

## ОТЗЫВ

официального оппонента Мандра Юлии Владимировны, доктора медицинских наук, профессора, директора института стоматологии, профессора кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Гасановой Зарины Таймуразовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности реконструктивного лечения у больных с хроническим пародонтитом в области зубов после их эндодонтического лечения», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.016.06 при ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

### Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Гасановой Зарины Таймуразовны посвящена значимой стоматологической проблеме - повышению эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом в сочетании с эндо-пародонтальными поражениями (ЭПП). В связи с глобальной распространенностью, агрессивностью и тяжестью течения воспалительных заболеваний пародонта совершенствование подходов к лечению с использованием эффективных и безопасных технологий остается важным направлением современной пародонтологии.

За последние годы интерес к проблеме ЭПП значительно вырос, хотя исследования, посвященные сочетанным поражениям пульпы и пародонта, немногочисленны. Главной причиной развития данной патологии считается микробный фактор. Микроорганизмы способны пенетрировать из пародонта в эндодонт через разветвленную систему корневых каналов, имеющих сложную морфологию. В случае первичного воспаления пульпы инфекционный процесс распространяется в ткани пародонта через апикальное отверстие, дентинные каналы, латеральные каналы корня, которые имеют 30-40% всех зубов. Еще в процессе эмбриогенеза первичный эпителиальный тяж за счет погружного роста между мезенхимальными клетками зубного сосочка образует неразрывные анатомические связи между эндодонтом и пародонтом, функционирующие на протяжении всей жизни

человека. Проникновению инфекции и распространению патогенной микробиоты по тубулярному пути в некоторых случаях могут способствовать ятрогенные факторы – агрессивные хирургические вмешательства, приводящие к нарушению целостности цемента, открытию дентинных канальцев и повреждению кровеносных сосудов, проникающих через добавочные каналы корня в пульпу.

До недавнего времени сохранение зубов с эндо-пародонтальными поражениями в долгосрочной перспективе считалось маловероятным. Часто удалению подвергались зубы, окруженные глубокими костными дефектами. Тем не менее, предварительная терапия корневых каналов может способствовать прекращению перекрестной микробной контаминации между пульпой и пародонтом, тем самым повысив регенераторный потенциал тканей пародонта. В литературе отсутствуют четкие рекомендации, алгоритмы действий в отношении зубов при ЭПП как с первичным поражением пародонта, так и с воспалением пульпы. В большинстве случаев эндодонтическое лечение при ЭПП рекомендовано выполнять с целью профилактики прогрессирования дальнейших осложнений. Спорными и недостаточно изученными остаются аспекты сочетанной эндодонтической терапии и комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта, особенно в прогностическом аспекте костного ремоделирования тканей после хирургического этапа.

Диссертационное исследование Гасановой Зарины Таймуразовны посвящено повышению эффективности хирургического лечения пародонтита в области зубов с различным состоянием пульпы и пародонтальными внутрикостными карманами, что придает работе большую научно-практическую ценность. Клинико-лабораторное обоснование алгоритма лечебных действий при ЭПП, включающего этапы эндодонтического, консервативного, хирургического пародонтологического лечения позволяет с уверенностью утверждать, что актуальность данной работы несомненна.

#### **Научная новизна исследования**

Впервые на основании клинических, рентгенологических и лабораторных исследований установлена эффективность реконструктивного лечения пациентов с хроническим пародонтитом в области зубов с различным состоянием пульпы.

Доказано, что в области зубов с жизнеспособной пульпой и после эндодонтического лечения определяются статистически равнозначные клинические показатели регенерации тканей пародонта, а в костных карманах выявляется одинаковый прирост альвеолярной кости согласно данным КЛКТ.

Динамика биохимических показателей смешанной слюны - маркеров костного ремоделирования (sRANKL, OPG, FGF-2) после хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом подтверждает идентичные процессы в альвеолярной кости вне зависимости от состояния пульпы.

Обнаружена тенденция к снижению рентгенологической плотности костного регенерата при денситометрии в зоне окружающей костный карман альвеолярной кости после хирургического лечения хронического пародонтита в области эндодонтически леченых зубов.

#### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений определена репрезентативностью выборки, адекватным дизайном проспективного сравнительного клинического исследования и статистической обработкой полученных данных на основе принципов доказательной медицины.

Клинический этап работы включал комплексное обследование с оценкой состояния тканей пародонта 65 пациентов с хроническим пародонтитом средней и тяжелой степени и ЭПП, сравнительное рентгенологическое (КЛКТ, денситометрия), лабораторное иммунологическое исследование ротовой жидкости с определением маркеров костного ремоделирования (260 образцов). В соответствии с поставленными целью и задачами автором выбраны высокоинформативные методы лабораторных исследований, позволившие получить достоверные данные.

Статистическую обработку осуществляли методами параметрического и непараметрического анализа с использованием программы StatTech v. 2.6.5 (разработчик – ООО "Статтех", Россия). Методы статистической обработки данных разнообразны и полностью соответствуют задачам исследования. Результаты исследования оформлены в виде таблиц, иллюстрированы рисунками, отражают суть работы. На основании полученных результатов диссертантом сформулированы выводы, достоверность которых не вызывает сомнений, а также научно обоснованные практические рекомендации.

Таким образом, достоверность результатов диссертационного исследования Гасановой З.Т. подтверждается достаточным количеством клинического материала, большим объемом проведенных лабораторных исследований, выбором современных высокотехнологичных методов и корректной статистической обработкой полученных данных.

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

Научно-практическая значимость работы бесспорна. Клинико-лабораторными, рентгенологическими данными обосновано, что предварительное проведение эндодонтического лечения не позволило повысить эффективность направленной костной регенерации и улучшить результаты хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом средней и тяжелой степени, так как в области зубов с жизнеспособной пульпой и после эндодонтического лечения были выявлены статистически равнозначные показатели. Поэтому при лечении хронического пародонтита хирургическими методами в области зубов с жизнеспособной пульпой целесообразно проведение эндодонтического лечения только при наличии клинико-функциональных признаков пульпита.

На основании результатов исследования были сформулированы рекомендации для планирования, прогноза и оценки эффективности комплексного лечения пациентов с хроническим пародонтитом и ЭПП с применением денситометрии. В качестве информативного диагностического критерия оценки процессов ремоделирования альвеолярной костной ткани при хроническом пародонтите предложен показатель содержания FGF-2 (основной фактор роста фибробластов) смешанной слюны.

### **Личный вклад автора**

Клинические этапы исследования проводились на базе кафедры пародонтологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, где автором лично проведена работа по клиническому обследованию, лечению, динамическому наблюдению пациентов, составлению базы данных. Лабораторные этапы выполнены при личном участии Гасановой З.Т. Диссертантом самостоятельно проведена статистическая обработка полученных результатов и их анализ, что позволило сформулировать выводы и разработать практические рекомендации. Автор принимала

непосредственное участие при подготовке публикаций и докладов по выполненной работе.

#### **Апробация результатов исследования, в том числе публикации в рецензируемых изданиях**

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, среди которых 3 работы опубликовано в рецензируемых журналах, включенных в перечень ВАК Минобрнауки России. Автор активное участвовала с докладами в работе российских и международных научных конференций.

#### **Общая характеристика работы**

Диссертация построена в традиционном стиле, представлена в виде рукописи на русском языке объемом 143 машинописных страницы. Состоит из введения, обзора литературы, глав «Материалы и методы исследования», «Результаты собственных исследований», «Обсуждение результатов исследования», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 191 наименование, 40 из которых – отечественных авторов, 151 – зарубежных. Работа иллюстрирована 43 рисунками, 7 таблицами.

Введение отражает актуальность и степень разработанности темы, цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, методологию и методы исследования, содержит данные о внедрении, апробации работы, публикациях, выступлениях, личном вкладе автора.

В обзоре литературы представлены современные представления об этиологии и патогенезе хронического пародонтита, подробно изложены результаты отечественных и зарубежных исследований, посвященных лечению ЭПП, описаны особенности регенерации пародонта и метаболизма альвеолярной кости. Литературные данные использованы в достаточном объеме и отражают современность и актуальность проведенного исследования.

Вторая глава диссертации посвящена дизайну исследования, формированию групп исследования, описанию методик проведения рентгенологических исследований, лабораторной диагностики, статистической обработки данных. Подробно освещены протоколы эндодонтического и комплексного (консервативного, хирургического)

пародонтологического лечения с указанием выполняемых этапов, используемых инструментов и материалов.

Третья глава посвящена результатам клинико-лабораторных исследований. Приведены клинические данные опроса, анамнеза, состояния тканей пародонта с использованием стандартных индексов и показателей (ОHI-S, PI, глубина пародонтального кармана, величина потери пародонтального прикрепления). Анализ диагностической информации КЛКТ проводился в трех возможных томографических срезах. В отношении рентгенологических показателей заживления внутрикостных дефектов и плотности альвеолярной кости с учетом состояния пульпы зубов получены достоверные результаты. Неинвазивные исследования смешанной слюны методом ИФА также не обнаружили статистически значимых различий количества маркеров костного ремоделирования (sRANKL, OPG, FGF-2). На основании полученных результатов предложена коррекция подготовки к хирургическому лечению пациентов с хроническим пародонтитом средней и тяжелой степени и ЭПП, что является существенным вкладом в повышение эффективности реконструктивного пародонтологического лечения.

В четвертой главе обобщены результаты проведенного исследования, представлен подробный анализ полученных данных и обсуждение. Заключение подводит итоги проведенного исследования. Выводы логично следуют из содержания диссертации, являются обоснованными и аргументированными. В практических рекомендациях сформулированы показания к эндодонтическому лечению пациентов с хроническим пародонтитом, указана необходимость проведения денситометрии для планирования, прогноза и оценки эффективности проведенной терапии, целесообразность определения FGF-2 смешанной слюны как информативного маркера процессов ремоделирования альвеолярной костной ткани.

Диссертационная работа в полной мере соответствует паспорту научной специальности 3.1.7 Стоматология.

#### **Соответствие содержанию автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационного исследования; отражает основные положения, этапы, результаты научной работы, выводы, практические рекомендации; имеет все требуемые разделы.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные Гасановой З.Т. результаты клинико-лабораторных исследований, разработанные подходы к планированию, прогнозированию, оценке эффективности комплексного лечения пациентов с хроническим пародонтитом и ЭПП можно рекомендовать для включения в образовательные программы специалитета, ординатуры по стоматологическим специальностям медицинских ВУЗов, повышения квалификации врачей-стоматологов; а также для внедрения в учреждениях практического здравоохранения.

### **Замечания по диссертационной работе**

Замечания к диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. Как Вы считаете, влияет ли выбор способа obturации корневых каналов (вертикальная, латеральная конденсация гуттаперчи и др.) на исход лечения ЭПП?
2. Целесообразно ли использовать фотодинамическую, лазерную или др. методы активации антисептика при ирригации корневых каналов с ЭПП?

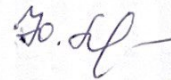
### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством академика РАН, профессора, доктора медицинских наук Янушевича Олега Олеговича, является законченным научным квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной задачи современной стоматологии - повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом и эндо-пародонтальными поражениями.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в редакции от 11.09.2021г. №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гасанова Зарина Таймуразовна достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

Директор института стоматологии,  
профессор кафедры терапевтической стоматологии  
и пропедевтики стоматологических заболеваний  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор  
Юлия Владимировна Мандра



Согласен(а) на обработку персональных данных

Подпись профессора Мандра Юлии Владимировны  
**ЗАВЕРЯЮ:**

Проректор по научно-исследовательской и клинической работе  
доктор медицинских наук, профессор



Уфимцева Марина Анатольевна

« 8 » марта 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
620028, г.Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, телефон: (343) 214 86 71,  
E-mail: [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru)  
сайт: [/www.usma.ru](http://www.usma.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**

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Гасановой Зарины Таймуразовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности реконструктивного лечения у больных с хроническим пародонтитом в области зубов после их эндодонтического лечения» по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Мандра Юлия Владимировна	Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Директор института стоматологии, профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	1.Патогенетическое обоснование новых подходов к оценке состояния тканей полости рта при хроническом генерализованном пародонтите / В. В. Базарный, Л. Г. Полушина, А. Ю. Максимова, Е. Н. Светлакова, Ю. В. Мандра // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14, № 4. – С. 14-18. 2.Цитологическая характеристика буккального эпителия при хроническом генерализованном пародонтите / В. В. Базарный, Л. Г. Полушина, А. Ю. Максимова, Е. Н. Светлакова, Ю. В. Мандра // Клиническая лабораторная диагностика. – 2018. – Т. 63, № 12. – С. 773-776. 3.Влияние возраста на пародонтальное здоровье человека / Е. А. Семенова, В. В. Базарный, Ю. В. Мандра [и др.] // Проблемы

				<p>стоматологии. – 2020. – Т. 16, № 3. – С. 30-36.</p> <p>4. Клинико-диагностические характеристики слюварных матриксных металлопротеиназ как потенциальных биомаркеров при хроническом пародонтите / В. В. Базарный, Л. Г. Полушина, А. Ю. Максимова, Е. Н. Светлакова, Ю. В. Мандра // Лабораторная служба. – 2020. – Т. 9, № 4. – С. 54-58.</p> <p>5. Являются ли слюварные цитокины семейства ИЛ-1 биомаркерами хронического пародонтита? / В. В. Базарный, Л. Г. Полушина, Е. А. Семенцова, Е. Н. Светлакова, Ю. В. Мандра // Проблемы стоматологии. – 2020. – Т. 16, № 3. – С. 18-22.</p> <p>6. Клиническая информативность хемокинов ротовой жидкости при хроническом пародонтите / В. В. Базарный, Ю. В. Мандра, Л. Г. Полушина [и др.] // Медицинская иммунология. – 2021. – Т. 23, № 2. – С. 345-352.</p> <p>7. Концентрация прокальцитонина ротовой жидкости в норме и при пародонтите / О. С. Гилева, Ю. В. Мандра, Е. Ю. Сивак [и др.] // Пермский медицинский журнал. – 2021. – Т. 38, № 4. – С. 62-69.</p> <p>8. Слюварные факторы роста у пациентов с хроническим пародонтитом / В. В. Базарный, Л. Г. Полушина, Е. А. Семенцова, А. Ю. Максимова, Е. Н. Светлакова, Ю. В. Мандра // Казанский медицинский журнал. – 2021. – Т. 102, № 5. – С. 636-641.</p> <p>9. Анализ факторов риска рецессии десны / Т. М. Еловицова, С. Н. Саблина, С. С. Григорьев, Ю. В. Мандра, А. С. Кошечев //</p>
--	--	--	--	--

				Пародонтология. – 2021. – Т. 26. - № 4. – С. 269-274. 10. Взаимосвязь клинических стоматологических возраст-ассоциированных синдромов и некоторых предикторов старения в полости рта / Е.А. Семенцова, Ю.В. Мандра, В.В. Базарный [и др.] // Пародонтология. – 2022. – Т. 27. – №1. – С. 74-79.
--	--	--	--	--

Не являюсь членом экспертного совета ВАК при Минобрнауки России.  
Выше представленные данные подтверждаю, согласна на обработку персональных данных.

Директор института стоматологии,  
профессор кафедры терапевтической стоматологии и  
пропедевтики стоматологических заболеваний  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
д.м.н. (3.1.7. Стоматология), профессор

Подпись профессора Мандра Юлии Владимировны  
**ЗАВЕРЯЮ:**

Проректор по научно-исследовательской и клинической работе  
доктор медицинских наук, профессор



*Ю.В. Мандра*

Мандра Юлия Владимировна

*М.А. Уфимцева*

Уфимцева Марина Анатольевна

«23» февраля 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
Адрес организации: 620028, Российская Федерация, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.  
Тел. 8(343)214-86-52, Сайт: usma.ru, E-mail: usma@usma.ru