

**ОТЗЫВ**

**официального оппонента, Заслуженного работника высшей школы  
РФ, доктора медицинских наук, профессора Тарасенко Светланы  
Викторовны по диссертации Деньгиной Екатерины Борисовны на  
тему: «Лечение альвеолита у больных с хроническими заболеваниями  
внутренних органов», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по научной специальности**

**3.1.7. Стоматология (медицинские науки)**

**Актуальность темы диссертационного исследования**

Диссертация Деньгиной Екатерины Борисовны посвящена актуальной проблеме современной стоматологии, а именно, лечению пациентов с альвеолитом лунок удаленных зубов на фоне хронической соматической патологии. Актуальность, с одной стороны, объясняется высокой частотой встречаемости альвеолита челюстей - от 5 до 43% от всех осложнений, возникающих после удаления зуба. С другой стороны, на сегодняшний день несмотря на значительный арсенал методов лечения, как показывает опыт, разнится выбор лекарственных препаратов и сроки лечения.

Основной причиной альвеолита является нарушение формирования и краевого прилегания кровяного сгустка с присоединением патогенной микрофлоры, приводящей к частичному или полному его распаду. Также немаловажную роль в этиологии заболевания отводится и другим факторам: инфекционному, травматическому, несанкционированной полости рта, заболеваниям со стороны внутренних органов и т.д. Клиническая картина альвеолита челюстей сопровождается интенсивной болью, значительно снижающей качество жизни пациентов.

Своевременным и целесообразным представляется решение Деньгиной Екатерины Борисовны в связи с данной ситуацией разработать оптимизированный подход в лечении альвеолита на фоне сопутствующей патологии, который бы включал в себя подбор эффективных лекарственных препаратов, необходимых для повышения эффективности и лечения с учетом того, что с каждым годом резистентность микрофлоры к различным антибактериальным препаратам увеличивается, что диктует необходимость постоянного поиска новых подходов к решению данной проблемы.

Принимая во внимание сложившуюся ситуацию, становится очевидно, что разработка новых эффективных лекарственных паст и схем лечения, должна способствовать снижению микробной обсемененности, купированию воспаления, снижению интенсивности и продолжительности боли и сокращению сроков заживления лунок удаленных зубов и сроков нетрудоспособности.

Учитывая все вышеизложенное, тема диссертационного исследования Е.Б. Деньгиной является весьма актуальной и имеет важное научно-практическое значение для современной стоматологии.

## **Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования**

В своей диссертационной работе Е.Б. Деньгина выполнила комплексный анализ основных этиологических и патогенетических (клинико-анамнестических, микробиологических и биохимических) факторов альвеолита у больных с хроническими заболеваниями внутренних органов. Определён состав микробных ассоциаций лунки удалённого зуба и установлено его влияние на клиническое течение альвеолита.

Работа обладает несомненной научной новизной. Впервые выявлена взаимосвязь микробиоты лунки удалённого зуба с содержанием цитокинов и лизоцима, что в целом определяет интенсивность воспалительного процесса у больных альвеолитом и хроническими заболеваниями внутренних органов. На основании полученных данных разработана, апробирована и внедрена в клиническую практику схема усовершенствованного лечения альвеолита, с применением антисептического средства и предложенной лекарственной пасты, которые способствуют снижению микробной обсеменённости и восстанавливают содержание цитокинов и лизоцима в ротовой жидкости. Предложенная Е.Б. Деньгиной схема лечения, доказывает высокую терапевтическую активность, что подтверждено сокращением сроков лечения и купированием патологического процесса у больных с альвеолитом на фоне хронических заболеваний внутренних органов.

Необходимо отметить творческий подход автора в проведении лечения больных с альвеолитом. Е.Б. Деньгиной были разработаны усовершенствования на некоторых этапах работы, позволившие добиться благоприятного исхода лечения. В частности, была разработана схема патогенетической терапии, позволяющая повысить эффективность лечения больных. Указанные мероприятия обеспечивают купирование воспалительного процесса в лунке зуба.

В результате изучения микрофлоры лунки удаленного зуба выявлены основные виды микроорганизмов, на основании чего разработана рациональная схема лечения, заключающаяся в местном применении антисептического препарата «Октенисепт» и лекарственной пасты.

Практическая направленность работы позволяет внедрять полученные результаты в клиническую практику. Это способствует повышению эффективности лечения альвеолитов. Ввиду простоты использования предложенных автором методик лечения альвеолита, работа несомненно будет востребована практикующими врачами стоматологами.

## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Достоверность научных исследований Деньгиной Е.Б. базируется на принципах доказательной медицины и достаточном объеме исследуемого

материала. В своем научном труде Е.Б. Деньгина применила современные методы клинических, лучевых, микробиологических, иммуноферментных исследований.

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, основана на достаточном объеме репрезентативного клинико-лабораторного материала, адекватных целям и задачам работы, а также выборе адекватных методов статистического анализа. Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных и соответствуют материалу, представленному в публикациях.

Для оценки состояния кости и лунки ранее удаленного зуба, автором была использована контактная внутритротовая рентгенография с целью определения наличия или отсутствия мелких костных фрагментов, осколков зубов, острых краев лунки и дефектов в стенках альвеол. Исследование цитокинов в ротовой жидкости (IL-1 $\beta$ , IL-6, TNF- $\alpha$ ) автор проводила по традиционной методике с помощью иммуноферментного анализатора «ChemWell» (США). Сбор ротовой жидкости у обследованных проводила без стимуляции, в утреннее время, натощак. У больных с альвеолитом забор материала проводила до и после хирургического вмешательства, а также в динамике на 5 и 10 сутки после операции, с последующей транспортировкой ротовой жидкости в лабораторию. Для изучения уровня цитокинов были использованы коммерческие наборы «Вектор-Бест» (Россия).

В рамках клинического исследования было обследовано 325 больных. В исследование вошли 120 пациентов, которые предоставили письменное добровольное согласие на участие, с обязательным ознакомлением цели и характера исследования, а также проинформированы по всем интересующим аспектам.

Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке. Был проведен статистический анализ по критерию Стьюдента несвязанных и независимых групп, использованы ранговая процедура Краскела-Уоллиса, для оценки силы связи между парой признаков использован расчет коэффициента корреляции Пирсона или коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Все вышеизложенное свидетельствует о грамотном научном подходе в изучении данной темы и позволяет сделать вывод об обоснованности и надежности результатов, полученных в ходе диссертационной работы Е.Б. Деньгиной.

Материалы диссертации представлены на Республиканских и Международных научно-практических конференциях.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Полученные данные в ходе диссертационного исследования Деньгиной Е.Б. представляют научный и практический интерес. Получены новые данные комплексного анализа основных этиологических и патогенетических (клинико-анамнестических, микробиологических и биохимических) факторов альвеолита у больных с хроническими заболеваниями внутренних органов, определена микробиота лунки удалённого зуба и установлено ее влияние на клиническое течение альвеолита, выявлена взаимосвязь микробиоты лунки и содержанием цитокинов и лизоцима, что определяет интенсивность воспаления у больных альвеолитом и хроническими заболеваниями внутренних органов.

Для практического здравоохранения на основании полученных данных Е.Б. Деньгиной разработана схема патогенетической терапии, позволяющая повысить эффективность лечения больных с альвеолитом на фоне хронических заболеваний внутренних органов.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертационная работа Е.Б. Деньгиной, представляет собой завершенное научное исследование объемом в 178 страниц и соответствует всем требованиям, предъявляемым к работам, претендующим на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. В диссертации, опирающейся на 213 источников из научной литературы, иллюстрированной 25 рисунками и содержащей 39 таблиц, тщательно проанализированы современные подходы к лечению альвеолита лунок удаленных зубов.

Работа структурирована и состоит из: введения; обзора литературы; 3 глав собственных исследований, выводов и практических рекомендаций.

Во введении диссертационной работы обосновывается актуальность темы исследования, определяются цель и задачи работы, ее научная новизна и практическая значимость.

Первая глава посвящена обзору литературы, в котором освещена распространённость и классификация, этиология и методы лечения альвеолита, в том числе и на фоне заболеваний внутренних органов.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, дается характеристика лабораторных и клинических методов исследования. Подробно описана рандомизация пациентов по группам исследования. Описаны методы стоматологического обследования, включающие в себя рентгенологические, лабораторные, иммуноферментные, микробиологические и традиционные методы лечения альвеолита. Описан предложенный метод лечения, дана характеристика антисептического средства «Октенисепт» и лекарственной пасты. Кратко, но информативно изложены статистические методы исследования.

Третья глава посвящена результатам собственных научных исследований, посвящённых клинической характеристике групп исследования, результатам микробиологических методов исследования, изучению микробиоты изучаемого биотопа и лизоцима у практически здоровых людей и больных с альвеолитом. Проведена оценка цитокинового статуса в сформированных группах исследования, а также установлена взаимосвязь микробиоты и цитокинового статуса у больных с серозным альвеолитом. На основании полученных результатов, проведена оценка эффективности лечения у больных серозным альвеолитом, рассмотрен клинический пример предложенного метода лечения серозного альвеолита у больных подгруппы I (A).

Полученные в результате научных исследований выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам и согласуются с результатами исследования. Практические рекомендации четко изложены, воспроизводимы. Предложенная схема характеризуется наиболее выраженным эффектом по

сравнению с традиционным методом лечения. Применение антисептического препарата «Октенисепт®» (в разведении 1:1) способствует угнетению патогенной флоры в биотопе, а разработанная лекарственная паста, вводимая одноразово в лунку, способствует быстрому купированию болевого синдрома, купированию воспалительного процесса и сокращению сроков заживления лунки удалённого зуба.

### **Соответствие содержания автореферата положениям диссертации**

Автореферат диссертации Деньгиной Екатерины Борисовны на тему: «Лечение альвеолита у больных с хроническими заболеваниями внутренних органов» оформлен в соответствии с ГОСТом, в полной мере отражает цель, задачи и основные положения диссертационной работы. Полученные автором основные результаты клинико-лабораторных исследований нашли отражение в автореферате.

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По материалам диссертации опубликована 8 печатных работ, из них: 4 - в журналах ВАК Минобрнауки РФ, рекомендованных для публикации материалов диссертационных работ, 1 рационализаторское предложение, подана заявка на патент РФ.

Диссертация Е.Б. Деньгиной изложена логично и последовательно, грамотно написана, дополнена таблицами, облегчающими восприятие, наглядно проиллюстрирована большим количеством рисунков. Автором проведен анализ результатов, полученных в результате исследования. Как и любая научная работа, настоящая диссертация не лишена некоторых погрешностей и терминологических неточностей. Однако следует отметить, что все замечания не влияют на достоинства данного исследования и носят непринципиальный характер. Принципиальных замечаний по работе нет.

В плане дискуссии возникли следующие вопросы к диссертанту:

1. В работе Вы используете термин «Ротовая жидкость». В литературе, также используется в большинстве случаев и термин «Смешанная слюна». Существует ли отличие между этими терминами?
2. С какой целью наряду с цитокинами Вы изучали содержание лизоцима в ротовой жидкости?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Деньгиной Екатерины Борисовны на тему: «Лечение альвеолита у больных с хроническими заболеваниями внутренних органов», выполненная под руководством д.м.н., профессора Чайковской Илоны Владиславовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной медико-

социальной проблемы лечения пациентов с альвеолитом га фоне сопутствующей патологии за счет внедрения разработанной автором схемы патогенетической терапии, позволяющей повысить эффективность лечения и получить прогнозируемый благоприятный результат, что имеет большую теоретическую и практическую значимость для стоматологии и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., с изменениями в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; в редакции Постановлений Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426; в редакции Приказов Минобрнауки России от 24.02.2021 № 118; от 07.06.2021 № 458; от 24.10.2022 г. № 1024; от 14.12.2022 г. № 1244; от 21.06.2023 № 623, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Деньгина Екатерина Борисовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)..

Даю согласие на обработку и размещение моих персональных данных и отзыва о диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Деньгиной Екатерины Борисовны 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:**

Заслуженный работник высшей школы РФ,  
заведующая кафедрой хирургической стоматологии  
Института стоматологии им. Е.В. Боровского  
Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования  
Первый Московский государственный  
медицинский университет им. И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)  
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология  
(медицинские науки)), профессор

Тарасенко Светлана Викторовна

«\_10\_»\_\_ апреля \_\_2025г.



#### Контактная информация:

Первый Московский государственный медицинский Университет имени И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, Российская Федерация г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Официальный сайт: <https://sechenov.ru>

e-mail: [rectorat@sechenov.ru](mailto:rectorat@sechenov.ru)

тел.: +7 (495) 604-14-00