

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны на диссертационную работу Хайбуллиной Расимы Рашитовны «Система комплексного лечения и медицинской реабилитации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с применением физиотерапевтических технологий», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.14 – стоматология, 14.03.11- восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы диссертации. Хронический генерализованный пародонтит является мультифакториальным заболеванием воспалительного характера и сопровождается деструктивными нарушениями тканей пародонта. Существующие принципы пародонтологической терапии с использованием лекарственных препаратов противовоспалительного и антибактериального действия в основном направлены на минимизацию воспалительных реакций, часто вызывают иммунный дисбаланс, резистентность микроорганизмов к лекарствам, снижают естественные и неспецифические факторы защиты организма, способствуют хронизации заболевания.

Это побуждает изыскивать пути оптимизации лечения пациентов с хроническим пародонтитом за счет рационального использования новых технологий, влияющих на патогенетические механизмы развития заболевания, направленные на улучшение микрогемодинамических расстройств, микробиологического статуса, метаболических и репаративных процессов в тканях пародонта. Такими свойствами обладают физиотерапевтические технологии, оказывающие воздействие на различные звенья патологического процесса, способствующие удлинению периода

последствия, что может позитивно отразиться на эффективности и результативности лечебных мероприятий.

С этих позиций, диссертационное исследование Хайбуллиной Р.Р. несомненно является актуальным, так как направлено на разработку и внедрение в клиническую практику новых рациональных подходов в лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с использованием доступных физиотерапевтических технологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Цель исследования сформулирована четко, задачи исследования, поставленные автором, соответствуют цели. Достоверность и обоснованность представленных результатов диссертационного исследования определяется соответствием его дизайна критериям доказательной медицины, анализом репрезентативных выборок обследованных пациентов, достаточным количеством выполненных наблюдений (317 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в возрасте 35-45 лет и длительностью заболевания более 5-10 лет) и подтверждена адекватными методами медико-статистической обработки данных. Основные методы исследования обусловлены поставленной целью и задачами, актуальны и обоснованы для получения научных положений, выводов и практических рекомендаций представленного исследования. Выполненная диссертационная работа была представлена на общероссийских и международных конгрессах и конференциях. Результаты диссертационной работы отражены в научных рецензируемых журналах. По теме диссертации опубликовано 94 работы, из них 42 в изданиях, рекомендованных ВАК, в том числе получено 6 патентов РФ, Издано 2 учебно-методических пособия. Результаты работы внедрены в учебный процесс и лечебную практику.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций определяется тем, что автором на основании использования современных методов сбора и обработки материала и исходной информации впервые представлено научное обоснование применения системы комплексной терапии пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом на основе новых лечебных программ. Разработаны методы физико-фармакологического лечения - лазерофорез фитогеля «Канальгат», лазерофорез фитогеля «Ламифарэн» с изучением механизмов корригирующего их воздействия на клинико-морфофункциональные параметры. Разработаны и предложены способы лечения хронического генерализованного пародонтита с применением стоматологических штифтов, десневых пластин и жевательных таблеток на основе оригинальных фитокомплексов и прополиса с научным обоснованием их применения в клинике. Показана возможность применения и доказана эффективность метода флюктуоризации с улучшением параметров биоэлектрической активности мышц челюстно-лицевой области и регрессом симптомов бруксизма у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Показано, что в формировании терапевтического эффекта существенное значение имеет коррекция и улучшение морфофункциональных параметров, микроциркуляции тканей пародонта, иммунного статуса и цитокиновой активности, перекисного метаболизма, микробиологического фона, а также биоэлектрической активности жевательных и височных мышц, оптической плотности альвеолярной кости. Доказано, что предложенные программы обладают большей терапевтической эффективностью по сравнению со стандартной терапией хронического генерализованного пародонтита в отношении клинических, морфофункциональных, метаболических параметров.

Показана предикторная значимость исходных переменных клинико-морфофункциональных параметров в оценке эффективности проводимых лечебных мероприятий, что определяет показания и противопоказания к

использованию методов аппаратной физиотерапии и немедикаментозных лечебных средств в соответствии с принципами доказательной медицины, способствует оптимальному выбору наиболее эффективных дифференцированных лечебно-реабилитационных программ у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Практическая значимость полученных результатов в том, что предложенные технологии и параметры их воздействия позволяют дифференцировать лечебный процесс в зависимости от степени тяжести и клинических особенностей течения заболевания, а также повысить эффективность терапии пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и бруксизмом, использовать разработанные программы с целью вторичной профилактики заболевания.

Содержание диссертации, ее завершенность. Диссертационная работа выполнена по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов практических рекомендации, списка литературы. Работа изложена на 255 страницах машинописного текста, включает 63 рисунка и 32 таблицы. Библиография содержит 361 источник (188 отечественных и 173 иностранных).

В обзоре литературы освещено современное состояние проблемы хронического генерализованного пародонтита, приведены теоретические предпосылки к выбору методов восстановительной терапии и реабилитации с использованием физиотерапевтических технологии. При этом следует отметить избыточно большой объем данной главы, который в общей сложности занимает практически 19 % от всего текста диссертации.

Во второй главе представлены объекты и методы исследования, дано описание дизайна исследования. При этом в четвертой главе подробно описаны разработанные лечебно-реабилитационные программы пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и бруксизмом, приведены

методики физиотерапевтических технологии, что было бы все-таки целесообразнее сделать в Главе «Материалы и методы».

В третьей главе изложены результаты клинических, рентгенологических, электромиографических, доплеро-флуометрических, микробиологических, иммунологических, биохимических методов исследования пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени.

В пятой главе представлены результаты непосредственных и отдаленных эффектов применения разработанных лечебных программ. Выявлено повышение клинической эффективности на 14-35% по сравнению со стандартной терапией с более выраженным регрессом клинической симптоматики и сохранением достигнутых клинико-морфофункциональных результатов в течение 6 и 12 месяцев, удлинением периода ремиссии, уменьшением возможности возникновения осложнений. Предлагаемая в исследовании система комплексного применения физиотерапевтических технологий в лечебные программы может широко использоваться в медицинских организациях стоматологического профиля, занимающихся проблемой хронического генерализованного пародонтита.

Обсуждение результатов исследования представлено в шестой главе диссертации, при этом учитывая большой объем использованной литературы, целесообразнее было бы провести сравнительный анализ с другими научными исследованиями. В заключении автор анализирует результаты и подводит итоги проведенного диссертационного исследования. Подчеркивается новизна проведенной работы. Выводы и практические рекомендации базируются на фактическом материале и соответствуют задачам, поставленным диссертантом. Практические рекомендации полностью основаны на полученных выводах и не имеют возражений. Библиографический указатель соответствует требованиям ГОСТ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Имеют место отдельные опечатки и стилистические неточности, не совсем рационально распределен материал по главам диссертационной работы, что не снижает общей положительной оценки работы.

К диссертанту имеются следующие вопросы:

- Почему Вы все время вводите термин «лечебно-реабилитационные программы»?
- На сколько целесообразно употребление этого термина при лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом?
- И как термин «лечебно-реабилитационные программы» у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом согласуется с ныне трактуемым в нормативно-правовых документах понятием «реабилитация»?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Хайбуллиной Расимы Рашитовны «Система комплексного лечения и медицинской реабилитации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с применением физиотерапевтических технологий» на соискание учёной степени доктора медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как научное достижение в развитии оптимизации системы комплексной терапии пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом путем использования физиотерапевтических технологий, имеет медико-социальную значимость и важное значение для научных специальностей 14.01.14 – стоматология и 14.03.11- восстановительная медицина, спортивная

медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, и соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013года (в редакции от 21.04.2016 №335).

Доктор медицинских наук, профессор.
профессор кафедры физической терапии,
спортивной медицины и медицинской реабилитации
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования» Минздрава России
11.05.2018

Герасименко Марина Юрьевна

Подпись д.м.н., профессора, Марины Юрьевны Герасименко удостоверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Людмила Михайловна

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1.

тел +7 (499) 252-21-04. e-mail: rmapo@rmapo.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования» Министерства здравоохранения
Российской Федерации