

**ОТЗЫВ**  
**официального оппонента, доктора медицинских наук,**  
**профессора Мандра Юлии Владимировны на диссертацию**  
**Кузнецовой Надежды Сергеевны: «Клинико-функциональное**  
**обоснование лечения хронического гингивита у лиц молодого**  
**возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата**  
**медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

**Актуальность темы исследования**

Здоровая молодежь является залогом активного развития нашей страны в будущем, социального и экономического благополучия общества.

Актуальным направлением в медицине является совершенствование методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний в данной возрастной группе. При этом распространенность различных стоматологических заболеваний у лиц молодого возраста остается на высоком уровне. Зачастую наличие патологических процессов в полости рта является проявлением общесоматических заболеваний. В доступных литературных источниках представлены данные, что отклонения функционирования органов и систем от среднестатистических показателей встречается у 80% студентов. В возрасте 19–25 лет выявлена высокая распространенность, как воспалительных заболеваний пародонта, так и заболеваний твердых тканей зубов кариозного и некариозного происхождения.

Наиболее значимым является тот факт, что в состоянии длительного психоэмоционального напряжения даже минимальный этиологический фактор может вызвать развитие заболевания. Под воздействием психоэмоционального напряжения происходит многоуровневая системная реакция, затрагивающая все органы и системы организма, которая зависит от интенсивности и длительности воздействия раздражителей, а также

индивидуальных особенностей человека. Вследствие накопления значительного количества отрицательных эмоций происходит переход в форму «застойного» возбуждения мозга, что связано с устойчивыми нарушениями восприимчивости нейронов мозга к нейромедиаторам и нейропептидам. При длительном психоэмоциональном напряжении возникает нарушение слабых участков механизма регуляции, в организме возникают вегетативные нарушения. В частности, прослеживается связь между нарушением регуляции центральной нервной системы и возникновением воспаления тканей пародонта. Параллельно с этим происходит изменение реакции микроциркуляторного русла пародонта, что свидетельствует о нарушении вегетативных центров, которые регулируют сосудистый тонус. Наличие хронического стоматологического заболевания вновь приводит к появлению отрицательных эмоций, что способствует поддержанию возбуждения в подкорковых структурах. Поэтому в процессе лечения данных пациентов врач-стоматолог должен обращать пристальное внимание на психоэмоциональное состояние.

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

Цель исследования сформулирована четко, задачи исследования соответствуют цели и решены в полном соответствии с принципами доказательной медицины. Структура изложения результатов исследования соответствует поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследовательской работы и обоснованы правильным распределением, репрезентативной выборкой объёма клинических наблюдений, соответствующей статистической обработкой полученных данных. Выбранные автором методы исследования информативны, современны, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. По материалам диссертационной работы опубликовано 28 научных работ, из них 9 – в ведущих научных рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей

Введение в достаточной мере отображает актуальность темы диссертационного исследования.

В главе 1 «Обзор литературы» автором проведен глубокий анализ достаточного количества литературы, отражающим влияние психоэмоционального напряжения на стоматологическое здоровье, изменение микроциркуляции тканей пародонта и биоэлектрической активности жевательных мышц при стоматологических заболеваниях. Изучены методы диагностики и лечения хронического гингивита.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» описаны объекты и методы исследования. При решении поставленных задач было проведено обследование 164 пациентов в возрасте от 20 до 25 лет. При этом были выделены 4 группы пациентов в зависимости от уровня психоэмоционального напряжения. Обследование включало клинические и лабораторные методы исследования. Также описаны методы лечения хронического гингивита.

В главе 3 изложены результаты комплексного стоматологического обследования пациентов с хроническим гингивитом, находящихся в состоянии психоэмоционального напряжения, результаты лабораторных исследований, лазерной допплеровской флюметрии тканей пародонта и определение биоэлектрической активности жевательной групп мышц.

В главе 4 проведен анализ эффективности лечебных мероприятий при хроническом гингивите у лиц, находящихся в состоянии психоэмоционального напряжения. Пациенты в состоянии психоэмоционального напряжения (3 и 4 группы исследования) были методом случайного слепого выбора разделены на 2 группы лечения в зависимости от типа лечения: пациенты, лечение которым проведено традиционным способом; пациенты, лечение которым проведено авторским методом. Выявлено, что предложенный комплекс лечебных мероприятий является эффективным и патогенетически обоснованным, так как его применение позволяет нормализовать показатели

микроциркуляции тканей пародонта и электромиографии височной и жевательной мышц в течение 12 месяцев.

В «Заключении» описаны основные результаты, полученные автором в процессе работы, подводится итог диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации базируются на фактическом материале и соответствуют задачам, поставленным автором.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к содержанию работы не имею. Имеют место быть отдельные опечатки и стилистические неточности, не снижающие общую положительную оценку работы.

В процессе оппонирования возникли вопросы, направленные на более полное раскрытие научно-практической значимости проведенного исследования:

1. Обоснуйте, пожалуйста, выбор настойки прополиса для лечения гингивита в данной возрастной группе? Какие свойства являются основополагающими?
2. Какие изменения в микроциркуляторном русле тканей пародонта обследованных пациентов вы обнаружили?

## **Заключение**

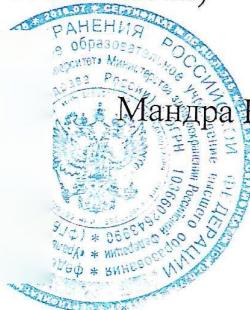
Таким образом, диссертационная работа Кузнецовой Надежды Сергеевны на тему: «Клинико-функциональное обоснование лечения хронического гингивита у лиц молодого возраста», выполненная под руководством д.м.н., профессора кафедры терапевтической стоматологии с курсом института дополнительного профессионального образования Кабировой Миляушки Фаизиевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной задачи стоматологии - повышение эффективности диагностики и лечения хронического гингивита у лиц молодого возраста, находящихся в состоянии психоэмоционального напряжения.

По актуальности, представленным задачам, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практической деятельности работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры терапевтической  
стоматологии и пропедевтики стоматологических  
заболеваний, директор Института стоматологии  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский  
университет» Минздрава России;  
доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология)  
профессор

11.03.2020 г.



Мандра Юлия Владимировна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
“Уральский государственный медицинский университет” Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Адрес: 620028, Российская Федерация, обл. Свердловская , г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.  
Телефон: +7 (343) 214 86 52

E-mail: usma@usma.ru  
Веб-сайт: www.usma.ru

