

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д. 208.099.01

на базе ГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России,
по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от « 17 » июня 2015 г.
№ _____ о присуждении Ирине Владимировне Наместниковой, гражданке
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.
Диссертация «Роль алкалоза и связанных с ним биохимических изменений в
развитии и профилактике основных стоматологических заболеваний» по
специальности 14.01.14 – «Стоматология» принята к защите
« 13 » IV 2015 г., протокол № 8 диссертационным
советом Д 208.009.01 на базе ГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России,
170100, г. Тверь, ул. Советская, д. 4.

Актуальность темы исследования

Кислотно-щелочное равновесие (КЩР) является важнейшим фактором сохранения местного гомеостаза в полости рта (ПР) (Румянцев В. А., 2014, Czapla Z., Szczepanowska E., 2007). Учеными хорошо изучены и описаны в литературе те изменения, которые происходят в ПР при нарушениях КЩР в сторону ацидоза (Bowen W.H., 2013). Наиболее опасным является ацидоз, провоцируемый органическими кислотами ацидогенной ротовой микрофлоры ПР при ферментации ею простых углеводов (Гулямов С.С., 2009). Поскольку этот ацидоз достигает своего максимума на поверхностях зубов, он способствует деминерализации эмали и развитию кариеса – самого распространенного стоматологического заболевания (Briso A.L. с соавт., 2015). Изменения pH в зубном налёте (ЗН) и РЖ после употребления сладкого описаны впервые R. Stephan (1940) и носят имя «кривой pH Стефана». Эта кривая давно и успешно используется для ранней диагностики риска развития кариеса зубов, его прогнозирования, оценки ацидогенного потенциала пищевых продуктов (Caulfield P.W. с соавт., 2015). В то же время, нарушения КЩР в ПР в сторону алкалоза изучены недостаточно. Известно лишь, что некоторые пищевые продукты, содержащие в своем составе азотистые соединения (сыр, орехи, ментол и др.) способны провоцировать в ПР временные алкалотические сдвиги КЩР (Gordan V.V. с соавт., 2014). Также известно, что при алкалозе может увеличиваться агрегативная способность слюны, что ведет к образованию твёрдых зубных отложений (Angker L.C. с соавт., 2011). В. А. Румянцевым (1998) по аналогии с кривой pH Стефана была впервые описана и предложена для практического

применения тестовая карбамидная кривая изменения рН в ПР под влиянием тестовой порции карбамида (мочевины) – продукта, легко ферментируемого уреазопозитивной аммиак-продуцирующей микрофлорой ПР. В то же время недостаточно изучено, какие именно биохимические процессы сопровождают алкалотические изменения КЩР в ПР, когда происходит существенное нарушение физиологических свойств РЖ. Не определено, имеются ли какие-либо особенности биохимических показателей РЖ у здоровых людей, а также кариесвосприимчивых и имеющих воспалительные заболевания пародонта (ВЗП). Совершенно не изучен вопрос состояния КЩР в ПР у людей, привычное питание которых отличается избытком белковой животной или растительной пищи. Не изучались те биохимические процессы, которые сопровождают искусственно спровоцированные алкалотические изменения в РЖ во время микробной ферментации карбамида в ПР. Такого рода 4 исследования могут быть полезны для дальнейшего изучения вопросов патогенеза основной стоматологической патологии – кариеса зубов и ВЗП, нарушений КЩР и местного гомеостаза в ПР в норме и при наличии патологии. Они позволили бы оценить значение пищи, характера питания и уже имеющейся стоматологической патологии на первичную или вторичную профилактику основных стоматологических заболеваний, научно обосновать способы профилактики нарушений КЩР в ПР на бытовом практическом уровне.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В работе впервые детально изучены изменения ряда биохимических показателей РЖ в связи с изменением КЩР в ПР в сторону алкалоза под влиянием тестовой стимуляции ротовой микрофлоры карбамидом и алкалогенными пищевыми продуктами. Выявлены различия этих показателей у практически здоровых, имеющих множественный кариес зубов (МКЗ) и ВЗП пациентов. Впервые изучены показатели состояния КЩР в ПР с помощью тестовых сахарозной и карбамидной кривых рН у лиц, различающихся привычным характером питания. Впервые в экспериментальном исследовании обосновано существование критического значения рН РЖ при её защелачивании, при котором происходит увеличение её агрегативных свойств. Показана возможность использования тестовой стимуляции уреазопозитивной аммиак-продуцирующей микрофлоры ПР и значение тестовой карбамидной кривой рН в ранней диагностике нарушений КЩР и опосредованной диагностике местного дисбиоза. На основе новых данных предложены методы профилактики изменений КЩР в ПР в

щелочную сторону под влиянием физиологических и патологических процессов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Обосновано практическое использование тестовой карбамидной кривой рН РЖ для опосредованной диагностики нарушений микробиоценоза и микробной метаболической активности в ПР. Для патогенетически обоснованной профилактики кариеса зубов и ВЗП рекомендовано изучение показателей тестовых сахарозной и карбамидной кривых рН РЖ. Для сохранения КЩР в ПР и профилактики основных стоматологических заболеваний предложены индивидуализированные способы коррекции питания. Установлена нерациональность привычного питания современного человека с точки зрения поддержания КЩР в ПР. Показано, что избыток в рационе питания белковой или растительной пищи провоцирует стойкие нарушения КЩР в ПР, что следует учитывать при коррекции питания стоматологам, диетологам и специалистам по питанию.

Внедрение в практику

Результаты исследования внедрены и используются в Стоматологической поликлинике ТГМУ, на кафедрах пародонтологии, терапевтической стоматологии, а также на кафедре биохимии с курсом клинической лабораторной диагностики ФДПО ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России в диагностическом и лечебном процессах, в обучении студентов. Эти результаты представлены в учебнике для студентов медицинских вузов «Патологическая физиология» под редакцией профессоров А.И. Воложина и Г.В. Порядина, а также в учебном пособии для студентов стоматологических факультетов «Биохимия тканей полости рта» в соавторстве с профессором Ю.Н. Боринским и В.В. Жигулиной. Эти издания имеют гриф УМО.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов обусловлена использованием современных методов контролируемого клинического стоматологического и биохимического исследований, реализованных в строго отобранных группах добровольцев-мужчин стандартной возрастной группы ВОЗ. Используются методы планирования числа исследований и адекватной статистической обработки полученных результатов.

Полученные данные документированы таблицами и графиками. На основании результатов исследования сформулированы выводы и практические рекомендации диссертации. Это дает основание считать полученные научные результаты, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

Личный вклад автора

Диссертантом проведено планирование исследования, разработаны индивидуальные карты обследования. Самостоятельно проведен анализ литературных источников и подготовлен обзор литературы. Проведено экспериментальное и клинико-лабораторные исследования, математическая и статистическая обработка результатов. Проведен анализ полученных результатов. На основании исследований сделаны выводы и разработаны практические рекомендации. Авторский вклад в написание научных работ по теме диссертации – около 90 %.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация состоит из введения, обзора литературы (глава 1), 4 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 245 источников, из них – 113 отечественных и 132 – зарубежных авторов. Диссертация изложена на 156 страницах, содержит 18 рисунков и 25 таблиц. Текст работы написан хорошим литературным языком и легко читается.

По теме диссертации опубликованы 21 научная работа, из них 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

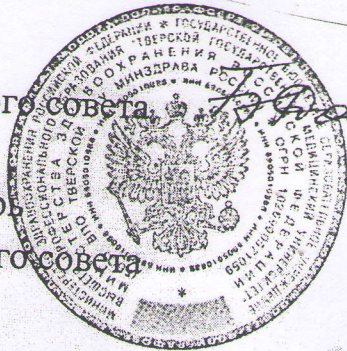
Диссертационный совет постановил, что диссертационная работа Наместниковой Ирины Владимировны «Роль алкалоза и связанных с ним биохимических изменений в развитии и профилактике основных стоматологических заболеваний», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора В.А. Румянцева и научного консультанта, доктора медицинских наук, доцента Е.Н. Егоровой является законченным научно-квалификационным исследованием по специальности 14.01.14 - стоматология. По своей актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости, полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании «17» июне 2015 г. диссертационный совет принял решение присудить Наместниковой Ирине Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - «Стоматология».

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 8 докторов наук по специальности

14.01.14 - «Стоматология», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 18, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
Диссертационного совета



Б.Н. Давыдов
Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь
Диссертационного совета

В.В. Мурга
В.В. Мурга