

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Дмитриенко Сергея Владимировича на диссертацию Гараевой Марины Линаровны на тему «Клинико-лабораторное обоснование применения фитокомплекса при лечении хронического катарального гингивита у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

### Актуальность исследования

Выбор темы диссертационного исследования Гараевой К.Л. продиктован неуклонным ростом воспалительных заболеваний пародонта среди детского населения, широким распространением и отрицательным влиянием пародонтальных очагов инфекции на организм в целом. Степень выраженности этих изменений зависит как от общего состояния организма, так и от возрастных особенностей строения тканей пародонта.

Вместе с тем, данные литературы свидетельствуют о недостаточности исследований по изучению распространенности гингивита у детей, а также практически не обсуждаются вопросы дифференцированного подхода к лечению хронического катарального гингивита. Нет достаточного количества комплексных терапевтических средств на основе растительных компонентов для целенаправленного применения при гингивитах.

Течение воспалительных заболеваний пародонта отличается особой резистентностью к проводимому лечению, что определяет значимость и актуальность этой проблемы в современной стоматологии.

Начальные проявления воспалительных заболеваний пародонта встречаются у детей в период временного прикуса, с возрастом увеличивается распространенность и усугубляется их тяжесть, при этом недиагностированный катаральный гингивит без соответствующей местной и общей терапии может переходить в более тяжёлую форму – пародонтит.

Важной проблемой современной консервативно-профилактической стоматологии является поиск оптимальных средств для лечения воспалительных заболеваний пародонта, причем успешность терапии зависит

не только от правильного выбора действующего компонента, но и от лекарственной формы, пути ее введения.

Основная проблема состоит в поиске таких оптимальных лекарственных средств с явным пролонгированным противовоспалительным, антимикробным и антибактериальным действиями, не вызывающих аллергических реакций, побочных эффектов, в частности нарушений микробиоценоза полости рта.

В связи с этим, решение научной задачи, поставленной в диссертации Гараевой Карины Линааровны, является актуальной.

Целью диссертационной работы Гараевой К.Л. является оценка эффективности стоматологического геля оригинального состава, входящего в состав комплексной терапии при лечении хронического катарального гингивита у детей 6-ти лет и подростков 12-ти, 15-ти лет.

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

Сформулированные диссертантом научные положения, выводы и рекомендации конкретны и адекватны поставленным целям и задачам диссертации. Обоснованность и достоверность полученных результатов в ходе исследования автором подтверждается использованием современных методов и методик проведения исследования с корректным применением статистических методов обработки данных

### **Научная новизна диссертационной работы и ее результатов**

Впервые у детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-ти, 15-ти лет проведен комплекс клинико-лабораторных исследований, включающих комплексную оценку стоматологического статуса, капиллярного кровотока в тканях пародонта, а также цитологические и микробиологические исследования микробиоценоза зубного налета и содержимого зубодесневой борозды.

Получены новые данные о взаимосвязи угнетения аутохтонных микроорганизмов в составе микрофлоры зубного налета и ключевая роль

факультативно-анаэробных и условно-патогенных микроорганизмов в развитии хронического катарального гингивита у детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-ти,15-ти лет.

При хроническом катаральном гингивите у детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-ти,15-ти лет было выявлено изменение состояния капиллярного кровотока в тканях пародонта.

Разработан, предложен и внедрён в практику фитокомплекс в форме стоматологического геля на основе сангвиритрина и масляного экстракта из цветков календулы и травы тысячелистника (патент РФ на изобретение № 2621297 от 4.05.2016 г. «Стоматологический гель с растительным экстрактом для лечения воспалительных заболеваний пародонта»), подтверждено его противомикробное и противовоспалительное действие, обеспечивающее этиопатогенетическое воздействие в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта.

У детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-ти, 15-ти лет с хроническим катаральным гингивитом под воздействием лечебно-профилактических мероприятий с применением фитокомплекса установлена редукция распространенности и тяжести воспаления в тканях пародонта.

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

Обусловлена тем, что на основании изучения микробиологической диагностики проб зубного налета и зубодесневой борозды разработаны информативные критерии, позволяющие оценить клиническое состояние тканей пародонта у детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-,15-ти лет, а также подобрать соответствующие методы лечения, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Для внедрения в практику предложены и обоснованы методологические подходы к изучению клинико-лабораторных данных состояния тканей пародонта у детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-, 15-ти лет, позволяющие диагностировать и оценить особенности течения хронического

катарального гингивита и определить возможность включения в план лечебно-профилактических мероприятий разработанного комплекса местного лечения.

Практические рекомендации по ведению пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта у детей и подростков с использованием стоматологического геля на основе сангвиритрина и масляного экстракта из цветков календулы и травы тысячелистника уже внедрены в практическую работу стоматологических поликлиник г.Уфы. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре ортопедической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

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

Диссертация написана традиционно, с учетом рекомендаций Положения ВАК по оформлению диссертационного машинописного труда на 154 страницах; включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, результаты исследования и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, а также список использованной литературы – 241 источник (148 отечественных и 93 зарубежных), 5 приложений. Материал диссертации иллюстрирован 19 таблицами и 21 рисунком.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, основные факторы риска развития воспалительных заболеваний пародонта в детском возрасте, средства и методы фитотерапии воспалительных заболеваний пародонта, целесообразность использования новой лекарственной формы в виде стоматологического геля для лечения воспалительных заболеваний пародонта у детей, содержащего сангвиритрин и масляный экстракт из цветков календулы и травы тысячелистника, преимущества его применения с противовоспалительной и антимикробной целью.

Методологическая глава работы объемна, наглядно проиллюстрирована, расшифровывает дизайн проведения исследования. Выбор использованных клинко-лабораторных, функциональных методов,

способов статистической обработки полученных результатов строго аргументирован целью, задачами, возможностями использованных лечебных и исследовательских баз.

Результаты клинико-лабораторных, функциональных исследований отображены в основной, 3-ей главе, в которой обсуждены, всесторонне проанализированы и получены достоверные данные о распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний, особенно заболеваний пародонта, у детей в возрасте 6-ти лет и подростков 12- и 15-ти лет, проживающих в городе Уфа.

Полученные данные использованы автором в качестве объективных предпосылок для поиска эффективных способов для лечения хронического катарального гингивита у детей.

Диссертантом самостоятельно проведено клиническое лечение 61 пациента, лабораторные и функциональные исследования, выполнен статистический анализ результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Глава хорошо иллюстрирована клиническими рисунками, таблицами. В главе 4 представлены результаты влияния лечебно-профилактических комплексов на состояние тканей пародонта у детей 6-ти лет и подростков в возрасте 12-, 15-ти лет, проживающих в городе Уфа. Полученные по итогам этой части работы данные закономерно отражают основные научные положения (3) и выводы (5) работы, а также 5 конкретных практических рекомендаций. Обсуждение результатов клинико-лабораторных, функциональных исследований представлено в 5 главе, возражений не вызывает.

Диссертационная работа, в целом, производит впечатление законченного самостоятельного исследования с достаточным объемом материала и достоверными результатами клинических, инструментальных и лабораторных исследований, основные научные положения, выводы и рекомендации которого логичны и научно аргументированы. Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертационного

исследования, отражает основные положения, этапы и результаты научной работы, выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 23 печатные работы, из них 7- в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, в том числе 1 статья – в журнале, входящего в международную базу цитирования Scopus. Автором получен 1 патент РФ. Основные результаты исследования были изложены в выступлениях и докладах на межвузовских, региональных, всероссийских научно-практических конференциях в г. Уфа (2015), г. Самара (2017), г. Казань (2016-2018), г. Санкт – Петербург (2017).

Работа в целом заслуживает положительной оценки, ее отличают последовательность изложения и всесторонний анализ полученного объемного материала. В работе встречаются единичные опечатки, которые не снижают целостности впечатления. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

- 1) Преимущества состава предложенного Вами фитокомплекса?
- 2) Кроме геля использовали ли дополнительные препараты для нормализации микрофлоры полости рта? Проводилось ли какое-нибудь общее лечение?

### **Заключение**

Диссертационная работа Гараевой Карины Линаровны на тему «Клинико-лабораторное обоснование применения фитокомплекса при лечении хронического катарального гингивита у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством, доктора медицинских наук, доцента Аверьянова Сергея Витальевича, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой дано новое решение научной задачи, а именно, клинико-лабораторное обоснование применения фитокомплекса при лечении хронического катарального гингивита у детей.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации в действующей редакции от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Гараева Карина Линаровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология), профессор  Дмитриенко Сергей Владимирович

Согласен на обработку персональных данных

«31» 03 2021 год

Подпись С.В. Дмитриенко заверяю  
Начальник Управления кадров  
ФГБОУ ВО «ВолГМУ» МЗ РФ  
Юрьевна  
Проректор по научной работе, профессор  
Евгеньевич



Иваненко Наталья

Стаценко Михаил

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Волгоградской государственной медицинской университет Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России).

Адрес организации: 257532, Российская Федерация, г. Волгоград, ул. Коммунистическая, д. 31, телефон: 8 (442) 23-15-21, e-mail: svdmitrienko@volgograd.ru, сайт: <http://www.volgomed.ru>