

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой стоматологии терапевтической и пародонтологии федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Людмилы Юрьевны Ореховой на диссертационную работу Ганеева Тимура Ирековича на тему «Особенности профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у пациентов, проживающих в регионе с природной недостаточностью йода», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология в диссертационный совет 21.2.004.02 при федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Актуальность темы научного исследования

Сохранение здоровья населения является одной из приоритетных задач социальной политики государства. Несмотря на организационные и практические меры, предпринимаемые в Российской Федерации, в том числе в рамках национальных проектов, кариес временных и постоянных зубов, заболевания пародонта и зубочелюстные аномалии как у детей, так и у взрослых, не сформировали достаточных тенденций к их снижению.

Среди причин развития патологии зубочелюстной системы значительное внимание отводится нарушениям функционального состояния эндокринных желез, поскольку формирование и развитие зубочелюстной системы, а также функционирование тканей и органов полости рта происходит в тесной взаимосвязи и под контролем эндокринной системы, особенно гормонов щитовидной железы.

В структуре эндокринной патологии у населения планеты заболевания щитовидной железы занимают второе место, при этом наиболее распространенной патологией является гипотиреоз, обусловленный эндемической природной недостаточностью йода.

Йододефицит способствует развитию вторичного остеопороза и нарушений минерального обмена, в том числе костного метаболизма с минерализацией костной ткани и негативным изменениям стоматологического статуса,

а именно: изменению строения рельефа твердых тканей зуба, резорбции костной ткани челюстей, секвестрации альвеолярной кости, снижению резистентности эмали зуба в результате депрессии минерализующего потенциала слюны и заболеваний пародонта, и как следствие, приводящих к потере зубов с образованием дефектов зубного ряда.

В число многочисленных территорий Российской Федерации эндемичных по зубу входит и Республика Башкортостан. И несмотря на проводимые меры профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода в республике, йододефицитные заболевания продолжают оставаться в ряду серьезных медико-социальных проблем.

Сложившаяся ситуация требует тщательного анализа причин, всесторонней оценки состояния стоматологического здоровья населения Республики Башкортостан, проживающего в районах с природной недостаточностью йода, и разработки эффективных методов снижения распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний.

В связи с этим, представленное диссертационное исследование Ганеева Тимура Ирековича, целью которого стала оценка состояния стоматологического здоровья населения районов Республики Башкортостан с природной йодной недостаточностью, а также разработка комплексных мероприятий по профилактике и лечению пациентов с основными йододефицит-ассоциированными стоматологическими заболеваниями и оценка их эффективности, является безусловно актуальным как для стоматологии, так и для медицины в целом, современным и необходимым для клинической практики.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Достоверность и новизна научных положений, полученных результатов не вызывают сомнений. Проведенная автором комплексная оценка стоматологического и тиреоидного статуса жителей йододефицитных районов Республики Башкортостан, а также результаты экспериментальных исследований

позволили улучшить показатели стоматологического здоровья, снизить частоту и выраженность йододефицит-ассоциированной патологии полости рта.

В представленной работе Ганеевым Т.И. показано, что во всех исследованных возрастных группах населения, проживающего в йододефицитных районах республики, выявляется высокая распространенность йододефицитных состояний (49,7%).

Установлено, что во всех обследованных возрастных категориях (дети, подростки, взрослые) лиц, проживающих на йододефицитных территориях, по мере утяжеления йододефицита нарастают изменения стоматологического статуса, а именно: показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов, воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, а также неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта.

В ходе исследования установлены корреляционные взаимосвязи между медианой йодурии, отражающей степень йододефицита, гормонами тиреоидного профиля и основными стоматологическими индексами.

Впервые автором исследования показано, что низкий стоматологический статус детей, подростков и взрослых, проживающих в йододефицитных районах Республики Башкортостан, сопряжен с существенными изменениями метаболизма костной ткани за счет нарушения костного моделирования на фоне превалирования остеорезорбции и изменения состава и свойств ротовой жидкости. Указанные выводы нашли свое подтверждение в экспериментальной модели мерказолилового гипотиреоза.

Кроме этого, на модели экспериментального гипотиреоза впервые получены доказательства развития связанных с ним изменений нормальной морфоструктуры твердых тканей и пульпы зубов, пародонта; дисбаланса системы перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты в крови и костной ткани; повышения активности ключевых провоспалительных цитокинов.

Новизна исследования подтверждена 4 патентами Российской Федерации на изобретение, в которых интеллектуально защищены состав и способы получения йодосодержащих биологически активных добавок к пище, предна-

значенных для профилактики йодного дефицита у жителей, проживающих на территориях с недостаточной обеспеченностью йодом.

В представленной работе впервые экспериментально обоснован патогенетический механизм и высокий потенциал восстановления функциональной активности щитовидной железы за счет включения йодстевииогликозида в пищевые рационы лабораторных животных с моделированным мерказолиловым гипотиреозом.

Установлена высокая эффективность внедрения разработанного и научно-обоснованного комплекса лечебно-профилактических мероприятий по улучшению стоматологического здоровья населения Республики Башкортостан, проживающего в районах природного йододефицита.

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

Поставленная автором исследования цель вытекает из актуальности проблемы и направлена на определение состояния стоматологического здоровья населения районов Республики Башкортостан с природной йодной недостаточностью, разработку комплексных мероприятий по профилактике и лечению пациентов с основными йододефицит-ассоциированными стоматологическими заболеваниями, а также оценку их эффективности.

Для реализации заявленной цели автор поставил восемь сложных задач исследования, направленных на изучение механизмов влияния йодной недостаточности на стоматологический статус и разработку комплекса мероприятий по коррекции гипофункции щитовидной железы, остеопенического синдрома, лечению и профилактике йододефицит-ассоциированных стоматологических заболеваний, а также комплексную оценку эффективности его внедрения в регионе с йодной недостаточностью. Полученные научные результаты соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из проведенных исследований.

Исследование проведено на достаточном количестве клинического (1295 человек разных возрастных групп) и экспериментального (82 особи крыс со

с моделированным гипотиреозом) материала.

Репрезентативный объем проведенных исследований позволил провести адекватный анализ и современную статистическую обработку полученного материала. Степень достоверности выводов и рекомендаций определяется и применением современных методологических подходов при проведении исследования.

Использованные в диссертации клинические и экспериментальные подходы, а также методы исследования - клинические, инструментальные, клинико-лабораторные, биохимические, гистологические, базируются на известных и проверяемых фактах, современны, обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам.

Положения, вынесенные на защиту, достаточно весомы и соответствуют цели и задачам диссертационного исследования, полностью охватывают объем результатов исследования.

Выводы в полной мере отражают содержание исследования и соответствуют поставленным цели и задачам. Степень их достоверности и предлагаемых рекомендаций определяются применением современных методологических подходов при проведении исследования.

Предлагаемые рекомендации обоснованы и выполнимы в повседневной практике.

Автореферат содержит основные данные диссертационного исследования, отражает основные этапы, положения и результаты диссертационной работы, а также выводы и практические рекомендации.

Анализ современных источников литературы, достаточный объем исследования, адекватные поставленным задачам подходы, применение современных методов исследования, соответствие дизайна цели, задачам и основным принципам доказательной медицины, корректная статистическая обработка и тщательный анализ полученных результатов позволяют признать обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Автором диссертационной работы представлены данные, характеризующие распространенность и степень тяжести йодного дефицита, субклинического гипотиреоза в популяции жителей регионов республики с природной недостаточностью йода, а также установлены патогенетические механизмы ухудшения стоматологического здоровья населения при йодном дефиците и гипофункции щитовидной железы.

Разработка и реализация комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение эффективности оказания стоматологической помощи указанным категориям лиц, являются перспективным инструментом для достижения поставленной цели.

Результаты исследования учитываются в практической деятельности врачей-стоматологов г. Уфы, а также используются в учебном процессе профильных кафедр ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России и, несомненно, станут основой для дальнейших перспективных разработок в стоматологии.

### **Содержание работы и ее завершенность**

Представленная диссертационная работа Ганеева Т.И. выполнена в традиционном формате, изложена на 280 страницах и состоит из введения, глав «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», 3 глав результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений и списка литературы, включающего 325 источников, в том числе 218 на русском и 107 на иностранных языках, и приложения. Диссертация иллюстрирована большим количеством таблиц (67) и рисунками (48).

В введении изложена актуальность исследования, характеристика степени его разработанности. Сформулированы цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, дана информация о внедрении ее результатов в практику, выносимых на защиту положений, достоверности по-

лученных результатов, личном вкладе автора в работу, апробации диссертации, количестве и качестве публикаций, объеме и структуре диссертации.

Обзор литературы содержит актуальные сведения по изучаемой проблематике. Достоинствами обзора литературы является его четкое структурирование, логическая последовательность и ясность изложения.

Раздел «Материалы и методы» дает информацию о методологическом оснащении работы, которое соответствует поставленным задачам, раскрывает особенности медико-социальных, клинических, лабораторных и статистических методов исследования.

Следует отметить масштабность проведенного исследования.

На I этапе проведена оценка степени йододефицита, соматического здоровья и стоматологического статуса 1295 лиц, проживающих в районах с природной недостаточностью йода. На II этапе, из числа обследованных больных на первом этапе исследования, были сформированы группы для более углубленного исследования, в которые вошли 142 школьника 12 лет, 147 школьников 15 лет, 331 пациент в возрасте 35-44 лет. В рамках III этапа проведена оценка метаболизма и морфологической структуры тканей зуба, пародонта и костной ткани при экспериментальном гипотиреозе, смоделированном у 26 половозрелых самцов крыс, оценена эффективность действия нового йодсахаридного комплекса на изменение структуры тканей зуба и пародонта. По результатам IV этапа, на основании экспериментальных исследований, разработан комплекс мер профилактики и лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба и пародонта с йододефицитом и остеопеническим синдромом.

Главы 3-6 содержат результаты собственных исследований, *в ходе* их изложения автором анализируются и аргументированно обсуждаются полученные данные.

Обобщенный анализ полученных результатов приведен в заключении.

Выводы и автореферат отражают основные результаты исследования и в полной мере раскрывают поставленные перед автором задачи.

Основные публикации автора и материалы автореферата полностью отра-

жают содержание диссертации. По материалам диссертации опубликовано 34 печатные работы, из них 4 патента на изобретение, подтверждающих новизну разработанного комплекса мер профилактики и лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба и пародонта с йододефицитом и остеопеническим синдромом, 13 статей в журналах и изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук ВАК Минобрнауки России, 6 публикаций в журналах, входящих в международные базы цитирования Scopus и Web of Science, 1 монография. Результаты исследования и основные положения диссертационной работы были неоднократно представлены и обсуждены на научных конференциях всероссийского и международного уровня.

Работа заслуживает положительной оценки, ее отличают последовательность изложения и всесторонний анализ полученного объемного материала. Принципиальных замечаний нет. Диссертантом получен новый интересный материал, однако в порядке дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов:

1. Имеются ли особенности проведения профессиональной гигиены и назначение индивидуальных средств гигиены полости рта у пациентов, проживающих в регионе с природной недостаточностью йода?
2. По результатам вашей работы происходит изменение индекса КПУ. Компонента «У» повысилась с 1,34% – у 12-летних детей до 51,0% – у взрослых. Проводилось ли вами исследование причины возрастания количества удаленных зубов?

### **Заключение**

Диссертация «Особенности профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у пациентов, проживающих в регионе с природной недостаточностью йода» Ганеева Тимура Ирековича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое



решение актуальной проблемы, имеющей существенное значение для стоматологии и заключающееся в совершенствовании методов лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а её автор Гансеев Тимур Ирекович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

### Официальный оппонент

заведующая кафедрой стоматологии

терапевтической и пародонтологии

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Первый Санкт-Петербургский государственный

медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология,

профессор

Орехова Людмила Юрьевна



Согласна на обработку моих персональных данных Орехова Людмила Юрьевна  
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
 «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика  
 И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197022, Российская  
 Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, Тел.: +7 (812) 338-67-99, Факс: +7(812)  
 338-66-01, сайт email: [rector@1spbmgmu.ru](mailto:rector@1spbmgmu.ru)

