

Отзыв

официального оппонента, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости диссертации Светлаковой Елены Николаевны на тему: «Воспалительные заболевания пародонта: клинико-патогенетическое обоснование новых подходов к диагностике и назначению регенеративной терапии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 - стоматология

Актуальность темы исследования

Проблема воспалительных заболеваний пародонта до настоящего времени остаётся в центре внимания многочисленных исследований и является актуальной для современной стоматологии, что обусловлено высоким уровнем распространенности, многообразием клинических проявлений, сложностями в диагностике, трудностями в профилактике и лечении данной группы заболеваний. Несмотря на усилия профилактической стоматологии, внедрение современных методов лечения, распространенность пародонтита не имеет тенденции к снижению. К тому же, воспалительные заболевания пародонта являются причиной потери зубов у 51% населения в возрасте 65–74 года в России, что негативно сказывается на общем здоровье и качестве жизни пациентов.

Многие научные работы посвящены совершенствованию методов инициальной, поддерживающей терапии, хирургической обработки пародонтальных карманов, однако до сих пор не разработано персонализированных подходов к обоснованию применения регенеративных технологий в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта.

Все вышеизложенное свидетельствует, что диссертационная работа Светлаковой Елены Николаевны, посвященная решению данной проблемы на основе неинвазивного лабораторного мониторинга, формирования клинико-

патогенетической концепции восстановления тканей пародонта и дифференцированного выбора регенеративных технологий в комплексном лечении пародонтита является весьма актуальной и своевременной.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Обоснованность научных положений определена дизайном одноцентрового рандомизированного клинико-инструментального контролируемого открытого исследования, а также статистической обработкой данных согласно принципам доказательной медицины.

Цель исследования, поставленная автором, вытекает из актуальности проблемы и направлена на совершенствование подходов и выбора регенеративных технологий в комплексном лечении пародонтита. Для реализации цели автор поставила девять задач, для решения которых проведено комплексное исследование 690 пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта с применением современных клинико-лабораторных методов. Представлено научное обоснование оптимального дозирования лазерного излучения для проведения кюретажа, доказательство эффективности аппликационного и инъекционного введения регенеративных препаратов в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта, в том числе мультикомпонентной композиции на основе дебриса стволовых клеток и стромально-васкулярной фракции.

Ключевым результатом настоящего исследования стало усовершенствование алгоритма диагностики и комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта путем использования разработанной схемы неинвазивного мониторинга и обоснованного выбора регенеративной технологии для восстановления тканей пародонта (патент РФ на изобретение «Способ оценки степени тяжести хронического генерализованного пародонтита» №2687746, зарегистрирован 16.05.2019г.).

Сформулированные автором научные положения и выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждены проведенными экспериментальными и клиническими исследованиями. Практические

рекомендации логично следуют из результатов работы, отражают ее значимость и реализуют прикладные аспекты настоящего исследования.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом выборки пациентов (690 человек), а также применением современных методов диагностики и лечения. Статистическая обработка данных проведена с учетом общих правил и требований доказательной медицины. Дизайн диссертационного исследования одобрен локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (протокол №19 от 16.12.2016г.), является логичным, соответствует цели, поставленным задачам и выводам, включает необходимое количество исследований и критериев доказательной медицины. Применен адекватный математический анализ обработанных данных.

Научная новизна диссертационного исследования Светлаковой Е.Н. также несомненна. Методом сканирующей электронной микроскопии проанализированы микроструктурные особенности воздействия машинных инструментов на дентин корневого канала при лечении эндо-пародонтальных поражений, позволяющие повысить качество инструментальной обработки и снизить риск осложнений эндодонтического лечения.

При проведении настоящего исследования была разработана экспериментальная модель пародонтита на лабораторных животных (патент РФ на изобретение «Способ моделирования экспериментального пародонтита» №2654598, зарегистрирован 21.05.2018г.), сопоставимая с хроническим пародонтитом человека, что подтверждено лабораторными, иммунологическими характеристиками и данными морфологических исследований.

Впервые в эксперименте обоснована безопасность и эффективность аппликационного нанесения мультикомпонентного комплекса на основе дебриса стволовых клеток, инъекционного применения стромально-

васкулярной фракции, содержащей мультипотентные мезенхимальные стволовые клетки жировой ткани, после лазерного кюретажа для лечения хронического пародонтита (заявка на патент РФ «Способ лечения хронического пародонтита с использованием мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани», №2022107262 от 18.03.2022г.).

Автором доказана клиническая эффективность применения препаратов на основе гиалуроновой кислоты и пептидного комплекса для стимуляции регенерации в комплексном лечении больных хроническим пародонтитом легкой степени после лазерного кюретажа. Обосновано введение инъекционных регенеративных препаратов на основе аутологичной плазмы и гиалуроновой кислоты в комплексном лечении больных хроническим пародонтитом средней степени после лазерного кюретажа. Автором разработана схема комплексного лечения пациентов с эндо-пародонтальными поражениями с применением лазерного кюретажа пародонтальных карманов и включением инъекций, стимулирующих регенерацию костной ткани.

Предложенная автором усовершенствованная тактика комплексного лечения пациентов с хроническим пародонтитом с применением регенеративных технологий позволяет ускорить заживление, сократить сроки реабилитации, снизить количество осложнений, повысить эффективность лечения и качество жизни пациентов.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Результаты данной работы представляют интерес как для представителей практического здравоохранения, так и для ученых, нацеленных на внедрение регенеративных технологий в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Разработанная схема лабораторного мониторинга пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта способствует повышению эффективности диагностики, а усовершенствованная схема комплексного лечения с применением лазерного кюретажа и инъекционных техник

реабилитации тканей пародонта обеспечивает конкурентные преимущества перед традиционными методами медикаментозного лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Созданная модель экспериментального пародонтита использована для разработки новых лечебных технологий и диагностических подходов в пародонтологии. Применение мультикомпонентного комплекса обеспечивает положительную динамику клинических показателей за счет ускорения послеоперационной регенерации пародонта, что подтверждено лабораторными показателями и данными морфологического исследования. Разработанная и апробированная на экспериментальных животных методика инъекционного применения стромально-васкулярной фракции после лазерного кюретажа при лечении хронического пародонтита, дает стойкий клинический эффект, ускоряющий скорость регенерации тканей пародонта, что подтверждено лабораторными и морфологическими данными.

Основные положения диссертационного исследования отражены в 39 научных публикациях, в том числе 20 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, и 5 - в журналах, входящих в международную базу Scopus. Автор имеет 2 патента, получено положительное решение по заявке на изобретение. Результаты диссертационного исследования доложены на конференциях, семинарах различного уровня.

Считаю, что материалы исследования могут быть использованы при разработке целевых программ в качестве научного обоснования перспективного планирования развития стоматологической помощи, при подготовке учебных и методических пособий для студентов и врачей стоматологов.

Оценка содержания работы и степень ее завершенности

Диссертационная работа построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, 9 глав, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 299 страницах машинописного текста, хорошо иллюстрирована 18 таблицами и 179

рисунками. Библиографический указатель включает 408 источников, из которых 127 – отечественных авторов.

Во введении автор обосновывает актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, представляет положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость работы.

В первой главе автором проведен анализ достаточного количества литературы по изучению стоматологического статуса пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта и актуальных методах диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у данных пациентов. Обзор литературы заслуживает положительной оценки, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в современной научной литературе по данной проблеме.

Во второй главе представлен дизайн исследования, клинические, лабораторные, социологические, а также методы статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе отражены результаты создания экспериментальной модели пародонтита, подбора оптимальной мощности излучения высокоинтенсивного диодного лазера для проведения лазерного кюретажа, итоги экспериментального исследования качества обработки корневых каналов вращающимися и реципрокальными машинными инструментами, микрофотографии сканирующей электронной микроскопии и их аналитическое описание.

Четвертая глава содержит данные клинико-лабораторного и социологического обследования пациентов до лечения.

В пятой, шестой и седьмой главах представлены результаты проведения комплексного лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени, пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени и пациентов с эндо-пародонтальными поражениями.

Особый интерес представляют данные собственных клинических наблюдений, индексной оценки и показателей функциональной диагностики (лазерной доплеровской флоуметрии), анализ биомаркеров ротовой жидкости пациентов и результаты исследования буккальных цитогрaмм, а также определение качества жизни, обусловленного стоматологическим здоровьем, после комплексного лечения патологии. Автором сформулирован дифференцированный подход к выбору регенеративной терапии в зависимости от тяжести заболевания и возраста пациентов.

В восьмой главе изложены материалы и методы исследования композиции на основе дебриса стволовых клеток человека и стромально-васкулярной фракции, содержащей мультипотентные мезенхимальные стволовые клетки, описываются методы общего и местного действия композиций на лабораторных животных. Автором представлена схема формирования эпителиального прикрепления под действием мультикомпонентного комплекса на основе дебриса стволовых клеток при аппликационном нанесении. Доказано увеличение скорости формирования лазер-ассоциированного пародонтального прикрепления под воздействием инъекционного введения стромально-васкулярной фракции на лабораторных животных.

В девятой главе автор представляет данные клинико-лабораторного наблюдения и данные рентгенологического исследования применения композиции на основе дебриса стволовых клеток человека и стромально-васкулярной фракции на лабораторных животных.

Главы хорошо иллюстрированы клиническими рисунками, таблицами. Обсуждение полученных результатов отражает содержание диссертации. Сформулированные автором выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации конкретны, выполнимы для врача-стоматолога, реализуют прикладные аспекты настоящего исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, по объему и содержанию соответствует требованиям. Представленный в диссертации объем исследования, применение современных лечебных и диагностических технологий, полнота публикаций в рецензируемых изданиях позволяют считать полученные результаты диссертационной работы Светлаковой Е.Н. в полной мере обоснованными и достоверными.

Работа, в целом, заслуживает положительной оценки, ее отличают последовательность изложения и всесторонний анализ полученного объемного материала. В работе встречаются единичные опечатки, которые не снижают целостности впечатления. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В процессе оппонирования возникли следующие вопросы:

1. С какой целью моделирование экспериментального пародонтита проводилось на разных видах животных?
2. Как, по Вашему мнению, может влиять разная мощность лазерного излучения для проведения лазерного кюретажа на сроки восстановления тканей пародонта?

Заключение

Диссертация Светлаковой Елены Николаевны на тему: «Воспалительные заболевания пародонта: клинико-патогенетическое обоснование новых подходов к диагностике и назначению регенеративной терапии», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Мандра Юлии Владимировны и д.м.н., профессора Базарного Владимира Викторовича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой. В данной диссертации содержится решение научной проблемы - установление основных закономерностей восстановления тканей пародонта и обоснование

персонализированного подхода к диагностике и лечению воспалительных заболеваний пародонта с применением регенеративных технологий.

Все указанное выше позволяет считать работу полностью соответствующей требованиям п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автора Светлакову Елену Николаевну достойной присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии,
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор



Светлана Львовна Блашкова

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](http://www.kazangmu.ru), E-mail: rector@kazangmu.ru

«19» октября 2022 г.

