

ОТЗЫВ

Главного врача клиники ООО «Джерман Медикал Центр», кандидата медицинских наук Мискевич Марины Ивановны на автореферат диссертационной работы Разиной Ирины Николаевны «Клинико-микробиологическое обоснование применения лазерных технологий в комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 «стоматология»; 03.02.03 «микробиология»

Актуальность исследования: воспалительные заболевания пародонта широко распространены среди взрослого населения страны, что свидетельствует о значимости разработки новых методов их лечения с использованием биомедицинских технологий, использующих лазерное излучение. Разиной И.Н. обосновано применение алгоритмов лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в основе которых лежит метод фотодинамической терапии (ФДТ), являющийся в настоящий момент наиболее перспективным направлением антимикробной терапии данного заболевания. Автором предложено сочетание ФДТ с другими лазерными технологиями - деконтаминацией, дезэпителизацией и биостимуляцией с использованием лазерного излучения инфракрасного спектра, что повышает эффективность лечения пародонтита за счет комплексного влияния на различные звенья патогенеза заболевания, усиления микроциркуляции в тканях пародонта, противовоспалительного действия, позитивного воздействия на пролиферативные, регенераторные процессы в тканях пародонта. По результатам клинико-микробиологических исследований изучено влияние лазерных технологий и их комбинаций на клиническое состояние тканей пародонта, а также их микробный состав. Значимость исследования данного вопроса обусловлена меньшей подверженностью микроорганизмов, связанных с тканями пародонта, традиционным антимикробным методам. Немаловажно, что в настоящий момент недостаточно изучена условно-патогенная, стабилизирующая микробиота биотопа пародонтального кармана. Автор исследовала влияние лазерной дезэпителизации на *Candida spp.* и другие условно-патогенные микроорганизмы, связанные с мягкими тканями пародонта, что способствовало разработке способа определения необходимости проведения лазерной дезэпителизации пародонтального кармана пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом (патент на изобретение № 2569764).

Научная новизна. Диссертационная работа Разиной И.Н. обладает высокой степенью новизны. В работе впервые проведен анализ результатов микологического исследования десневых биоптатов, сравнительный анализ микробного состава содержимого пародонтального кармана и десневого биоптата с использованием культурального метода исследования. Автором установлена значимость количественной характеристики совокупной условно-патогенной микробиоты, а также количества дрожжеподобных грибов *Candida spp.* десневого биоптата, а также взаимосвязь данных микробиологических показателей с клиническим состоянием мягких тканей пародонта. Разиной И.Н. предложено по показаниям использовать культуральное исследование десневого биоптата пациентов с пародонтитом.

Работа имеет большое научное и практическое значение. Автором установлено, что микробный состав десневого биоптата отличается от содержимого ПК меньшим видовым разнообразием и количеством условно-патогенной микробиоты, но большим количеством и частотой высева *Lactobacillus spp.* и *Bifidobacterium spp.* и более выраженным увеличением при прогрессировании заболевания количества условно-патогенных микроорганизмов, включая *Candida spp.*

Предложенные автором алгоритмы лечения пациентов с пародонтитом актуальны для применения в практическом здравоохранении, позволяют повысить эффективность лечения заболевания. В ходе исследования показано, что сочетание фотодинамической терапии, лазерной дезэпителизации, деконтаминации и биостимуляции у лиц с хроническим генерализованным пародонтитом при содержании в десневом биоптате условно-патогенных микроорганизмов $\geq 6 \lg$ КОЕ/мл и (или) *Candida spp.* $\geq 4 \lg$ КОЕ/мл сокращает их количество соответственно на 99,9% и 93,8%, уменьшает глубину пародонтального кармана на 30,0%, уровень клинического прикрепления десны на 24,1%, показатели индексов Мюллемана на 88,9%, йодного числа Свракова на 84,4% и РМА на 81,5% и увеличивает сроки ремиссии заболевания в 2 раза по сравнению с традиционной антимикробной терапией. Воспалительная реакция тканей пародонта при показателях индексов РМА $\geq 50\%$, йодного числа Свракова $\geq 2,7$ и Мюллемана $\geq 1,5$ баллов коррелирует с количеством условно-патогенной микробиоты $\geq 4 \lg$ КОЕ/мл и *Candida spp.* $\geq 2 \lg$ КОЕ/мл в десневом биоптате, что является основанием для проведения лазерной дезэпителизации у пациентов с ХГП. Автором установлены показания к проведению лазерной дезэпителизации пародонтального кармана (патент на изобретение № 2569764), что облегчает выбор тактики лечения и позволяет обоснованно провести данную процедуру.

Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14 стоматология и 03.02.03 микробиология, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук.

Главный врач

ООО «Джерман Медикал Центр»

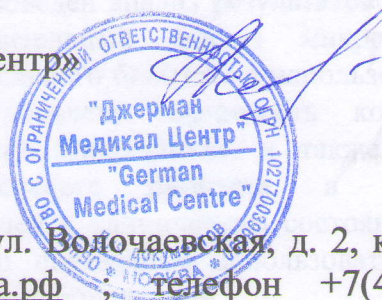
Мискевич М.И.

Подпись Мискевич Марины Ивановны заверяю

Генеральный директор

ООО «Джерман Медикал Центр»

Аландаренко А.Ю.



Адрес: г. Москва 111033, ул. Волочаевская, д. 2, корп. 1; сайт организации www.gdmc.ru, <http://клиника.рф>; телефон +7(495) 737-44-66; E-mail: info@gdmc.ru