

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Фирсовой Ирины Валерьевны о научной и практической значимости диссертационной работы Аль-Кофиш Мохаммед Али Мохаммед «Оптимизация ранней диагностики, профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность избранной темы диссертационного исследования для медицинской науки и практики.

Воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) представляют собой одну из наиболее трудноразрешимых проблем стоматологии. Несмотря на возрастающий интерес исследователей, остаются спорными вопросы этиологии, пусковых механизмов патогенеза заболеваний пародонта. Распространенность ВЗП среди лиц молодого возраста остается на высоком уровне. При этом клиническая картина ранних проявлений хронического воспаления характеризуется латентным течением, что затрудняет их своевременную диагностику и, следовательно, отдаляет начало лечебно-профилактических мероприятий, и способствует утяжелению процесса.

Особую актуальность в настоящее время приобретает оценка стоматологического здоровья лиц молодого возраста, так как от них зависит будущее нации, благополучие общества и его прогрессивное развитие.

Значительная распространенность воспалительных заболеваний пародонта требует повышения качества диагностики, лечения и внедрения в протоколы ведения пациентов эффективных методов коррекции, что обосновывает актуальность и значимость представленной работы для клинической практики, целью которой является оптимизация диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний тканей у лиц молодого возраста.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Методологически верно определены цель и задачи исследования. Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале с использованием современных методов. Анализ полученных данных, использование методов статистической обработки результатов подтверждают достоверность исследований, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Цель работы диссертантом достигнута методологическим решением поставленных задач. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты исследования. Научные положения, выносимые на защиту, вытекают из сути выполненного исследования. Объем и выборка

клинических исследований, современные методы исследования, соответствующая статистическая обработка материала с соблюдением критериев доказательной медицины обосновывают достоверность и завершенность настоящего исследования.

Полнота изложения результатов в опубликованных работах.

Основные результаты и научные положения изложены в 19 печатных трудах, в том числе 12 работах опубликованных в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, из них 4 входят в Российский Web of Science, 1 в зарубежной печати в журнале входящих в Scopus.

Получено 2 патента на изобретение: способ лечения воспалительных заболеваний пародонта, обусловленных наличием пародонтопатогенной микрофлоры, с использованием адгезивных пластин (Патент № 2659940 от 04.07.2018г. Заявка № 2017129010, 14.08.2017, Бюллетень № 19, с. 7) с обоснованием его применения в клинике, и способ одномоментной элиминации пародонтопатогенов в зависимости от их клинически значимых титров и клинического состояния тканей пародонта (патент № 2679803 от 13.02.2019г. Заявка № 201812712 от 23.07.2018, Бюллетень № 5, с. 11) с обоснованием их применения в клинике. Результаты работы апробированы на научно-практических конференциях различного уровня и направления.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что на основании выполненных автором исследований впервые изучено состояние микробной обсемененности различных биотопов полости рта, гуморальных факторов местного иммунитета, цитологического профиля десневой жидкости у лиц молодого возраста с клинически интактным пародонтом, хроническим гингивитом и пародонтитом легкой степени тяжести. Впервые при углубленном изучении иммуногистохимическими методами в тканях десны с клинически интактным пародонтом и хроническим гингивитом выявлены ранние морфологические признаки воспалительного процесса, нарушение микроциркуляции, разволокнение, фрагментация и набухание коллагеновых волокон, эластичные волокна также подвергнуты выраженному патологическому изменению и определены в виде фрагментов различной длины: точек, крючочков и палочек. При хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести в собственном слое слизистой оболочки присутствуют лимфоциты, макрофаги, полиморфно-ядерные лейкоциты. Происходит необратимое разрушение волокон коллагена и эластических, усиление антигенности ткани. Наличие пародонтопатогенов - *Porphyromonas gingivalis*, *Fusobacterium nucleatum*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Treponema denticola* выявленных в исследуемых биотопах ротовой полости качественным методом тест – системы ПЦР - маркер прогнозирования развития воспалительных болезней

пародонта в КИП, а при ХГ и ХГПЛСТ - маркер развития процесса деструкции тканей пародонта у лиц данного контингента.

Впервые на основании клинической оценки состояния тканей пародонта и выявления пороговых значений клинически значимых титров видов пародонтопатогенной микрофлоры (*Porphyromonas gingivalis*, *Treponema denticola*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Tannerella forsythensis*, *P. endodontalis*, *Fusobacterium nucleatum*, *Prevotella intermedia*) разработаны критерии позволяющие оценить риск развития и усугубления воспалительных заболеваний пародонта у лиц с клинически интактным пародонтом, хроническим гингивитом и пародонтитом легкой степени тяжести, что имеет, не только важное прогностическое, но и диагностическое значение, а также способствует качественному выбору лечебно-профилактических мероприятий с оценкой их эффективности. Определена взаимосвязь наличия пороговых значений клинически значимых титров искомых видов пародонтопатогенной микрофлоры с условно-патогенными бактериями, позволяющие уточнить данные о этиопатогенезе развития ранних проявлений хронического воспаления у лиц молодого возраста.

Установлена взаимосвязь между наличием пародонтопатогенных видов микроорганизмов в клинически значимых титрах превышающих норму от их пороговых значений с клиническим состоянием тканей пародонта, изменениями гигиенических и пародонтальных индексов, изменениями в цитологических и иммунологических показателях в ротовой и десневой жидкостях, выраженными нарушениями микроциркуляции тканей пародонта обусловленных гипоксией, а также выявленной деструкцией эластичных и коллагеновых волокон.

Впервые предложен способ лечебно-профилактических мероприятий воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста в зависимости от наличия искомых видов пародонтопатогенной микрофлоры в титрах превышающих норму от их пороговых значений с использованием диодного лазера и биогеля бурых морских водорослей *Laminaria Angustata*, для одномоментной элиминации пародонтопатогенной микрофлоры с обработкой всех секстантов пародонта в одно посещение (Патент на изобретение № 2659940 от 04.07.2018г.) с обоснованием его применения у данной категории лиц. Впервые предложен способ лечения воспалительных заболеваний пародонта, обусловленных наличием пародонтопатогенной микрофлоры с использованием адгезивных пластин (патент на изобретение № 2679803 от 13.02.2019г.) с обоснованием его применения у данной категории лиц.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что полученные результаты исследования расширяют представление о влиянии пародонтопатогенных микроорганизмов на состояние полости рта, вызывая нарушения в клинически интактном пародонте у лиц молодого возраста. Для практического здравоохранения разработаны и предложены качественные диагностические критерии позволяющие провести дифференцированный подход в прогнозировании рисков развития и усугубления воспалительных

заболеваний пародонта, а также способствующих выбору наиболее рациональных лечебно-профилактических мероприятий с оценкой их эффективности.

Уточнение состояния микробиома исследуемых биотопов полости рта с выявлением искомым титров клинически значимых пародонтопатогенных микроорганизмов выше нормы их пороговых значений, достоверно взаимосвязано с клиническим состоянием тканей пародонта и гистологическими и иммунологическими изменениями в биотопах десневой и ротовой жидкостей, что особо значимо для повышения эффективности лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта лиц молодого возраста.

Диссертационная работа имеет **практическую значимость** в части разработки и внедрения в лечебно-профилактическую деятельность алгоритма диагностики и лечебно-профилактических мероприятий клинически интактного пародонта, хронического гингивита и пародонтита легкой степени тяжести.

Результаты работы внедрены в практику ряда муниципальных и частных ЛПУ стоматологического профиля республики Башкортостан, а также в учебный процесс. Результаты исследования, представленные в выводах и практических рекомендациях, следует учитывать в работе врачей-стоматологов-терапевтов, осуществляющих лечение воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста.

При оценке содержания работы и степени ее завершенности становится очевидным, что диссертацию характеризует традиционное построение с введением, обзором литературы, освещением материалов и методов исследования, данных комплексного первичного обследования и результатов лабораторных методов исследования в динамике комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта и доказана эффективность комплексных лечебно-профилактических мероприятий.

Оценка содержания диссертации, её оформления и завершенности

Диссертационная работа выстроена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, глав материал и методы исследования, данных комплексного первичного обследования, лабораторных методов исследования, результатов микробиологических, иммунологических, цитологических, морфологических и иммуногистохимических исследований, анализа эффективности лечебно-профилактических мероприятий воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 191 источника.

Диссертация изложена на 151 страницах компьютерной верстки, иллюстрирована 52 рисунками и 17 таблицами, приложениями. В обзоре всесторонне проанализирована рассматриваемая проблема. Диссертационная работа выполнена на достаточно высоком уровне, что позволило получить научные результаты, представляющие большой теоретический и практический интерес.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны современные методы исследования в терапевтической стоматологии – клинические, рентгенологические, микробиологические методы исследования проб различных биотопов полости рта, иммунологического и цитологического исследования проб ротовой и десневой жидкостей, морфологические и иммуногистохимические методы исследования тканей пародонта, а также методы диагностики и лечения, разработанные и предлагаемые автором.

Глава «Данные комплексного первичного обследования и общая характеристика состояния тканей пародонта» включает весь объем клинко-лабораторных методов исследования стоматологического статуса и клинического состояния тканей пародонта у лиц молодого возраста, в которых раскрывается суть проведенной научно-исследовательской работы. Проведено комплексное стоматологическое обследование у 105 лиц молодого возраста без тяжелой соматической патологии. Наблюдавшиеся под наблюдением пациенты в зависимости от клинического состояния тканей пародонта распределены таким образом: у 27 (25,71%) пациентов выявлен клинически интактный пародонт (КИП), у 8 (7,62%) условно интактный пародонт, у 35 (33,3%) хронический гингивит (К 05.1), и у 35 (33,3%) пациентов хронический пародонтит (К 05.31). Подробно представлено распределение обследованных лиц молодого возраста на клинические группы: контрольную группу составили 35 пациентов (33,3%) с клинически интактным пародонтом (КИП), регулярно проходящих профилактические осмотры, без выраженной соматической патологии. Исследование этой группы проводили с целью уточнения критических значений, что дало возможность отнести их к группе риска (22,9%) и провести предложенный комплекс лечебно-профилактических мероприятий. У 27 пациентов (77,1%) с клинически интактным пародонтом выявлены низкие пороговые значения значимых титров искомым пародонтопатогенов, что позволило провести у них лечение по общепринятой схеме согласно протоколам лечения СТАР, 2001. Первую клиническую группу (I) составили 35 человек (33,3%) с диагностированным хроническим гингивитом (ХГ), из них пациентов мужского пола – 15 человек и женского – 20 человек. Обнаружение пороговых значений клинически значимых титров искомым пародонтопатогенов, а также диагностики изменений в состоянии гуморальных факторов местного иммунитета и цитологических параметров ротовой жидкости, состоянии микрососудов пародонта, эластичных и коллагеновых волокон в 42,9% случаев дало возможность провести предложенный комплекс лечебно-профилактических мероприятий и тем самым стабилизировать воспалительный процесс. У 57,1% случаев пациентов с хроническим гингивитом выявлены низкие пороговые значения значимых титров искомым пародонтопатогенов, что позволило провести у них комплекс лечебно-профилактических мероприятий по общепринятой схеме, согласно протоколам лечения СТАР, 2001. Вторую клиническую группу (II) составили 35 человек (33,3%) с диагностированным хроническим

генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести (ХГПЛСТ), из них пациентов мужского пола – 18 человек и женского – 17 человек. Обнаружение пороговых значений клинически значимых титров искомых пародонтопатогенов, а также диагностики изменений в состоянии гуморальных факторов местного иммунитета и цитологических параметров ротовой жидкости, состоянии микрососудов пародонта, эластичных и коллагеновых волокон в 65,7% случаев дало возможность провести предложенный комплекс лечебно-профилактических мероприятий и тем самым стабилизировать воспалительный процесс. У 34,3% случаев пациентов с ХГПЛСТ выявлены низкие пороговые значения значимых титров искомых пародонтопатогенов, что позволило применить у них комплекс лечебно-профилактических мероприятий по общепринятой схеме, согласно протоколам лечения СТАР, 2001.

Данная глава в полной мере иллюстрирована рисунками и схемами.

В главе «Результаты комплексного лечения пациентов с ранними проявлениями хронического воспаления в тканях пародонта в зависимости от выявленных факторов риска» содержатся результаты общеклинических, микробиологических, иммунологических, цитологических, морфологических и иммуногистохимических исследований. Подробно дана характеристика микробиома различных биотопов полости рта, иммунологических, цитологических, морфологических и иммуногистохимических исследований тканей пародонта.

Проведенное исследование убедительно доказывает эффективность предложенного метода лечения у пациентов с выявленным критическим уровнем риска при КИП, ХГ и ХГПЛСТ по сравнению с общеизвестным комплексом лечения. У этих пациентов происходит более выраженное снижение степени воспаления и кровоточивости, гигиенических показателей, элиминации пародонтопатогенных микроорганизмов, нормализации цитологических и иммунологических показателей в ротовой жидкости, а также снижения стаза, тромбоза и спазма сосудов микроциркуляторного русла, появления коллагенобластов I типа и эластичных волокон в виде орсеинофильных волокон и восстановления клеточного матрикса десны.

Выводы и практические рекомендации диссертантом аргументированы, доказательно обоснованы.

Результаты исследований в достаточной мере апробированы и хорошо известны широкому кругу специалистов, интересующихся данной проблемой.

Автореферат диссертации имеет общепризнанную структуру, где на 23 страницах текста изложены главные положения и диссертационного исследования, выводы, представлен список опубликованных работ. Автореферат полностью соответствует материалам диссертации и отражает её основные положения.

Хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Почему для характеристики местного иммунитета у обследованных пациентов Вы выбрали концентрации SIgA в ротовой жидкости?

2. Чем обусловлены корреляционная зависимость показателей искомых титров пародонтопатогенов в зависимости от клинического состояния тканей пародонта?

3. Чем принципиально отличается предложенный Вами комплекс лечения хронического гингивита у лиц молодого возраста от традиционных методов?

Заключение

Диссертационная работа Аль-Кофиш Мохаммед Али Мохаммед «Оптимизация ранней диагностики, профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста», выполненная под руководством д.м.н., доцента Усмановой Ирины Николаевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной задачи стоматологии – повышение эффективности ранней диагностики, профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста.

По актуальности, новизне и практической значимости, обоснованности положений и выводов работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24. 09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент,
Зав. кафедрой терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации Минздрава России,
доктор медицинских наук, (14.01.14-стоматология),
профессор

Фирсова Ирина Валерьевна

«03» 06 2019г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации

400131, Российская Федерация, г. Волгоград, ул. Павших борцов, 1

Телефон: +7 (8442) 38-05-50;

e-mail: post@volgmed.ru

Кафедра терапевтической стоматологии

Телефон: + 7(8442) 73-06-58 e-mail: ivfirsova@volgmed.ru

