

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора Тлустенко Валентины Петровны по диссертации Шафеева Ильдара Ринатовича на тему: «Клинико-иммунологическая оценка ортопедического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта различными ортопедическими конструкциями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.14 – стоматология

### **Актуальности выполненного исследования.**

Диссертационная работа Шафеева И.Р. посвящена влиянию ортопедических конструкций, изготовленных из различных конструкционных материалов на клинико-иммунологическое состояние полости рта пациентов с заболеваниями пародонта. Воспалительные заболевания пародонта характеризуются широкой распространностью и упорным прогрессирующим течением с частными обострениями у лиц всех возрастных групп. Наличие патологии пародонта оказывает отрицательное влияние на организм в целом и результаты лечения не всегда эффективны (Орехова Л.Ю., 2014; Грудянов А.И., 2015). Предпосылкой развития воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта служат различные агрессивные средовые и алиментарные факторы, несоблюдение гигиенических мероприятий полости рта, аутоиммунные процессы, соматическая патология и т.д. Отсутствие комплексного подхода к лечению заболеваний пародонта нередко приводит к преждевременной утрате зубов, как следствие, возникновению дефектов зубного ряда. Отсутствие зубов значительно снижает качество жизни пациента. С целью замещения дефектов зубного ряда при изготовлении зубных протезов используются различные конструкционные материалы, которые отличаются по химическому составу, технологического процесса, устойчивостью к коррозии, токсическими характеристиками. Организм человека небезразличен к веществам, поступающим в полость рта, что приводит к нарушению его гомеостаза. Поэтому при выборе конструкционного материала для изготовления зубных протезов необходимо учитывать тяжесть заболевания пародонта, индивидуальные особенности и иммунологическую реактивность полости рта при лечении таких пациентов. Существующие современные методы диагностики и лечения заболеваний пародонта позволяют достичь высоких функциональных и эстетических результатов. Однако, влиянию различных конструкционных материалов, используемых в несъемном протезировании на местный иммунитет уделяется недостаточно внимания, данные разрознены и достаточно противоречивы. С учетом вышесказанного, оценка клинико-иммунологического состояния полости рта у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при наличии зуб-

ных протезов, изготовленных из различных конструкционных материалов, является перспективным и актуальным направлением.

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

Цель исследования Шафеева Ильдара Ринатовича вытекает из актуальности выбранной темы и направлена на оценку клинико-иммунологического состояния полости рта целью повышения эффективности диагностики и ортопедического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Методы исследования, применяемые в диссертационной работе, современны, соответствуют поставленным цели и задачам. Анализ полученных клинико-иммунологических результатов исследования дает основание для объективных выводов, которые отражают содержание работы. Практические рекомендации обоснованы и вытекают из результатов исследования и выводов. Положения, выносимые на защиту, достаточны и охватывают весь объем результатов исследования и отражают клиническую эффективность нового подхода при диагностике и ортопедическом лечении пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Объем проведенных исследований позволил провести адекватный анализ и статистическую обработку полученного материала.

### **Научная новизна исследования.**

Для достижения цели и решения задач исследования применялись клинические, иммунологические, рентгенологические и статистические методы. Проведен углубленный анализ структуры применения различных ортопедических конструкций в г. Уфе за последние 5 лет. Углубленно исследован местный иммунитет полости рта у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при наличии дефектов зубных рядов и твердых тканей зубов. Впервые изучен клинико-иммунологический статус полости рта у пациентов с ортопедическими конструкциями из различных конструкционных материалов и с воспалительными заболеваниями пародонта. Выявлен дисбаланс содержания иммуноглобулинов классов A, s-A, G, M, E. Доказано изменение цикотинового профиля полости рта при усугублении тяжести воспалительно-дистрофических процессов в тканях пародонта. Выявлены особенности гуморального иммунитета полости рта при использовании различных ортопедических конструкций. Концентрация IgE имела тенденцию к увеличению у пациентов с металлокерамическими и комбинированными конструкциями. Таким образом, достоверность полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируется на достаточном клиническом материале, глубокой его статистической обработке и не вызывает сомнений.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.**

Предложено использование специально разработанной стоматологической карты-опросника факторов риска на ортопедическом приеме у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Обоснованные клинико-

иммунологические критерии диагностики позволяют определить выбор конструкционного материала для ортопедических конструкций, улучшить прогноз проводимого ортопедического лечения. А разработанный и внедренный в практику усовершенствованный алгоритм комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта позволяет повысить эффективность проводимого лечения данных пациентов, доказана его клинико-иммунологическая эффективность, на что указывают цифровые значения индексов PDI, CPI.

Даны рекомендации по поддержанию хорошего гигиенического статуса в домашних условиях после зубопротезирования.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Результаты и выводы, изложенные в диссертационной работе, могут быть использованы в лечебном процессе лечебно-профилактических учреждений, а также при подготовке методических пособий к занятиям для студентов медицинских ВУЗов. Результаты работы вошли в учебное пособие «Современные материалы в стоматологии» (2014 г.), которое используется при обучении студентов стоматологического факультета.

### **Оценка содержания работы и степень ее завершенности.**

Диссертация написана по традиционной схеме и изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, приложением. Иллюстрирована 14 таблицами и 44 рисунками.

Библиографический указатель включает 207 источников, из них 128 отечественных и 79 зарубежных.

### **Глава I «Обзор литературы».**

Анализ отечественной и иностранной литературы позволил автору изучить состояние вопроса по теме диссертации по данным отечественных и иностранных источников, выявить мало изученные сведения в области лечения пациентов различными ортопедическими конструкциями у лиц с воспалительными заболеваниями пародонта с учетом факторов риска. Достаточно полно проанализированы в современных источниках сведения об иммунологическом статусе пациентов при сочетании патологии пародонта и конструкционных материалов зубных протезов. Обзор освещает актуальность выполненной работы.

В списках иностранной литературы недостаточно источников за последние 5 лет.

### **Глава «Материалы и методы исследования».**

Для решения поставленных задач были проведены ретроспективный анализ 11980 амбулаторных медицинских карт пациентов стоматологического

профиля, комплексное лечение и обследование 420 пациентов с дефектами зубных рядов и твердых тканей зубов и с воспалительными заболеваниями пародонта, протезирование 370 пациентов различными ортопедическими конструкциями, 2709 иммунологических исследований 161 пациенту исследуемых групп.

В работе использованы клинические методы исследования с использованием разработанной специальной стоматологической карты-опросника факторов риска в развитии адентии и воспалительных заболеваний пародонта для индивидуального выбора ортопедической конструкции при проведении научного исследования. Разделение пациентов по группам, в том числе по гендерному и возрастному признаку, адекватно.

Иммунологические исследования осуществлялись на большом клиническом материале (161 чел.). Распределение этих пациентов по группам отвечает поставленной цели и задачам исследования. Методы современны, научны, убедительны. Рентгенологические исследования выполнялись по показаниям. Использовалась внутритротовая контактная и панорамная рентгенография, а также конусно-лучевая компьютерная томография. Статистическая обработка полученных результатов проведена.

### **Глава III «Результаты собственных исследований».**

В главе анализируются результаты двухэтапного исследования пациентов, нуждающихся в протезировании зубов. В результате ретроспективного анализа выявлено, что у пациентов чаще встречались дефекты зубного ряда по классификации Кеннеди I класса (31%) и с дефектами твердых тканей зубов (28%). Анализ структуры различных видов ортопедических конструкций выявил превалирование доли несъемных ортопедических конструкций. Проведено изучение результатов клинико-иммунологических характеристик пациентов с зубными протезами из металлокерамики, цельнокерамических и комбинированных конструкций, имеющих воспалительные заболевания пародонта. У пациентов с дефектами зубных рядов и твердых тканей зубов и с воспалительными заболеваниями пародонта выявили дисбаланс содержания иммуноглобулинов класса A, s-A, G, M, E. Выявлены особенности гуморального иммунитета полости рта при использовании ортопедических конструкций: увеличение маркера аллергизации рта IgE.

Цитокиновый профиль полости рта характеризовался увеличением концентрации ИЛ-6 (активатора макрофагальной системы) и снижением содержания ИФ-а у пациентов с металлокерамическими и комбинированными конструкциями, по сравнению с цельнокерамическими протезами.

### **Глава IV. Результаты комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта различными ортопедическими конструкциями.**

Глава посвящена результатам комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта ортопедическими конструкциями из

различных конструкционных материалов. Предложена схема усовершенствованного алгоритма лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с дефектами зубных рядов и твердых тканей зубов и с воспалительными заболеваниями пародонта. Доказана его клинико-иммунологическая эффективность, достигнуты клинико-иммунологические критерии эффективности. Достигнуто снижение от 88,2 до 94,3% субъективных и объективных критериев неудовлетворенного состояния полости рта, снижение воспалительных процессов в тканях пародонта (уменьшение индекса PDI на 25%, CPI – на 35%).

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.**

Содержание автореферата, изложено на 22 страницах по своей структуре соответствует материалам диссертации и отражает ее основные результаты.

### **Характеристика публикаций автора по теме диссертации.**

Ключевые положения предоставленного диссертационного исследования опубликованы в 17 научных работах, которые полностью отражают ее содержание, 6 из них — в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

### **Вопросы и замечания.**

В процессе работы с диссертацией возникли вопросы в порядке дискуссии:

1. Чем обусловлен выбор исследования пациентов с металлокерамическими и цельнокерамическими и комбинированными ортопедическими конструкциями?
2. С какой целью Вы проводили такое большое количество иммунологических исследований и как пациенты относились к проведению иммунологических исследований?
3. Что Вы вкладываете в понятие («традиционное пародонтологическое лечение»)?

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет, за исключением мелких отдельных погрешностей и стилистических ошибок, которые не изменяют сути полученных результатов.

### **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней».**

Таким образом, диссертационная работа Шафеева Ильдара Ринатовича, на тему «Клинико-иммунологическая оценка ортопедического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта различными ортопедическими конструкциями» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.14 – стоматология является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – ортопедического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта различными ортопедическими конструкциями. По

актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Шафеева Ильдара Ринатовича соответствует требованиям п.п.9-14 «Положения о порядке присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842, от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.) предъявляемым на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

### **Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой

ортопедической стоматологии

ФГБОУ ВО «Самарский государственный

медицинский университет» Минздрава России,

(443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89

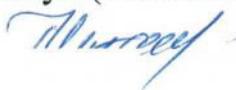
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Тел. (846) 332-16-34;

Сайт: <http://www.samsmu.ru/>

E-mail: [info@samsmu.ru](mailto:info@samsmu.ru))

доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология)

профессор

 Тлустенко Валентина Петровна

Подпись профессора Тлустенко В. П. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения

высшего образования

«Самарский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук,

доцент

 Борисова Ольга Вячеславовна



05.12.16