

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 17.09.2024 г. №14

О присуждении Быковой Наталье Ильиничне, гражданке России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация "Патогенетические основы терапии воспалительных заболеваний тканей пародонта различной степени тяжести (экспериментально-клиническое исследование)" по специальности 3.1.7. Стоматология принята к защите 11.06.2024 г., протокол №12 диссертационным советом 21.2.014.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации (Рособрнадзора) от 16.01.2009 г. №34-1, приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Соискатель Быкова Наталья Ильинична, 1986 года рождения. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук "Возрастные изменения ионного и ферментативного спектров ротовой жидкости у пациентов с частичной адентией" защитила в 2012 году в диссертационном совете Д 208.038.02, созданном на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Работает доцентом кафедры стомато-

логии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре стоматологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Сирак Сергей Владимирович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Копецкий Игорь Сергеевич (гражданин России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапевтической стоматологии, заведующий кафедрой;
2. Амхадова Малкан Абдрашидовна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского", кафедра хирургической стоматологии и имплантологии факультета усовершенствования врачей, заведующая кафедрой;
3. Гилева Ольга Сергеевна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Пермский государственный медицинский университет

имени академика Е.А. Вагнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, заведующая кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Грудяновым Александром Ивановичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением пародонтологии, указала, что "диссертация является научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней"..., а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология".

Соискатель имеет 58 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 43 опубликованы в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним публикациях. Краткая характеристика работ (вид; количество; объем в страницах; творческий вклад в %): статьи в журналах – 44, 232, 78; материалы конференций – 5, 15, 84, патенты – 5, 61, 62; монографии – 4, 1926, 63.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Оптимизация репаративного дентиногенеза при экспериментальном остеопорозе / Н.И. Быкова, С.В. Сирак, Т.Л. Кобылкина [и др.] // Стоматология. – 2017. – Т. 96, № 6. – С. 4–8.

2. Особенности васкуляризации пульпы зуба у больных пародонтитом / С.В. Сирак, Т.Л. Кобылкина, Н.И. Быкова [и др.] // Пародонтология. – 2017. – №2(83). – С. 27–28.

3. Структурно-морфологическая взаимосвязь звеньев микроциркуляторного русла надкостницы челюстей при хроническом генерализованном пародонтите в эксперименте / З.К. Шаманова, А.В. Арутюнов, Н.И. Быкова [и др.] // Клиническая стоматология. – 2023. – Т.26, №2. – С. 44–51.

4. Индексная оценка клинической эффективности иммуномодулирующей и остеотропной терапии хронического генерализованного пародонтита различной степени тяжести: проспективное когортное исследование / Н.И. Быкова, С.В. Сирак, А.А. Овсянникова [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2023. – Т.30, №3. – С. 34–43.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: Рубниковича Сергея Петровича, члена-корреспондента Национальной академии наук Беларуси, доктора медицинских наук, профессора, ректора учреждения образования "Белорусский государственный медицинский университет"; Митрошина Александра Валентиновича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии и эндодонтии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации; Адмакина Олега Ивановича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской, профилактической стоматологии и ортодонтии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); Романенко Инессы Геннадьевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой стоматологии факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации и дополнительного медицинского образования Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского"; Михальченко Дмитрия Валерьевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзывы критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.kσμα.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработан** новый методологический подход к планированию и проведению пародонтологического лечения при хроническом генерализованном пародонтите с учетом дифференцированного выбора иммуномодулирующих и остеотропных препаратов; **предложены** оригинальные суждения о роли иммунокомпетентных клеток в патогенезе перехода от воспалительных к деструктивно-дистрофическим проявлениям при хроническом генерализованном пародонтите; **доказана** целесообразность дополнительного включения в качестве средств базовой терапии генерализованного пародонтита разработанных схем остеотропной терапии, дифференцированных в зависимости от интенсивности остеопороза в альвеолярной кости; **введены** новые диагностические критерии степени тяжести хронического генерализованного пародонтита, включающие определение числа CD8<sup>+</sup> лимфоцитов собственной пластинки и внутритканевых гамма/дельта<sup>+</sup> лимфоцитов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления о механизмах развития воспалительных и воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта; **применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе экспериментальных, клинических, лабораторных и статистических; **изложены** доказательства того, что ремоделирование тканей пародонта сопровождается последовательным вовлечением аутоиммунных механизмов поддержания антигенного гомеостаза даже на фоне отсутствия клинических признаков воспаления, что приводит к значительной перестройке альвеолярной кости при средней и тяжелой степени хронического генерализованного пародонтита; **раскрыты** закономерности перераспределения основных звеньев иммунного гомеостаза слизистой оболочки

рта и пародонта; **изучены** механизмы клеточных реакций в процессе резорбции и восстановления, а также физиологического ремоделирования тканей пародонта в сравнительном аспекте; **проведена модернизация** существующих методов патогенетической терапии хронического генерализованного пародонтита.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработаны и внедрены** экспериментальные модели пародонтита и остеопороза, имитирующие патологические изменения в эпителии, собственно слизистой и костной тканях пародонтального комплекса, а также сконструированы новые инструменты (хирургическая фреза для бормашины, стресс-индуцирующее устройство) для работы с этими экспериментальными моделями; **определены** перспективы дальнейшего использования разработанного комплекса пародонтальной терапии в клинике; **создана** система практических рекомендаций для достижения эффективных результатов лечения хронического генерализованного пародонтита; **представлены** аргументы о целесообразности дальнейшего изучения взаимосвязей между морфологической структурой тканей пародонта, содержанием и расположением определенных популяций иммунцитов, а также сенсбилизацией периферических лимфоцитов антигенами тканей пародонта для иммунопатогенетического обоснования введения в комплекс остеотропной и противовоспалительной терапии иммуномодуляторов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по диссертации; **идея базируется** на анализе клинической практики и обобщении передового опыта специалистов в области стоматологии; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанные в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с представленными в независимых источниках по данной тематике; **использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии диссертанта

на всех этапах исследования, обработке и интерпретации экспериментальных, клинических, лабораторных и статистических данных, участия в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания и вопросы:

1. Какие изученные параметры иммунитета объективно отражают прогрессирование хронического воспаления в пародонте?

2. Какие иммунологические методы исследования по Вашему мнению стоит шире внедрить в практику врача-стоматолога?

3. Какие рекомендации Вы предложили бы стоматологам, опираясь на полученные вами результаты?

4. С какими осложнениями по ходу проведения исследования Вы сталкивались и как способом их устраняли?

5. Рассчитывалась ли Вами фармако-экономическая эффективность курсового лечения хронического пародонтита с использованием избранных иммуномодулирующих и остеотропных препаратов, стоматологического геля оригинального состава?

6. Использовались ли Вами в клинической части работы интегральные, (возможно клинико-лабораторные?) критерии оценки эффективности лечения пациентов с пародонтитом (улучшение, стабилизация, отсутствие положительной динамики, ухудшение и т.д.)?

7. Известно, что достижение у пациента с хроническим генерализованным пародонтитом высокого уровня комплаентности к проводимому лечению – залог высокого качества и стабильно высоких результатов пародонтологического лечения. Каким образом Вы мотивировали диспансерных пациентов к поддержанию стоматологического здоровья, достигаемого на фоне разработанного Вами комплексного лечения пародонтита?

8. В комплексе медикаментозной терапии хронического генерализованного пародонтита Вами использованы (топически и системно) остеотропные и иммуномодулирующие препараты – встречали ли Вы у пациентов основной груп-

пы случаи развития неблагоприятных лекарственных реакций (аллергических, лихеноидных, ксерогенных и др.) в процессе пародонтологического лечения?

Соискатель Н.И. Быкова убедительно ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, согласилась со всеми замечаниями и привела собственную аргументацию по следующим:

1. Самым негативным прогностическим критерием прогрессирования пародонтита, по нашему мнению, является CD20+ В-лимфоцитарная диффузия собственной пластинки слизистой десны, а нарастание экспрессии субпопуляций цитотоксических клеток с фенотипом CD16+, CD56+ указывает на риск развития остеопороза.

2. В рутинную практику стоматологов, занимающиеся проблемами заболеваний пародонта в практических рекомендациях мы рекомендуем исследования маркеров метаболизма костной ткани, отражающие процессы резорбции и костеобразования. Однако, при сложностях в интерпретации врачом – стоматологом, будет целесообразно направить такого пациента на консультацию к профильному специалисту – врачу иммунологу.

3. На наш взгляд, ключевое значение для повышения эффективности проводимой терапии имеет строго дифференцированное назначение иммуномоделирующей и остеотропной терапии пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в зависимости от степени тяжести заболевания, а также комплексность использования местных и системных форм воздействия.

4. По ходу исследования мы чаще всего сталкивались с явлениями резорбции и нарушения костеобразования у пациентов с тяжелыми формами хронического генерализованного пародонтита. Единственным клинически значимым осложнением в ближайших сроках наблюдения являлся рецидив заболевания при тяжелой форме хронического генерализованного пародонтита в 16 % случаев. Такие зубы подлежали удалению с последующим рациональным протезированием.

5. С экономической точки зрения, с учетом стоимости используемых лекарственных средств, стоимость курса лечения – минимальная, однако оценка эффек-

тивности в процентном соотношении не входила в задачи нашего исследования.

6. Основным критерием эффективности лечения пациентов с пародонтитом являются данные клинического обследования, отражающие глубину зондирования и уровни прикрепления в 6-ти точках относительно каждого зуба. Эти данные мы получали при каждом плановом осмотре пациентов и отражали в пародонтологической карте.

7. Мотивация пациентов с пародонтитом – самая большая проблема клинициста. Низкая себестоимость лечения, а также графическая наглядность, демонстрирующая положительную динамику явились основными инструментами мотивации в нашем случае.

8. В своем исследовании перечисленных неблагоприятных реакций мы не отмечали.

На заседании 17.09.2024 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное значение для развития стоматологии – повышение эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита путем патогенетического обоснования применения иммуномодулирующих и остеотропных препаратов – присудить Быковой Н.И. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Зам. председателя  
диссертационного совета 21.2.014.02,  
доктор медицинских наук  
доцент

Ученый секретарь  
диссертационного совета 21.2.014.02,  
доктор медицинских наук  
профессор

17.09.24

*Адамчик*

Адамчик

Анатолий Анатольевич



*Лапина*

Лапина

Наталья Викторовна