ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Усмановой Ирины Николаевны: «Оптимизация диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность проблемы

Проблема ранней неинвазивной диагностики, профилактики и эффективного лечения хронических воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста по-прежнему сохраняет большую актуальность и практическую значимость в современной стоматологии. Это связано с высокой распространенностью данных патологических состояний, бессимптомным течением в начальных стадиях, прогрессированием и развитием в дальнейшем осложнений, и что обусловило актуальность диссертационной работы Усмановой И.Н.

Одним из важных факторов риска развития воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста является состояние микрофлоры, факторов гуморального иммунитета и хемилюминесценции ротовой жидкости. Нормальная микрофлора полости рта при клинически интактном пародонте обладает слабовыраженным иммунитетом, однако при развитии хронического воспаления происходит его усиление. При этом наличие в полости рта условно-патогенной микрофлоры – дрожжеподобных грибов рода Candida не только усугубляет воспалительный процесс в полости рта с характерным рефрактерным течением, но и приводит к торпидности к проводимому лечению.

Одним из основных звеньев патогенеза воспалительных заболеваний пародонта также является нарушение свободнорадикального окисления (СРО). Избыток свободных радикалов вызывает деполимеризацию гиалуроновой кислоты и других компонентов соединительной ткани, способствует образованию активного фактора хемотаксиса и миграции нейтрофилов к месту воспаления, увеличивается проницаемость капилляров. Активация свободнорадикального перекисного окисления липидов приводит к нарушению тканевого дыхания в митохондриях и процессов гидроксилирования в микросомах, выходу лизомосальных ферментов. Все это, в конечном счете, поддерживает воспалительный процесс и ведет к

поражению тканей пародонта. В то же время недостаток активных форм кислорода, обеспечивающих микробицидную активность фагоцитов, способствует микробной инвазии с увеличением количества условно-патогенной микрофлоры. Поэтому, как ускорение состояния свободнорадикального окисления, так и его подавление в ротовой жидкости может играть определенную роль в развитии хронического воспаления в тканях пародонта и слизистой оболочке рта.

Цель диссертационной работы Усмановой И.Н. состояла в совершенствовании методов диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста.

Научная новизна и практическая значимость исследования заключается в том, что при комплексном исследовании стоматологического статуса у лиц молодого возраста выявлен высокий уровень распространенности кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, низкий уровень гигиены полости рта, более выраженные воспалительные изменения в пародонте. В пробах ротовой жидкости лиц с клинически интактным пародонтом выявлено кандидоносительство, с хроническим гингивитом – дисбиоз в сторону кандидоза. Иммуногистохимическими методами у лиц с клинически интактным пародонтом выявлены ранние морфологические признаки воспалительного процесса, с хроническим гингивитом изменения, свойственные выраженному хроническому воспалительному процессу и высокая частота заболеваний слизистой оболочки рта с преобладанием гиперкератотических процессов, выявлены морфологические.

При лечении хронического гингивита обусловленного дисбиозом в сторону кандидоза определена эффективность местного применения фотодинамической терапии с использованием природного фотосенсибилизатора ламифарена, электрофореза дезоксирибонуклеата натрия и магнитоинфракрасной лазерной терапии. При лечении хронического воспаления в тканях пародонта и слизистой оболочки рта определена эффективность применения регенеративного метода с использованием обогащенной тромбоцитами аутоплазмы (плазмолифтинг) и препарата на основе гидролизата плаценты.

Заключение

Таким образом, изучение автореферата показало, что по совокупности решенных задач, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практики, представленная к официальной защите диссертационная работа Усмановой Ирины Николаевны «Оптимизация диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Л.П. Герасимовой соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор достоин искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14- стоматология

Заведующий кафедрой стоматологии
и ортодонтии Медицинской академии
имени С.И. Геогиевского Федерального
государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Крымский Федеральный
Университет имени В.И. Вернадского»
Министерства образования
и науки Российской Федерации
доктор медицинских наук,
(14.01.14-стоматология) профессор Демьяненко С.А

Федеральное государственное автономное образовательной учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Министерства образования и науки Российской Федерации

295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект академика Вернадского,4

Тел.: +7 (3652) 54-50-36;

Факс: +7 (3652) 54-52-46

E-mail: cf_university@mail.ru

Подпись Демьяненко С.А. заверяю:
проректор по
научной деятельности,
д.тех.н., профессор Федоркин С.И.

25.04.16г