

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Быковой Натальи Ильиничны на тему: "Патогенетические основы терапии воспалительных заболеваний тканей пародонта различной степени тяжести (экспериментально-клиническое исследование)", представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы.

Нарушения микроциркуляции в тканях пародонта являются одним из факторов патогенеза воспалительных заболеваний пародонта. При хронических заболеваниях тканей пародонта в эпителии и в собственной пластинке десен происходят деструктивные изменения. При этом важно отметить, что в сосудах могут происходить как структурные, так и функциональные изменения: нарушается их проницаемость, уменьшается число функционирующих капилляров, изменяются агрегационные свойства крови, приводящие к снижению перфузии микроциркуляторного русла кровью. По данным литературы изменения всех компонентов микроциркуляторного русла десны происходят одновременно. Степень же этих изменений зависит от длительности хронического воспалительного процесса. Важную роль в стоматологии занимает проблема профилактики, диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта. Актуальность этой проблемы определяется широкой распространенностью их во всех возрастных группах (до 90 %), тяжестью течения, негативным влиянием на состояние зубочелюстной системы и организма пациента в целом.

Новизна исследования. В диссертационной работе впервые получены комплексные сведения о механизмах клеточных реакций в условиях физиологического, репаративного и патологического ремоделирования тканей пародонта в сравнительном аспекте. Впервые на основе полученных характеристик иммунокомпетентных клеток определены изменения и отклонения показателей состояния локального иммунитета при хроническом генерализованном пародонтите различной степени тяжести. На основе полученных результатов разработан принципиально новый подход к иммунопатогенетической терапии пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней и тяжелой степени, в котором основной акцент сделан на необходимость назначения пациенту иммуномодулирующих, противовоспалительных и остеотропных средств не только в период ремиссии, но и при его обострении. Впервые установлено, что интенсивность течения патологического процесса при хроническом генерализованном пародонтите напрямую зависит от степени вовлечения Т- и В-клеточного пула иммунокомпетентных клеток, длительности заболевания и индивидуальных особенностей иммунореактивности организма пациента, а уровень тканевого повреждения при хроническом

генерализованном пародонтите, в свою очередь, зависит от активности антигенреактивных клеток, глубины вовлечения тканей пародонта в патологический процесс и степени генерализации процесса. Установлено, что интенсивность процесса остеопороза в альвеолярной кости у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом характеризуется преимущественно низкой и реже средней активностью остеопороза в альвеолярной кости, что подтверждается данными об эффективности разработанного комплекса терапии у пациентов с маловыраженной и средневыраженной активностью остеопорозного процесса в костных структурах пародонта. Доказана целесообразность дополнительного включения в качестве средств базовой терапии генерализованного пародонтита разработанных схем остеотропной терапии, дифференцированных в зависимости от интенсивности остеопороза в альвеолярной кости.

Практическая значимость и научная ценность. Выявленные закономерности тканевых и клеточных реакций локального иммунитета позволяют обосновать новое прикладное направление в персонифицированной лабораторной диагностике заболеваний пародонта с использованием иммунологических методов исследования.

Существенно расширены возможности дифференциации методических подходов к лечению пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом различной степени тяжести с учетом определенных иммунологических процессов на основе полученных характеристик иммунокомпетентных клеток, включающих отклонения показателей состояния локального иммунитета при конкретных клинических проявлениях заболевания.

Разработан новый методологический подход к планированию и проведению пародонтологического лечения с учетом дифференцированного выбора иммуномодулирующих и остеотропных препаратов с различной фармакокинетикой.

На основе проведенных исследований в клиническую практику внедрена новая схема комплексного лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с сопутствующим остеопорозом.

Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Автореферат достаточно полно отражает суть исследования и отвечает требованиям ВАК.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Автореферат диссертации Быковой Н.И. "Патогенетические основы терапии воспалительных заболеваний тканей пародонта различной степени тяжести (экспериментально-клиническое исследование)", выполненной в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (научный консультант д.м.н., профессор Сирак С.В.), содержит новое решение актуальной проблемы стоматологии по повышению эффективности лечения хронического

генерализованного пародонтита, и по своим показателям соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации "О порядке присуждения учёных степеней" от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующий 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), доктор медицинских наук, профессор

Адмакин Олег Иванович



119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, тел.: 8(499)248-53-83
rectorat@staff.sechenov.ru