

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Олесовой Валентины Николаевны на диссертацию Гасановой Зарины Таймуразовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности реконструктивного лечения у больных с хроническим пародонтитом в области зубов после их эндодонтического лечения», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность

Большинство диссертационных исследований в области пародонтологии по понятным причинам ограничиваются средней степенью тяжести пародонтита. Работа Гасановой З.Т. в плане выбора темы отличается – в ней, наряду со средней степенью тяжести, рассматривается тяжёлая степень хронического генерализованного пародонтита, что вызывает большой интерес к представленной диссертации.

Надо признать, что на практике в ходе предпротезной подготовки, особенно в клинике дентальной имплантологии, зубы с тяжёлой степенью поражения пародонта удаляются. Однако, при целостном зубном ряде борьба за сохранение зуба, пусть с глубокими костными карманами, становится особенно необходимой.

В диссертации используется наиболее совершенный метод лечения пародонтита – направленная костная регенерация альвеолярной кости вокруг зубов с возможным или состоявшимся поражением корневой пульпы. При этом основной фокус направлен на состояние пульпы зубов и на её роль в эффективности лечения пародонтита.

В этом разрезе убедительных научных данных для сохранения пульпы при хирургическом лечении пародонтита недостаточно, что объясняет актуальность исследования Гасановой З.Т.

Научно-практическая значимость

Научно-практическая значимость исследования существенна. Она не ограничивается обоснованием тактики врача по отношению к пульпе зубов с глубоким поражением пародонта. В исследовании (хотя и без специального акцентирования) даны ответы на такие вопросы, как влияние степени тяжести на эффективность направленной костной регенерации, результативность направленной костной регенерации у зубов с интактной пульпой и у депульпированных зубов, возможность сохранения зубов с вовлечением в костной карман верхушки корня зуба.

Подобран достаточный пул однородных пациентов (65 человек) – молодых (до 45 лет), без отягощённого общесоматического анамнеза, с изолированным одиночным вертикальным дефектом костной ткани у одностипных зубов, без предшествующего эндодонтического лечения.

Перед лоскутной операцией эндодонтическое лечение проводилось строго по показаниям в зависимости от данных электроодонтодиагностики (>25 мкА), то есть при наличии клинико-функциональных признаков пульпита. Только после этого методически правильно сформированы группы сравнения: они равнозначны по методу остеопластики с использованием ксеноматериала «Bio-Oss» и эндодонтического лечения. Три группы по тяжести пародонтита делились каждая на 2 подгруппы с наличием или отсутствием интактной пульпы. Особенно важна третья группа с вовлечением апекса зуба в костный карман.

Далее в течение достаточного срока 12 месяцев раз в полгода проводилось глубокое целенаправленное обследование, в котором особенно показательны данные компьютерной томографии и иммуноферментного анализа слюны. Компьютерные томограммы анализировались в максимальном объёме и в трёх проекциях: в динамике до и в процессе остеоперестройки рассчитывали величину пародонтального прикрепления, глубину карманов, плотность костной ткани. Лабораторные методы прослеживали динамику маркеров ремоделирования костной ткани sRANKL,

OPG и FGF-2. В дизайне представленного исследования анализ классических индексов (гигиены рта ОНI-S и пародонтального индекса PI) представляются дополнительными, но полезными.

Следует отметить прекрасный статистический анализ, представленный в таблицах и многочисленных графиках.

Также следует отметить хорошее описание манипуляций при эндодонтическом лечении, направленной костной регенерации, при терапевтической санации пародонта.

Важнейшим выводом исследования является равнозначность всех клинических показателей – особенно важных глубины пародонтального кармана, величины потери клинического прикрепления после хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом, как у зубов с жизнеспособной пульпой, так и после эндодонтического лечения. Если индекс гигиены и пародонтальный индекс не связаны напрямую с сохранностью и отсутствием пульпы зуба, то уменьшение глубины пародонтальных карманов и величины потери клинического прикрепления, увеличение плотности костной ткани, динамика ремоделирования костной ткани хорошо отражают эффективность лоскутной операции. Зафиксирована лишь меньшая плотность кости после эндодонтического лечения в связи с формированием фиброзной периапикальной ткани; это различие не влияет на клиническую эффективность.

В то же время подтверждается разница в эффективности лечения пародонта в зависимости от исходной степени разрушения пародонта.

Диссертация с полным основанием завершается важными практическими рекомендациями. Перед лоскутной операцией депульпирования зубов показано лишь при наличии клинико-функциональных признаков пульпита, в частности, выявленных с помощью электроодонтодиагностики. В рекомендациях автор подчёркивает необходимость привлечения денситометрии к планированию и прогнозу хирургического лечения пациентов с хроническим пародонтитом.

В диссертации имеется очень квалифицированное обсуждение результатов исследования с дискуссией по публикациям других авторов.

Выводы и Положения сформулированы чётко и полноценно по содержанию.

Оценка изложения диссертации

Диссертационная работа изложена на 153 страницах, состоит из стандартных глав, хорошо иллюстрирована 7 таблицами и 43 рисунками. Список литературы включает 191 источников, из которых 40 отечественных и 151 зарубежных.

По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 3 – в журналах из перечня ВАК.

Автореферат соответствует диссертации.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследования Гасановой З.Т. рекомендуется внедрить в программы обучения студентов, ординаторов, врачей-стоматологов при обучении и повышении квалификации по специальностям «Стоматология хирургическая», «Стоматология терапевтическая».

Замечания:

1. Диссертация не содержит клинических примеров результатов остеопластики и состояния пульпы в разных группах до и после завершения комплексного лечения пародонтита.

2. Также было бы полезно представить частоту и устранимость осложнений, которые вряд ли совсем отсутствовали в ходе лечения глубокого поражения пародонта.

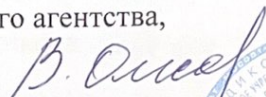
Заключение.

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 по специальности: 3.1.7. – Стоматология

(медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой обосновано решение актуальной научно-практической задачи – повышение эффективности лечения пациентов с хроническим пародонтитом, что важно для стоматологии.

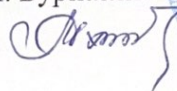
По своей актуальности, научной новизне и практической значимости в диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к кандидатским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

Заведующая кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования
ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Федерального медико-биологического агентства,
д.м.н., профессор



В.Н. Олесова

Подпись д.м.н., профессора В.Н. Олесовой заверяю:
Ученый секретарь
МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
к.м.н.



И.С. Махнёва

24.02.2023

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства
Адрес организации: 123098, г. Москва, ул. Живописная, 46. 8(499)190-85-00
<http://www.fmbcfmba.ru>, Fmbc@fmbamail.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 пародонтизом 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)
Олесова Валентина Николаевна	д.м.н., профессор (З.1. Клиническая медицина, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования	заведующая кафедрой стоматологии	<p>1. Эффективность Концепции профилактики и лечения стоматологических заболеваний у лиц с профессиональными стрессогенными нагрузками. Олесов Е.Е., Туренко О.Ю., Заславский С.А., Фазылова Т.А., Олесова В.Н., Ярилкина С.П. // Стоматология для всех. – 2020. – Т. 93. – № 4. – С. 28-33.</p> <p>2. Проблемные вопросы оценки гигиенического состояния полости рта и их клиническое решение. Александров М.Т., Олесова В.Н., Дмитриева Е.Ф., Намиот Е.Д., Артемова О.А., Ахмедов А.Н., Разумова С.Н. // Стоматология. – 2020. – Т. 99. – № 4 – С. 21-26</p> <p>3. Показатели лазерной конвексионной диагностики состояния пародонта в норме и при патологии Лашко И.С.,</p>

				<p>Александров М.Т., Олесов Е.Е., Степанов А.Ф., Олесова В.Н., Глазкова Е.В. // Российский стоматологический журнал. – 2019. – Т. 23. – № 3-4. – С. 129-132.</p> <p>4. Чувствительность клинических изолятов пародонтопатогенов к клеточному соку пихты Олесов Е.Е., Калинина А.Н., Лашко И. С., Царев В.Н., Олесова В.Н. // вятский медицинский вестник – № 2(62) – 2019. – С.43-46.</p> <p>5. Новые возможности местного медикаментозного лечения заболеваний пародонта (микробиологическое обоснование) Калинина А.Н., Лашко И.С., Царев В.Н., Олесов Е.Е., Степанов А.Ф., Глазкова Е.В., Олесова В.Н. // Российский стоматологический журнал. 2018. – Т. 22. – № 4. – С. 180-183.</p>
--	--	--	--	---

Заведующая кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства,

д.м.н., профессор
 Подпись д.м.н., профессора В.Н. Олесовой заверяю:
 Ученый секретарь МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
 к.м.н.



В.Н. Олесова

И.С. Махнёва

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства
 Адрес организации: 123098, г. Москва, ул. Живописная, 46. 8(499)190-85-00 <http://www.fmbcfmba.ru>, Fmbc@fmba.ru

18.01.2023