

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделом организации стоматологической службы, лицензирования и аккредитации ФГБУ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук профессора Вагнера Владимира Давыдовича на диссертационную работу Прокопьева Виктора Валерьевича «Антимикробная фотодинамическая терапия в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность исследования

Воспалительные заболевания окружающих зуб тканей известны с древнейших времен, но с процессом цивилизации их распространенность резко увеличилась и приобрела значимость как общемедицинской, так и социальной проблемы. Результаты последнего эпидемиологического обследования, проведенного в России, свидетельствуют о том, что ими страдает 86,2% населения в возрасте 35-44 лет. А.И.Грудянов и Г.М.Барер показали, что лишь у 12% населения пародонт здоровый, у 53% отмечены начальные воспалительные явления, у 23% определены начальные деструктивные изменения, а у 12% выявляются поражения средней и тяжелой степени. Причинами развития хронического пародонтита могут быть местные и общие факторы, которые сначала приводят к появлению гингивита, а затем воспаление с десны распространяется на подлежащие ткани. Для лечения пародонтита предложено большое количество методов, но общепризнано, что наилучшие результаты могут быть получены при комплексном лечении с использованием методов и средств, устраняющих причину и симптомы заболевания и способствующих нормализации состояния тканей пародонта и всего организма больного. Однако, поиск путей реализации персонализированных подходов при диагностике,

прогнозировании и лечении больных пародонтитом является актуальной современной задачей. Этим и определяется актуальность исследования, проведенного Прокопьевым В.В..

Достоверность и новизна выводов и результатов исследования

Полученные автором результаты исследования не вызывают сомнений, а достоверность и правомерность выводов доказана объемом изученного материала, новизной и полнотой методологических подходов при выполнении работы, что позволяет обосновать научные положения, выносимые автором на защиту. Результаты исследования проанализированы с использованием современных статистических методов. Умелое применение научных подходов послужило базой для обоснованных выводов и практических рекомендаций, которые соответствуют целям и задачам исследования и логически вытекают из его результатов.

Научная новизна результатов исследования

В результате проведенного исследования Прокопьевым В.В. получены новые сведения о том, что применение фотодинамической терапии с использованием 1% геля Хлорин еб («Гелеофор») при лечении воспалительных заболеваний пародонта оказывает положительный клинический эффект, как в ближайшие, так и отдаленные сроки наблюдения. Существенно повышается качество лечения, что выражается в снижении индексных показателей, уменьшении глубины пародонтальных карманов и подвижности зубов, уплотнении структуры костной ткани альвеолярного отростка по данным рентгенологического исследования. Фотодинамическая терапия оказывает выраженное бактерицидное действие. Её использование в комплексном лечении пародонтита средней и тяжелой степеней тяжести ведет к нормализации гемомикроциркуляции в тканях пародонта, усиливает механизмы активной и пассивной модуляции тканевого кровотока в системе микроциркуляции за счет усиления миогенной активности микрососудов и снижения внутрисосудистого сопротивления, что ведет к нормализации

тканевого кровотока и восстановления пассажа крови в веноулярном звене микроциркуляторного русла.

Ценность результатов исследования для практики

На основании установленных Прокопьевым В.В. закономерностей воспалительных изменений слизистой оболочки десны у больных хроническим генерализованным пародонтитом с различным характером течения заболевания при составлении плана лечения рекомендуется применять фотодинамическую терапию после начальной фазы лечения как дополнение к мероприятиям профессиональной гигиены, в качестве альтернативы традиционному антибактериальному и противовоспалительному лечению пародонтита, на этапе подготовки к хирургическим вмешательствам на пародонте, для обработки операционных ран, для ведения пациентов в послеоперационном периоде, а также на этапах поддерживающей терапии. В комплексном лечении пациентов с тяжелой формой хронического генерализованного пародонтита фотодинамическую терапию целесообразно проводить дважды: после профессиональной гигиены и после хирургического лечения (лоскутных операций), а при необходимости, если происходит ухудшение клинических показателей и состава поддесневой микрофлоры, её следует повторить на этапе поддерживающей терапии.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена в традиционном плане, состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы, главы результаты исследования, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа изложена на 152 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 26 рисунками и 7 фотографиями, содержит 10 таблиц.

Во введении обоснована актуальность и степень разработанности темы, цель и задачи исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы

исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, обозначена степень достоверности результатов и область их применения и внедрения, дана информация об апробации работы и публикациях, что не вызывает каких-либо возражений. В качестве замечания следует указать, что во введении отсутствует информация о том, где доложены результаты исследования и где проведена апробация диссертации, хотя эта информация представлена в автореферате. В диссертации нет необходимости указывать ее структуру и объем.

Первая глава посвящена обзору литературы, в которой автор на основе анализа 291 публикации, в том числе 113 отечественных авторов, подробно и критически освещает состояние проблемы, акцентирует внимание на нерешенных вопросах. В целом глава написана интересно и дает много полезной информации. К сожалению глава не имеет названия.

В главе материалы и методы исследования представлены организация исследования и характеристика пациентов, тип исследования, критерии включения пациентов в исследование, описаны клинические методы обследования больных, методика рентгенологического исследования, исследование микрофлоры пародонтальных карманов, лазерная доплеровская флоуметрия, отражены подходы к лечению пациентов всех четырех групп. Результаты исследования обработаны статистически, что показывает их информативность и адекватность решаемым задачам.

В третьей главе автор представляет результаты собственных исследований и констатирует, что в ходе исследования разработан алгоритм и методика применения фотодинамической терапии для лечения пациентов с выраженными воспалительно-деструктивными изменениями пародонтального комплекса. При этом переносимость фотодинамической терапии была очень хорошей, в процессе лечения не было отмечено побочных действий, аллергических и фототоксических реакций, пациенты не испытывали неприятных ощущений ни при нанесении препарата

«Гелеофор» на ткани пародонта, ни при последующем облучении тканей светом.

В ходе исследования автором установлено, что:

- включение антимикробной фотодинамической терапии способствует повышению мотивации пациентов к индивидуальной гигиене рта, что отражается на более высокой редукции индекса гигиены по сравнению с исходным;

- спустя 3 месяца после комплексного лечения с применением фотодинамической терапии отмечается выраженная положительная динамика клинических проявлений пародонтита;

- через 6 месяцев после лечения у пациентов отмечалось значимое уменьшение глубины пародонтальных карманов и подвижности зубов;

- существенно снижается общая бактериальная нагрузка на ткани пародонта и значительно уменьшается частота выявления в составе поддесневой микрофлоры всех 5 исследованных пародонтопатогенов;

- значительно возрастает уровень перфузии тканей кровью за счет повышения вазомоторной активности микрососудов и нормализации параметров кровотока в тканях пародонта.

К сожалению эта глава также не имеет названия.

При обсуждении результатов исследования автор сравнивает их с данными других ученых и приводит основные положения и результаты научного исследования, обсуждает возможные формы их реализации в практическом здравоохранении, приводит показания для применения фотодинамической терапии при консервативном лечении болезней пародонта.

Работа завершается выводами и практическими рекомендациями, в которых резюмируется основная суть диссертации.

Результаты исследования доложены и обсуждены на заседании кафедры хирургической стоматологии и имплантологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского, с освещением в авторитетных

профессиональных изданиях в виде 4 научных статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Автореферат отражает содержание диссертации.

Работа написана грамотным литературным языком, легко и с интересом читается. Имеющиеся в тексте немногочисленные орфографические ошибки, опечатки, неудачные, на наш взгляд, выражения, встречающиеся непринятые в современной стоматологии термины не носят принципиального характера и не умаляют явных достоинств представленной к защите работы. Однако, в порядке дискуссии хотелось бы уточнить у автора:

1. Первой задачей исследования является обоснование критериев включения антимикробной фотодинамической терапии в алгоритм комплексного лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом. Каковы же эти критерии?
2. Чем подтверждается клиническая эффективность применения фотодинамического воздействия на этапах комплексного лечения пародонтита в сравнении с традиционными методами антимикробной терапии.
3. На каком уровне в системе оказания стоматологической помощи (стоматологическое отделение, районная или городская стоматологическая поликлиника, областная или республиканская стоматологическая поликлиника) возможно внедрение результатов исследования?

Заключение

Диссертационное исследование Прокопьева Виктора Валерьевича «Антимикробная фотодинамическая терапия в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита», выполненное под руководством доктора медицинских наук доцента Амхадовой Малкан Абдрашидовны, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований изложены новые научно обоснованные решения, имеющие важное социально-экономическое

значение, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие медицинской науки и практики, в частности – стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Прокопьев В.В. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Заведующий отделом организации стоматологической службы,
лицензирования и аккредитации ЦНИИС и ЧЛХ,

засл. врач РФ, д.м.н. профессор

В.Д.Вагнер

Научная специальность «Стоматология» -- 14.01.14

Подпись д.м.н. *Вагнера В.Д.* заверяю
Ученый *Вагнера В.Д.* ЦНИИС и ЧЛХ
Минздрав России
К.М.Н. *Гусева*

Вагнер Владимир Давыдович

Адрес: Россия, 119991, Москва, ул.Тимура Фрунзе, д.16

тел: 8(499) 246-1334, 246-3351, e-mail.ru: vagnerstar@yandex.ru