

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института неотложной и
восстановительной хирургии
им. В. К. Гусева
профессор

Э. Я. Фисталь
2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу

Соболевой Анны Александровны «Особенности течения хронического генерализованного пародонтита у женщин с постменопаузальным остеопорозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность для науки и практики

В настоящее время заболевания тканей пародонтального комплекса являются одной из наиболее дискуссионных проблем в стоматологическом сообществе. Особую значимость приобретает проблема обращения женского контингента за стоматологической помощью в период постменопаузы. Возрастные особенности женщин в постменопаузе сопровождаются нарушениями метаболизма костной ткани, микроциркуляции и иммунного статуса. Проблемы взаимосвязи метаболизма альвеолярной кости и костной системы организма в целом остаются предметом дискуссий. Руководствуясь накопленными данными, Американская Стоматологическая ассоциация рассматривает остеопороз как фактор риска развития воспалительных заболеваний пародонта. Однако существуют исследования, авторы которых отрицают связь потери минеральной плотности кости скелета с развитием генерализованного пародонтита в постменопаузе. Таким образом, противоречивость результатов исследований показывает многофакторность ассоциаций альвеолярной потери костной массы и генерализованного остеопороза и требует дальнейшего изучения. Углубленное исследование, поиск методов регуляции костного метаболизма при пародонтите обратил пристальное внимание стоматологов на антирезорбтивные средства. Учитывая эффекты бисфосфонатов, представляется возможным использование данной категории препаратов для лечения и профилактики костной резорбции у женщин в постменопаузе. Бисфосфонаты позволяют достичь эффекта в лечении пародонтита за счёт ингибиции резорбции костной ткани и остановки прогрессирующей убыли альвеолярного. В связи с вышеизложенным, очевидна актуальность углубленного изучения патогенетических особенностей течения хронического генерализованного пародонтита у женщин в постменопаузе на

основании проведения комплексных исследований, включающих изучение плотности костной ткани, клинических и биохимических параметров, маркеров костного метаболизма и иммунных факторов.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

На основании комплексного анализа уточнены показатели биохимических параметров, маркеров костного метаболизма, системной и местной продукции провоспалительных и противовоспалительных цитокинов у женщин постменопаузального возраста, имеющих хронический генерализованный пародонтит средней тяжести.

Изучен комплекс вышеуказанных клинических и лабораторных показателей у женщин постменопаузального возраста с различным состоянием костной ткани (норма, остеопения, остеопороз).

Разработаны и апробированы схемы комплексной терапии женщин с хроническим генерализованным пародонтитом средней тяжести с различными показателями остеоденситометрии (норма, остеопения, остеопороз) с использованием насыщающих доз витамина D дифференцированно в зависимости от его исходного уровня (дефицит и недостаточность).

Произведен анализ результатов лечения женщин с хроническим генерализованным пародонтитом средней тяжести с использованием индивидуально-дифференцированного подхода, предполагающего назначение в зависимости от статуса витамина D и результатов денситометрии, препаратов витамина D.

Уточнены сведения о патогенезе хронического генерализованного пародонтита, свидетельствующие о важной роли биохимических параметров, маркеров костного обмена, иммунных факторов и витамина D в развитии вышеуказанной стоматологической патологии.

Установлена связь между развитием хронического генерализованного пародонтита и дефицитом витамина D, повышенными системными и местными уровнями отдельных провоспалительных цитокинов.

Предложенный на основании полученных результатов исследования алгоритм обследования и лечения женщин с хроническим генерализованным пародонтитом позволяет существенно повысить эффективность лечения стоматологических больных.

Практические аспекты диссертации используются в работе врачей-стоматологов в поликлиниках и отделениях лечебно-профилактических учреждений Донецкой Народной Республики – Бюджетное учреждение «Городская клиническая стоматологическая поликлиника №6 г. Донецка».

Бюджетное учреждение «Городская стоматологическая поликлиника №5 г. Донецка», Бюджетное учреждение «Городская стоматологическая поликлиника №2 г. Макеевки», Бюджетное учреждение «Городская больница № 14 г. Донецка».

Основные положения работы включены в программы учебного процесса врачей слушателей кафедры стоматологии ФИПО, также кафедрах стоматологического профиля ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО и ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Для выявления патологии пародонта, установления диагноза, определения характера и степени воспалительного процесса и последующего назначения дополнительных методов исследования у женщин постменопаузального возраста с ХГП II степени необходимо проводить тщательный осмотр полости рта и использовать пародонтологические индексы и пробы. Для повышения качества диагностической и лечебной помощи женщинам постменопаузального возраста, имеющим ХГП II степени, необходимо рекомендовать выполнение остеоденситометрии. При интерпретации результатов исследования следует руководствоваться тем, что: женщины со значениями Т-критерия до -1,0 стандартных отклонений от пиковой костной массы считаются здоровыми; уровни Т-критерия ниже -1,0 до -2,5 стандартных отклонений соответствуют остеопении; пациенты, имеющие показатели Т-критерия -2,5 стандартных отклонений и ниже, имеют остеопороз. Для ранней диагностики наличия остеопоротических нарушений и определения степени их прогрессирования у женщин с ХГП II степени в постменопаузальном периоде целесообразно использовать маркеры костного обмена – СТХ-1, остеокальцин и ЩФ. Всем женщинам с ХГП II степени в постменопаузальном периоде необходимо определять уровень в сыворотке крови 25(ОН)D, учитывая, что наличие дефицита или недостаточности витамина D является фактором риска хронического генерализованного пародонтита и свидетельствует о необходимости нормализации насыщенности витамином организма стоматологического больного. В комплексной терапии ХГП II степени у женщин в постменопаузальном периоде целесообразно вводить в схему терапии препараты кальция, витамина D, а при наличии остеопороза – ибандроновой кислоты: при ХГП-СТ на фоне нормальной МПК или остеопении дополнять общепринятое лечение препаратом витамина D в зависимости от исходного уровня (при уровне 25(ОН)D <20 нг/мл – по 14 капель холекальциферола в течение 8 недель, достигая суммарной дозы 400000 ME; при уровне 25(ОН)D в пределах 20-29 нг/мл – по 14 капель холекальциферола в течение 4 недель, достигая суммарной дозы 200000 ME) с дальнейшим переходом

на поддерживающие дозы при помощи комплексного препарата «Кальций-Д3-Никомед» по 1 таблетке 2 раза в сутки; при ХГП II степени на фоне остеопороза рекомендовать в дополнение к основному лечению стоматологической патологии препарат ибандровой кислоты «Бонвива» по 1 таблетке (150 мг ибандроната) 1 раз в месяц, препарат холекальциферола в дозах насыщения по вышеуказанной схеме в зависимости от исходного уровня 25(OH)D в течение 1-го или 2-х месяцев с последующим переходом на прием «Кальций-Д3-Никомед» по 1 таблетке 2 раза в сутки.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Идея диссертационной работы А.А. Соболевой имеет четкую методологическую основу и получила подтверждение благодаря использованию комплекса различных современных методов, адекватных поставленным задачам и логике. Достоверность и обоснованность результатов диссертационной работы А.А. Соболевой подтверждают: объективный учет взаимосвязанных факторов для положительного решения поставленных научных задач; использование количественных выходных данных, полученных по результатам проведенных исследований; аргументированное распределение обследованных пациентов; обоснованный выбор подходящих критериев и показателей, применимых в медицинской практике; оптимальное сочетание теоретических данных с выбранным объемом лабораторных исследований. Высокий методический уровень проведенных исследований, достаточный для получения достоверных данных объем клинического материала позволяют считать результаты, основные положения и выводы, практические рекомендации научно обоснованными и аргументированными. Положения, изложенные в диссертации, построены на достаточно изученных и проверяемых (воспроизводимых) фактах, они согласуются с имеющимися опубликованными данными. Использованы авторские данные и результаты, полученных ранее по рассматриваемой тематике исследований. Основные результаты исследования опубликованы и обсуждены на научных российских и республиканских форумах, опубликованы в научных журналах. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Замечания

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Соболевой Анны Александровны на тему «Особенности течения хронического генерализованного пародонтита у женщин с постменопаузальным остеопорозом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной проблеме, результаты которого являются основой нового научного направления стоматологии и имеют существенное значение для современной медицины.

В исследовании Соболевой Анны Александровны на основании комплексного анализа клинических и лабораторных (биохимические параметры, маркеры костного обмена, цитокины) данных расширены представления о патогенезе хронического генерализованного пародонтита у женщин постменопаузального периода и на основании полученных данных предложен алгоритм ведения стоматологических больных, который позволяет существенно повысить эффективность оказания лечебной помощи, что имеет важное значение для теоретической и практической медицины.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Соболевой Анны Александровны соответствует требованиям, установленным п.2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.14 – стоматология.

Даю согласие субъекта персональных данных на автоматизированную обработку персональных данных.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отдела термических поражений и пластической хирургии Института неотложной и восстановительной хирургии им. В. К. Гусака «___» _____ 2022 г., протокол № ____.

Главный научный сотрудник отдела термических поражений
и пластической хирургии,
д. мед. н., профессор

Н.Н. Фисталь

283045, г.Донецк, пр.Ленинский, 47

Тел.: +38 (062) 3414400

Тел./факс: +38 (062) 3414402

iurs@zdravdnr.ru

<http://iursdon.ru/>