

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию *Забродней Виктории Константиновны* на тему «*Иммуномодулирующая терапия генерализованного пародонтита у пациентов с сахарным диабетом I типа*», представленную на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по научной специальности

3.1.7 Стоматология

Актуальность избранной темы

Хронический генерализованный пародонтит (ХГП) – одно из самых распространенных заболеваний полости рта в мире и в нашем регионе, которое наиболее тяжело протекает у больных сахарным диабетом (СД) и представляет собой важную медико-социальную проблему.

По данным многочисленных исследований одним из базовых факторов развития пародонтита является бактериальная колонизация в полости рта, которая запускает процесс воспалительного поражения тканей пародонта, но эффект этого воздействия зависит от иммунологических реактивных процессов в организме и от состояния местной иммунной защиты, которая может как препятствовать, так и способствовать развитию деструкции тканей пародонта. Недостаточно изучено лечение пародонтита на фоне СД, большинство авторов сводят все методы специфического лечения больных к рациональной терапии.

Таким образом, распространенность воспалительных заболеваний пародонта у больных СД, наглядно демонстрируют необходимость, актуальность и своевременность проведения данного исследования, что позволит стоматологам и эндокринологам специализированно, индивидуально подходить к лечению, учитывая обе патологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Забродней В.К., обеспечивает анализ широкого круга зарубежных (в том числе ежегодных аналитических обзоров международных организаций) и отечественных научных трудов по исследуемой проблеме, законодательных и нормативных актов, результатами собственных исследований и статистических расчетов автора.

Эмпирическую базу исследования составляют данные обследования 135 больных, которые были распределены на 3 группы. Основная группа – 60 пациентов с ХГП на фоне СД I типа, которые рандомизированы на 2 подгруппы в зависимости от схемы лечения: А – получали сорбентотерапию, фитокомпозицию и иммуномодуляторы, пациентам подгруппы В проводили стандартные методы лечения. Группа сравнения – это 30 больных с ХГП без СД, контрольная группа

– 45 практически здоровых людей.

При проведении анализа результатов исследования Забродней В.К. использовались современных программ и методов расчета, определявших их достоверность.

Во **введении** автор доступно изложила состояние проблемы и убедительно сформулировала актуальность темы исследования, четко и логично определила его цель и задачи. Научная новизна, практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, четко сформулированы, обоснованы полученными автором результатами. Структура введения соответствует требованиям, предъявляемым к медицинским диссертациям.

Глава **«Обзор литературы»** написан грамотным литературным языком и содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме. Знакомство с литературным обзором позволяет сделать вывод о компетентности автора в поставленной проблеме и необходимости дальнейшего изучения последней.

Во второй главе **«Материал и методы исследования»** дана клиническая характеристика обследованного контингента, представлены лабораторные методы исследования, описаны схемы лечения и статистические методы обработки.

Третья глава посвящена изучению особенностей течения ХГП у больных СД I типа: описано влияние инсулинозависимости на состояние тканей пародонтального комплекса, активация воспалительного процесса, иммунологическая реактивность (клеточного и гуморального звеньев иммунитета).

В **четвертой главе** представлена динамика показателей местного и гуморального иммунитета в ротовой жидкости и крови, разработана схема комплексной терапии пациентов с ХГП II степени тяжести на фоне СД I типа. Обоснована и установлена эффективность применения иммуномодуляторов при лечении данного контингента больных в ближайшие (непосредственно после) и отдаленные (через 6 и 12 месяцев) сроки лечения.

Пятая глава посвящена анализу данных исследования. В целом полученные результаты позволили обосновать возможность оптимизации комплексного лечения пациентов с ХГП на фоне СД I типа, путем использования препаратов, восстанавливающих дисбаланс в системе местного и гуморального иммунитета.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе данных и полностью соответствуют ее целям и задачам. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций достаточно высокая и подтверждается:

а) тщательным изучением предмета исследования посредством переработки и

анализа большого числа литературных источников, обобщения результатов отечественных и зарубежных ученых;

б) корректным применением известных методов и подходов, используемых в исследовании, их адекватностью и валидностью;

в) применением апробированных методов статистического анализа результатов;

г) результатами оценки эффективности разработанной схемы комплексного лечения.

Базовые положения диссертации опубликованы в 20 научных трудах, в том числе - 5 статьях в научных изданиях, включенных в перечень, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования ДНР и Российской Федерации для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций, которые глубоко раскрывают научные положения диссертационной работы. Результаты исследования докладывались автором на региональных научно-практических конференциях.

С учетом вышесказанного, научные положения и выводы диссертационной работы следует считать научно-обоснованными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации

Основные результаты работы внедрены в практику и используются в стоматологических поликлиниках и отделениях лечебно-профилактических учреждений Донецкой Народной Республики (Бюджетное учреждение «ГСП № 1 г. Донецка», «ГСП № 6 г. Донецка», «ГСП № 3 г.Макеевка», «МУСП г. Шахтерска»).

Диссертация Забродней В.К. соответствует поставленной цели, задачам по ее достижению, полученным результатам и выводам. Степень научной новизны диссертации достаточна для кандидатской диссертации и относится ко многим ее аспектам. Результаты диссертационной работе являются новыми и достоверными, а в качестве полученных автором лично, следует отметить:

- впервые выполнен комплексный анализ уровней продукции про- и противовоспалительных цитокинов в крови и ротовой жидкости у пациентов с ХГП II степени тяжести на фоне СД I типа, что позволило расширить представления о патогенезе вышеуказанного заболевания;
- установлены особенности течения ХГП II степени тяжести на фоне СД I типа.
- показано, что у больных СД I типа дистрофически-воспалительный процесс в тканях пародонта характеризуется более выраженными воспалительными изменениями, сопровождающимися формированием дисбаланса факторов специфической и неспецифической гуморальной защиты организма.

- доказана роль показателей, отражающих иммунный статус в активации воспаления в тканях пародонтального комплекса, на фоне СД I типа.
- выявлена взаимосвязь показателей, характеризующих иммунный статус с пародонтальными индексами, отражающими механизмы влияния СД на состояние иммунитета при ХГП II степени тяжести.
- на основании полученных данных, совместно со смежными специалистами разработан, апробирован и внедрен в клиническую практику новый оптимизированный подход комплексной терапии ХГП II степени тяжести у пациентов на фоне СД I типа с применением иммуномодулирующих препаратов, восстанавливающих дисбаланс гуморальной защиты в крови и ротовой жидкости и снижающих воспалительные процессы в тканях пародонтального комплекса.
- впервые доказана высокая терапевтическая эффективность патогенетически обоснованного лечения, которое позволяет в кратчайшие сроки уменьшить выраженность дистрофически-воспалительного процесса в тканях пародонта и достичь стойкой ремиссии у большинства пациентов с данной патологией.

Положения научной новизны отражают реализацию предложенного Забродней В.К. комплексного подхода, направленного на повышение эффективности лечения ХГП II степени тяжести на фоне СД I типа с помощью иммуномодулирующих препаратов. Достоверность научных положений диссертации, теоретических выводов и рекомендаций подтверждается корректным применением указанных в работе методов исследования и успешным практическим применением результатов диссертационной работы, что отражено в актах внедрения.

Значимость результатов диссертации для науки и практики определяется прикладным характером проведенных диссертационных исследований, решением ряда научных задач с практическим использованием полученных теоретических результатов, проведенными исследованиями по оценке эффективности.

Оценка изложения материала диссертации и автореферата

Диссертационная работа написана по общепринятой схеме, изложена на 143 страницах текста компьютерной верстки, иллюстрирована 19 рисунками, содержит 28 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, главы с изложением материалов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический указатель включает 206 источников, из них 160 – изложены кириллицей, 57 – латиницей.

Работа логически структурирована, изложена понятно, четко и грамотно на

уровне, достаточном для кандидатских диссертаций, оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК РФ. Последовательность изложения материала создает целостное представление о содержании диссертации. По отдельным главам и по работе в целом приведены соответствующие выводы, отражающие полученные научные и практические результаты. К достоинствам диссертационной работы следует отнести обоснованную теоретическую и практическую оценку полученных результатов, глубину проработки рассматриваемой предметной области.

Краткое содержание глав диссертационной работы, основные результаты и выводы представлены в автореферате диссертации, содержание которого соответствует содержанию диссертации.

Замечания по диссертационной работе

В ряде разделов диссертации было бы желательно привести графическое изображение полученных показателей, что сделало бы изложение материала более наглядным.

В порядке научной дискуссии имеются следующие вопросы к диссертанту:

1. Какие особенности течения хронического генерализованного пародонтита II степени тяжести на фоне СД I типа установлены Вами в процессе работы?
2. Кто (учитывая дозы и срок хранения) готовит лекарственную фитокомпозицию: врач-стоматолог или фармацевт?
3. По Вашему мнению более выраженные изменения воспалительного характера в тканях пародонта у пациентов с СД I типа связаны с уровнем гигиены полости рта (увеличением индекса Грина-Вермильона) или влиянием СД?

Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям

«Положения о порядке присуждения ученых степеней»:

На основании анализа диссертации, автореферата и опубликованных автором работ можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Забродней Виктории Константиновны выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Чайковской Илоны Владиславовны является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на актуальную тему на достаточном научном уровне, написана и оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Совокупность результатов, полученных лично автором, позволяет квалифицировать ее как кандидатскую диссертацию. Результаты работы в целом достоверны, выводы и заключения научно обоснованы. По объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным

степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, с изменениями. Соискатель Забродняя Виктория Константиновна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Даю согласие на обработку и размещение моих персональных данных и отзыва о диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Забродней Виктории Константиновны в информационно-коммуникационной сети «Интернет» в целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты диссертации в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации в части присуждения ученых степеней.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология,
профессор, заведующая кафедрой стоматологии
факультета подготовки медицинских кадров высшей
квалификации и дополнительного профессионального образования
Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского
Института имени С.И. Георгиевского»

Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»



И.Г. Романенко

Сведения о докторе медицинских наук, профессоре Романенко И. Г. заверяю

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

к.филол.н., доцент



Л. М. Митрохина

295007, г. Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, д.4
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования

«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»

тел./факс: +8-(978) 831-25-26, +8 (3652) 271-547,

Сайт: <http://cfuv.ru>; e-mail: cfuv@crimeaedu.ru

С отъвом оженена

09.04.2025

~~заб~~ - забродил В.К.