рта на уровень биомаркеров воспалительных процессов в тканях пародонта, таких как медиаторы иммунорегуляторных процессов, цитокины/хемокины и фактор роста эндотелия сосудов. Автор обоснованно выбрал исследование содержания биомаркеров воспаления в жидкости десневой борозды при установке несъемных ортопедических конструкций на имплантаты и жидкости околоимплантатной борозды. Именно эти прогностические и предиктивные биомаркеры важны для персонализированной стоматологии и в ближайшее время будут способствовать внедрению в клиническую практику инновационных методов лечения.

Особое практическое значение в исследовании имеет разработка методики проведения профессиональной гигиены полости рта при установке несъемных ортопедических конструкций на имплантаты. В настоящее время в связи с установкой большего количества дентальных имплантатов во всем мире происходит увеличение числа больных с диагнозом инфекция периимплантатных тканей. Факторы, влияющие на микробную колонизацию дентального имплантата и доступность для осуществления гигиенических мероприятий, определяют эффективность оказания стоматологической помощи.

**Научная новизна и степень обоснованности научных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Новизна научных положений диссертационной работы Мартыновой М. И. подтверждается следующими данными. Автор привел убедительные доказательства, что определение уровня медиаторов иммунорегуляторных процессов является одним из показателей развития биологических осложнений у пациентов после установки несъемных ортопедических конструкций на имплантаты с воспалительными заболеваниями пародонта. С помощью исследования уровня цитокинов/хемокинов и фактора роста эндотелия сосудов

в десневой и околоимплантатной жидкостях показано, что методы профессиональной гигиены полости рта перед протезированием и в процессе функционирования несъемных ортопедических конструкций у лиц без и с воспалительными заболеваниями пародонта и имплантатами снижают активность воспалительных процессов в тканях пародонта. Обосновано, что перед установкой несъемных ортопедических конструкций у лиц с воспалительными заболеваниями пародонта целесообразно определение уровня провоспалительных цитокинов/хемокинов в десневой жидкости и проведение профессиональной гигиены полости рта. Данное исследование отличается достаточной простотой забора биоматериала, информативностью, влиянием на принятие решений при выборе ведения пациентов при установке несъемных протезов и у лиц с воспалительными заболеваниями пародонта с имплантатами. Все вышеперечисленное, положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации отличаются достаточно высокой степенью новизны, их реализация позволяет повысить эффективность результатов несъемного протезирования.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации.**

Исследование уровня медиаторов иммуновоспалительных процессов в десневой и околоимплантатной жидкостях показало, что при подготовке к установке несъемных ортопедических конструкций их содержание имеет значимые различия у пациентов без и с воспалительными заболеваниями пародонта, с установленными имплантатами. Без процедур профессиональной гигиены полости рта у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта до и через 10–12 месяцев после установки несъемных протезов наблюдается сохранение высокой концентрации провоспалительных цитокинов / хемокинов в десневой жидкости или развитие биологических осложнений при протезировании. Проведение указанных процедур за неделю перед протезированием несъемными протезами на опорные зубы у пациентов без и с воспалительными заболеваниями пародонта снижает содержание провоспалительных цитокинов / хемокинов в GCF, что предотвращает развитие разрушения пародонтальных тканей и биологических осложнений.

В связи со сниженным содержанием провоспалительных цитокинов/хемокинов до начала подготовки к несъёмному протезированию у пациентов с имплантатами профессиональная гигиена полости рта проводилась после их установки с помощью выявленных экспериментальным путем наиболее эффективных при удалении мягкого зубного налета профессиональных зубных паст и скорости вращения зубной щетки.

Разработаны алгоритмы ведения пациентов до и после установки несъемных протезов при воспалительных заболеваниях пародонта и с имплантатами. Рекомендовано при высоком содержании провоспалительных цитокинов / хемокинов в GCF у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта перед установкой несъемных ортопедических конструкций на постоянный цемент проведение профессиональной гигиены полости рта.

У пациентов при протезировании несъемными ортопедическими конструкциями на имплантатах рекомендовано исследование провоспалительных цитокинов/хемокинов в околоимплантатной жидкости после установки ортопедических конструкций на постоянную основу и каждые 6 месяцев удаление 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. Предложенные алгоритмы могут быть рекомендованы для широкого применения в ортопедической практике для профилактики биологических осложнений при установке несъемных ортопедических конструкций.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты исследования используются в обучении студентов и слушателей на кафедрах ортопедической и хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Саратовского ГМУ имени В. И. Разумовского Минздрава России. Методы профессиональной гигиены полости рта у

пациентов при проведении несъемного протезирования внедрены в лечебно-диагностическую деятельность в отделении ортопедической стоматологии с зуботехнической лабораторией Стоматологического центра клинического центра ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им И. М. Сеченова» Минздрава России, в практику работы ООО Медицинская клиника «Медстом» г. Саратова. Все проведенные исследования одобрены этическим комитетом Саратовского ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России (протокол № 35 от 29.09.2009 г.).

### **Оценка содержания диссертации.**

Исследование выполнено в традиционном академическом стиле. Диссертационная работа включает три главы, материалы диссертационного исследования представлены на 104 страницах компьютерного текста, содержат 22 таблицы и 29 рисунков. Библиографический список состоит из 193 источников литературы, из них 48 отечественных и 145 зарубежных.

### **Анализ диссертации по главам.**

**Введение.** Автором представлены краткая аннотация актуальности проводимого исследования. Особое внимание уделено концепции биологически обусловленной ортопедической практики, в которой важное значение приобрело исследование динамики клинических показателей и цитокинового профиля десневой и околоимплантатной жидкостей. Сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту. Диссертант является автором девяти печатных работ, четыре из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

**Глава 1.** Обзор литературы состоит из трех глав: автором проведен анализ отечественных и зарубежных источников последних лет по установке несъемных ортопедических конструкций и проведении профессиональной гигиены полости рта. Автором приведены убедительные доказательства, что внедрение профессиональной гигиены полости рта в практическое здравоохранение должно быть основано на современной концепции

биологически обусловленной ортопедической практики и на принципах 5Пс или прогностически-профилактической персонализированной медицины в стоматологии.

**Глава 2.** Материалы и методы. Автор большое внимание уделил инструментам, материалам и методам проведения профессиональной гигиены полости рта. Представлены исследования выбора профессиональной зубной пасты и скорости вращения зубной щетки для удаления мягкого зубного налета с одиночных ортопедических конструкций. Оценку эффективности различных профессиональных зубных паст провели на пародонтологических моделях. В работу включено наблюдение за 80 пациентами с установленными несъемными ортопедическими конструкциями. В главе описаны методы стоматологического, рентгенологического обследования пациентов, индексной оценки состояния гигиены полости рта, а также методы забора десневой и околоимплантатной жидкостей и определения концентрации в них методом твердофазного иммуноферментного анализа шести медиаторов иммунорегуляторных процессов: провоспалительных цитокинов, интерлейкина-6 (IL6), интерлейкина 1-бета (IL1 $\beta$ ), фактора некроза опухоли альфа (TNF- $\alpha$ ); хемокинов, интерлейкина-8 (IL-8), моноцитарного хемоаттрактантного протеина (MCP-1); васкулоэндотелиального фактора роста (VEGF). При статистической обработке результатов исследования автором применены методы описательной статистики (непараметрическая статистика с расчетом медианы и квартильным размахом).

**В главе 3** представлены результаты исследования влияния профессиональной гигиены полости рта до и после установки ортопедических конструкций на уровень медиаторов десневой и околоимплантатной жидкости. Приведены убедительные доказательства, что после установки несъемных протезов нарушается локальная система иммунных механизмов, что необходимо прогнозировать заранее. Проведение перед установкой ортопедических конструкций профессиональной гигиены полости рта представляет собой один из способов снижения выработки провоспалительных

цитокинов на уровне зубодесневого соединения или профилактики биологических осложнений после установки несъемных ортопедических конструкций.

**В главе 4** представлены результаты исследования содержания медиаторов в жидкости периимплантатной борозды до и после несъемного протезирования на имплантатах без и при проведении профессиональной гигиены полости рта. Показано, что при установке ортопедических конструкций на имплантаты, профессиональная гигиена в виде удаления мягкого зубного налета каждые 6 месяцев поддерживает процессы остеоинтеграции и развития репаративных процессов в периимплантатных тканях.

В заключении, выводах и практических рекомендациях автор обобщает полученные результаты и обосновывает перспективы дальнейшего применения профессиональной гигиены полости рта в ортопедической практике.

#### **Апробация результатов.**

Результаты исследования используются в обучении студентов и слушателей на кафедрах стоматологии ортопедической и стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии Саратовского ГМУ имени В. И. Разумовского Минздрава России. Методы профессиональной гигиены полости рта у пациентов при проведении несъемного протезирования внедрены в лечебно-диагностическую деятельность в отделение ортопедической стоматологии с зуботехнической лабораторией Стоматологического центра клинического центра ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им И. М. Сеченова» Минздрава России, в практику работы ООО Медицинская клиника «Медстом» г. Саратова.

Диссертация обсуждалась на заседании проблемной комиссии по стоматологии, офтальмологии, оториноларингологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России (г. Саратов, май 2024 г.), на VIII Всероссийской неделе науки с международным участием, Week of Russian science (WeRuS-2019), на научно-

практических конференциях в рамках X Российского конгресса лабораторной медицины (2023 г.).

### **Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования.**

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату не установлено. Несмотря на имеющиеся в диссертации ряд опечаток и неудачных фраз, они не снижают достаточно высокую научно-практическую значимость работы и её положительную оценку. При подготовке рецензии возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы в рамках научной дискуссии:

1. Как Вы считаете в перспективе будет распространена практика применения биомаркеров воспаления для оценки их уровня в ротовой полости на приёме у стоматолога?

2. Наиболее значимым для принятия клинического решения при установке несъемных ортопедических конструкций является исследование биомаркеров воспаления до или после их установки? Почему?

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.**

Автореферат соответствует существующим требованиям, содержит основные положения и выводы диссертационного исследования. Диссертация соответствует паспорту научной специальности и формуле специальности «Стоматология – 3.1.7.»

### **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положение о присуждении ученых степеней»**

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 - разработка методов диагностики и профилактики воспаления тканей пародонта при установке несъемных конструкций с помощью профессиональной гигиены полости рта и исследования уровня биомаркеров воспаления в жидкости десневой борозды. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности научных положений и выводов, личному вкладу и количеству опубликованных работ исследование Мартыновой М.И. соответствует требованиям п.9. Положение о присуждении ученых степеней, утвержденное постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. №842(в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748,от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024,от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Мартынова М.И. заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент  
Заведующий кафедрой пропедевтики хирургической стоматологии  
Научно-образовательного института стоматологии им. А.И. Евдокимова  
ФГБОУ ВО "Российский университет медицины"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор (14.00.21 – Стоматология)

*14 января 2025 г.*

 А.М. Панин

Подпись профессора Панина А.М. заверяю,  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО "Российский университет медицины"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор



 Ю.А. Васюк

Россия, 127006 субъект Российской Федерации г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Тверской, ул. Долгоруковская, д. 4  
Тел: 8 (495) 609-67-00. Сайт: <https://www.rosunimed.ru/> Электронная почта: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)