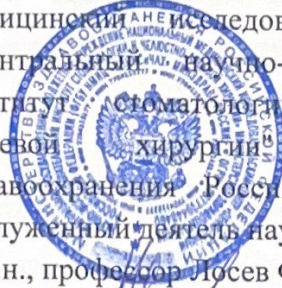


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор Лосев Ф.Ф.



Лосев
«15» февраля 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Гасановой Зарины Таймуразовны на тему «Сравнительная оценка эффективности реконструктивного лечения у больных с хроническим пародонтитом в области зубов после их эндодонтического лечения», представленной в диссертационный совет 21.2.016.06 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Гасановой Зарины Таймуразовны посвящена исследованию актуальной проблемы современной стоматологии – сочетанным поражениям пульпы и пародонта – так называемым, эндо-периодонтальным поражениям (ЭПП). При пародонтите пульпа претерпевает ряд патоморфологических изменений, однако влияние последних на регенерацию тканей пародонта до сих пор является спорным. Данные литературы в отношении роли эндодонтической терапии при хирургическом лечении хронического

пародонтита являются диаметрально противоположными, что обосновывает важность темы настоящего исследования.

Доказано, что в зубах с пародонтитом средней и тяжелой степени пульпа подвергается таким патологическим изменениям, как воспаление, фиброз, дегенерация одонтобластов, распад коллагена, петрификация, отложения заместительного дентина, частичный или полный некроз, отсутствие специфической ткани пульпы. Было высказано мнение, что подобная эндодонтическая инфекция, мигрируя по путям сообщения между пульпой и пародонтом (через дентинные каналы, апикальное отверстие, боковые и добавочные каналы корня) может влиять на исход заживления пародонтальных ран.

Ввиду этого полагают, что предварительная терапия корневых каналов способствует прекращению дальнейшей перекрестной микробной контаминации между пульпой и пародонтом и, тем самым, повышает его регенераторный потенциал. Вместе с тем в литературе описаны диаметрально противоположные эффекты эндодонтического лечения, в соответствии с которыми лечение корневых каналов либо ухудшает результаты регенеративного лечения хронического пародонтита, либо вовсе не влияет на них. Таким образом, отсутствие основательной доказательной базы, несопоставимость клинических и экспериментальных результатов исследований, а также разнородность полученных данных оставляют этот вопрос открытым. Подобное положение проблемы является основанием для проведения дополнительных исследований.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Обозначенная выше актуальность проведенного научного исследования напрямую связана с планом отрасли «Медицинские науки», а также

отраслями народного хозяйства «Здравоохранение, физическая культура и социальное обеспечение», «Лечебно-профилактические учреждения».

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Московский медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соответствие диссертационной работы паспорту научной специальности

Диссертация соответствует шифру и формуле паспорта научной специальности 3.7.1. Стоматология, форме специальности: стоматология – область науки, занимающаяся изучением этиологии, патогенеза основных стоматологических заболеваний, разработкой методов их профилактики, диагностики. Позволяет обосновать совершенствование комплексных методов обследования и лечения воспалительных заболеваний пародонта, у лиц с различным состоянием пульпы зуба, соответствует области исследования, согласно пунктам 5,6; отрасли наук: медицинские науки.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа З.Т. Гасановой характеризуется новизной исследований, которая заключается в том, что впервые на основании комплекса клинических, современных рентгенологических (КЛКТ) и лабораторных методов исследования доказана эффективность реконструктивного пародонтологического лечения у пациентов с хроническим пародонтитом средней и тяжелой степеней тяжести в области зубов с различным состоянием дентино-пульпарного комплекса.

Впервые с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии у пациентов после лечения хронического пародонтита хирургическими методами в области зубов с жизнеспособной пульпой и после эндодонтического лечения проведены измерения глубины костных карманов, рентгенологической плотности окружающей костный карман альвеолярной

кости и костного регенерата.

На основании исследования смешанной слюны впервые выявлена динамика изменений количества маркеров ремоделирования альвеолярной костной ткани после хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом в области зубов с различным состоянием пульпы.

Материалы диссертационной работы с достаточной полнотой представлены в авторитетных отечественных рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК. Материалы диссертационного исследования обсуждались на многочисленных научно-практических конференциях, в том числе, за рубежом.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Полученные З.Т. Гасановой данные научно опровергают теорию о благоприятном прогнозе течения ВЗП в области зубов с предварительно проведенным эндодонтическим лечением в случаях сочетанного поражения эндо-периодонтального комплекса. Результаты исследования показали, что в области зубов с жизнеспособной пульпой и после эндодонтического лечения определяются статистически равнозначные клинические и рентгенологические показатели регенерации тканей пародонта. Однако в зубах, где предварительно было проведено эндодонтическое лечение плотность альвеолярной кости, окружающей костный карман была снижена, по сравнению с зубами, имеющими интактный дентино-пульпарный комплекс, что важно учитывать при планировании реконструктивных хирургических операций на пародонте.

Практическая значимость проведенного исследования заключается в том, что основании результатов были четко сформулированы рекомендации по подготовке пациентов к хирургическому этапу лечения

хронического пародонтита в зависимости степени тяжести заболевания и от клинико-функциональной оценки состояния пульпы зубов.

Определение маркеров остеогенеза в смешанной слюне методом иммуноферментного анализа для оценки динамики лечения ВЗП может быть широко использовано на стоматологическом приеме, поскольку сбор материала для исследований достаточно прост и не сопряжен со сложными инвазивными вмешательствами.

Личный вклад автора

Все этапы подготовки диссертации (разработка первичной документации), обследование, анализ полученных результатов, статистический анализ и написание диссертации, проводились лично диссертантом З.Т. Гасановой. Автором проанализировано 191 литературный источник по теме исследования: 40 отечественных и 151 зарубежных авторов. Автором лично проведен забор образцов смешанной слюны для определения маркеров остеогенеза методом иммуноферментного анализа, проведена статистическая и аналитическая обработка полученных результатов клинического и лабораторного исследования. Автор самостоятельно провел эндодонтическое лечение зубов, а также обследование, лечение и динамическое наблюдение пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Не менее важным является самостоятельная подготовка диссертантом публикаций по теме исследования, многочисленные представления результатов работы на всероссийских научных дискуссионных площадках.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов научной работы

Полученные результаты диссертации позволяют задуматься о дальнейших перспективах научного исследования в областях стоматологии,

касающихся направлений, нацеленных на поиск путей совершенствования методов обследования и лечения пациентов с ВЗП.

Для практической стоматологии важным является научно доказанный факт негативного влияния зубов с нежизнеспособной пульпой на процесс восстановления окружающей зуб костной ткани после проведенного хирургического лечения. Полученное доказательство, судя по всему, внесет коррективы в план комплексного обследования и лечения пациентов с ЭПП.

Основные результаты диссертации З.Т. Гасановой, практические рекомендации, вытекающие из основных результатов работы, рекомендуется внедрять в программы до и последипломного обучения на стоматологических факультетах, а также в клиническую практику врачей, оказывающих комплексную помощь пациентам с хроническими воспалительными заболеваниями.

Публикации материалов и результатов исследования

Результаты исследований по теме диссертации отражены в 7 опубликованных научных работах, в том числе: 3 – в журналах, рекомендованных ВАК.

Достоверность результатов работы, обоснованность и достоверность положений и выводов, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Гасановой З.Т. можно оценить, как законченный труд, выполненный на высоком научно-методическом уровне. В диссертационной работе использовались современные клинические, рентгенологические, лабораторные методы исследования, отвечающие поставленным целям и задачам. Анализ данных и обобщение результатов по проблеме эффективности реконструктивного лечения хронического генерализованного пародонтита средней и тяжелой степени,

в том числе, с глубокими костными карманами, в зависимости от состояния пульпы зубов был выполнен с помощью высокоточных методов статистической обработки. Репрезентативный объем выборки групп наблюдения, однородность групп сравнения, соблюдение дизайна исследования, достаточная длительность наблюдения позволяет считать научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными и достоверными.

В контексте определенной в работе цели исследования необходимо отметить логическую взаимосвязь решенных автором задач с выводами и практическими рекомендациями.

Полнота публикаций результатов диссертационного исследования в научных изданиях соответствует предъявляемым требованиям и включает 7 печатных работ.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа построена по традиционной схеме и включает необходимые разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение результатов и заключение, выводы, практические рекомендации, список используемой литературы. Диссертация изложена на 153 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 7 таблицами и 43 рисунками.

Список литературы включает 191 источник, из них 40 отечественных и 151 иностранных.

Во введении автором убедительно освещена актуальность исследования, отражены поставленная цель и задачи, методологические подходы, научная новизна.

В главе «Обзор литературы» в научно-обоснованном стиле с критической проработкой материала освещены вопросы современных представлений о взаимосвязи заболеваний пульпы и периодонта комплекса, влиянии патоморфологических изменений пульпы на ткани

пародонта, роли эндодонтического лечения в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита. Представлены классификации эндо-периодонтальных поражений (ЭПП), позволяющие на основании клинической и рентгенологической данных спланировать лечение и оценить прогноз заболевания. Подробно освещены уже известные пути решения данной патологии, приводятся положительные и отрицательные стороны различных методик лечения. В отдельной подглаве литературного обзора представлены работы, касающиеся патогенетических механизмов регенерации тканей пародонта в зубах с различным состоянием пульпы. Проанализированы маркеры остеогенеза. Также очень подробно представлена роль системы RANK/RANKL/OPG – отвечающая за остеокластогенез, резорбцию и ремоделирование костной ткани.

В главе материалы и методы исследования представлены данные о 65 пациентах обоего пола с диагнозом хронический генерализованный пародонтит средней и тяжелой степени тяжести, включенных в исследование. Подробно описаны критерии включения, невключения и исключения пациентов из исследования. Представлена стратегия комплексного обследования и лечения пациентов, в зависимости от клинико-рентгенологической картины пульпы и пародонта. Подробно описан протокол эндодонтического лечения зубов, а также этапы консервативного и хирургического лечения заболеваний пародонта с соответствующими иллюстрациями клинических случаев.

В главе дополнительные методы исследования описаны преимущества современного метода обследования конусно-лучевой томографии (КЛКТ), позволяющего определить состояние твердых тканей зубов и костных структур альвеолярной кости и пародонта у пациентов, участвующих в исследовании. КЛКТ выполняли всем пациентам на этапе постановки диагноза, до и после хирургического лечения пародонтита (проводили оценку метрических и качественных параметров альвеолярной

кости) и для оценки качества эндодонтического лечения, а также через 6 и 12 месяцев с целью динамического наблюдения.

Результаты собственных исследований представлены в одноименной главе и посвящены сравнительной оценке эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом средней и тяжелой степеней, в том числе, с костными карманами, достигающими или выходящими за пределы верхушки корня зуба, в области зубов с жизнеспособной пульпой и после эндодонтического лечения с помощью современных клинических методов исследования (индекс ОНI-S, PI, глубина пародонтального кармана, величина потери клинического прикрепления). Отдельная под глава посвящена сравнительной рентгенологической оценке состояния альвеолярной кости и пародонта после хирургического лечения пародонтита в области зубов с различным состоянием пульпы. По данным КЛКТ было проведена сравнительная оценка измерения глубины костного кармана в различных томографических срезах до и после хирургического лечения и с помощью денситометрии определена в динамике рентгенологическая плотность кости.

Для оценки процессов резорбции и репарации альвеолярной кости и пародонта в динамике с помощью иммуноферментного анализа (ИФА) было изучено содержание в смешанной слюне маркеров ремоделирования костной ткани - sRANKL, OPG, FGF-2. Авторами было установлено, что содержание sRANKL в смешанной слюне напрямую зависит от тяжести пародонтита, но достоверно не связано с состоянием дентино-пульпарного комплекса, что подтверждается статистическим анализом ROC-кривых и построением прогностической модели. При увеличении степени тяжести пародонтита количество маркеров OPG оставалось более высоким по сравнению с содержанием sRANKL. Эта закономерность прослеживалась у лиц с зубами, имеющих жизнеспособную пульпу, так у пациентов с зубами, после эндодонтического лечения. Для наглядного представления

полученных данных диссертант приводит большое количество таблиц и рисунков.

Завершает работу глава «Обсуждение результатов и заключение», в ней автор проводит обобщение полученных результатов, сопоставление и анализ их с имеющимися литературными данными. Данная глава построена логично, обобщает результаты всей работы.

На основании проведенного анализа сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам исследования, достоверность которых подтверждена результатами работы и конкретными фактами, Практические рекомендации сформулированы логично и могут быть использованы врачами при оказании помощи таким пациентам.

Автореферат диссертации соответствует установленным требованиям и в полной мере отражает содержание диссертации. Представленная диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.7 Стоматология.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Гасановой З.Т. рекомендуется включить в программы обучения студентов, ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы слушателей циклов последипломного образования и повышения квалификации.

Замечания по диссертационной работе

При общей положительной оценке диссертационной работы возникли следующие вопросы и замечания:

1. Проводили ли Вы шинирование подвижных зубов перед хирургическим лечением?

2. Какими клинико-рентгенологическими данными Вы руководствовались при назначении пациента на этап хирургического лечения пародонтита? И почему выбран интервал 3 месяца перед назначением пациента на этап хирургического лечения?
3. Какие клинико-рентгенологические признаки могут служить критериями положительной динамики?

В работе встречаются отдельные опечатки и некорректные стилистически неудачные выражения, которые не влияют на комплексную оценку проведенных исследований и не снижают общей ценности диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Гасановой Зарины Таймуразовны на тему «Сравнительная оценка эффективности реконструктивного лечения у больных с хроническим пародонтитом в области зубов после их эндодонтического лечения», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является законченным квалификационным научным трудом, в котором содержится новое решение актуальной задачи - повышение эффективности хирургического лечения хронического пародонтита на основании полученных результатов в области зубов с различным состоянием пульпы.

По своей актуальности, методам и объему выполненных исследований, научному содержанию, новизне и достоверности результатов и выводов диссертационная работа Гасановой Зарины Таймуразовны полностью соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей

редакции), применяемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Гасанова Зарина Таймуразовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию составлен научным сотрудником ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, доктором медицинских наук, доцентом, а также обсужден и утверждён на совместном заседании отделений кариеологии и эндодонтии, пародонтологии, терапевтической и профилактической стоматологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России «10» февраля 2023 года, протокол № 3.

Научный сотрудник
отделения кариеологии и эндодонтии
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент
(3.1.7. Стоматология (медицинские науки))

 Н.Б. Петрухина

«14» февраль 2023 г.

Подпись д.м.н. проф.



заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ
«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

 Л.Е. Смирнова



Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16, Тел. +7 (499) 245-68-85, e-mail: cniis@cniis.ru, <https://www.cniis.ru/>

В диссертационный совет 21.2.016.06

при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации	Лосев Федор Федорович Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), профессор, Заслуженный деятель науки РФ. Директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание лица, заверяющего отзыв ведущей организации	Лосев Федор Федорович Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), профессор, Заслуженный деятель науки РФ. Директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Петрухина Наталия Борисовна Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), доцент, научный сотрудник отделения кариеологии и эндодонтии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1. Характеристика микробиоценозов поддесневой биопленки и содержимого кишечника при хроническом генерализованном пародонтите у пациентов с метаболическим синдромом / Н. Б. Петрухина, О. А. Зорина, Е. В. Ших, Е. В. Картышева // Стоматология. – 2017. – Т. 96. – № 4. – С. 11-19. 2. Изменение провоспалительных цитокинов у пациентов с хроническим пародонтитом на фоне метаболического синдрома в зависимости от пола и возраста / Н. Б. Петрухина, О. А. Зорина, Е. В. Ших, Е. В. Картышева, А. В. Кудрявцев, И. С. Беркутова // Стоматология. – 2018. – Т. 97, № 6. – С. 38-44. 3. Морфологическое изучение активности матриксных металлопротеиназ и соотношения коллагена I/III в тканях пародонта в процессе комплексного лечения пациентов с хроническим и агрессивным течением пародонтита / С. В. Заболотнева, О. А. Фролова, И. И. Бабиченко, А. И. Грудянов // Стоматология для всех. – 2018. – № 4. – С. 14-21. 4. Прогностическая модель для оценки хронического генерализованного пародонтита у пациентов с метаболическим синдромом / Н. Б. Петрухина, О. А. Зорина, Е. В. Ших, Е. В. Картышева, А. В. Кудрявцев // Вестник Российского государственного медицинского университета. – 2019. – № 2. – С. 48-52. 5. Механизмы возрастных изменений морфологии системы

	<p>пульпы первых нижних моляров / Н. Б. Петрухина, О.А. Зорина, В.А. Венедиктова // Стоматология. – 2022. – Т. 101, № 2. – С. 19-24.</p> <p>б. Грудянов, А. И. Выбор покровных материалов при проведении вестибулопластики и применение обезболивающих средств в зависимости от психоэмоциональных особенностей пациентов / А. И. Грудянов, А.В. Николаев, Е.В. Рожнова // Стоматология для всех. – 2018. – № 1. – С. 6-11.</p>
--	---

Адрес ведущей организации

Индекс	119021
Объект	Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)
город	Москва
Улица	Тимура Фрунзе
Дом	16
Телефон	+7 (499) 245-68-85
e-mail	cniis@cniis.ru
Web-сайт	www.cniis.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России,
Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор

«11» января 2023 г.



Ф.Ф. Лосев