

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
КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 05.12.2023 г. №16

О присуждении Веревкиной Юлии Владимировне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Эффективность лечебно-профилактического использования корректоров местной гемодинамики и кальций-фосфорного обмена в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта" по специальности 3.1.7. Стоматология принята к защите 02.10.2023 г., протокол №11 диссертационным советом 21.2.014.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования Российской Федерации 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.

Веревкина Юлия Владимировна, 1991 года рождения. В 2013 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2017 г. по 2023 г. обучалась в аспирантуре (заочная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре стоматологии общей практики. Работает старшим лаборантом кафедры терапевтической стоматологии феде-

рального 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 общей практики.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Арутюнов Арменак Валерьевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии общей практики, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Романенко Инесса Геннадьевна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского", кафедра стоматологии факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского, заведующая кафедрой;

2. Михальченко Дмитрий Валерьевич (гражданин России), доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Казань, в своем положительном заключении, подписанном Блашковой Светланой Львовной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей ка-

федрой терапевтической стоматологии, указала, что "диссертация является научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней"... , а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология".

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 8 опубликованы в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним публикациях. Краткая характеристика работ (вид; количество; объем в страницах; творческий вклад в %): статьи в журналах – 7, 51, 85; материалы конференций – 2, 12, 83; монография – 1, 176, 78; патент – 1, 2, 71.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

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

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

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Копецкого Игоря Сергеевича, доктора медицинских наук, профессора, директора Института стоматологии, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации и Успенской Ольги Александровны, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский 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.ksma.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая идея, обогащающая научную концепцию целесообразности применения корректоров местной гемодинамики и кальций-фосфорного обмена в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта; **предложены** оригинальные суждения о роли иммуногистохимических показателей в оценке интенсивности репаративных процессов в костной ткани при хроническом генерализованном пародонтите; **доказана** перспективность изучения морфофункциональных изменений микроциркуляторного русла пародонта для оценки эффективности проводимой терапии при лечении хронического генерализованного пародонтита; **введены** новые представления о наличии корреляционных связей между объёмной скоростью кровотока, толщиной сосудистой стенки, диаметром сосудов пародонта и его клиническим состоянием.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления об особенностях ремоделирования костной ткани в условиях воспаления пародонта по степени преобладания не-остеогенеза над остеорезорбцией; **применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе экспериментальные, клинические, лабораторные; **изложены** доказательства преобладания процессов остеобразования над процессами остеолизиса, увеличения количества микрокапилляров на единицу площади на фоне сохранения структурно-функциональной организации биомембран, улучшения микроциркуляции и реологических свойств крови при экспериментальном использовании корректоров местной гемодинамики и кальций-фосфорного обмена; **раскрыты** существенные особенности динамики показателей кальций-фосфорного обмена в организме при прогрессировании де-

структивных изменений в костной ткани у больных хроническим генерализованным пародонтитом; **изучены** взаимосвязи между соотношением кальция-фосфора в периферической крови и пародонтальными индексами; **проведена модернизация** существующей тактики лечения хронического генерализованного пародонтита, обеспечивающая получение эффективных результатов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** алгоритм комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита, включающий применение терипаратида и этилметилгидроксипиридина сукцината; **определены** перспективы дальнейшего использования разработанного подхода в клинике; **создана** система практических рекомендаций для улучшения стоматологического здоровья пациентов с заболеваниями пародонта; **представлены** аргументы о целесообразности совершенствования методов терапии воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта.

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 и лабораторных данных, участии в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

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

1. Эффективность предложенного Вами лечения зависит от степени тяжести пародонтита?

2. Обследованные пациенты были в возрасте от 40 до 65 лет, и Вами не были выявлены гендерные различия. Как Вы можете это объяснить, учитывая период менопаузы?

3. На чем основан выбор именно этих препаратов (мексидол, терипаратид) в Вашем исследовании?

4. В работе использовался метод триплексного сканирования сосудов. Скажите, как и на какой базе проводился этот метод?

Соискатель Ю.В. Веревкина убедительно ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, согласилась со всеми замечаниями и привела собственную аргументацию по следующим:

1. Да, эффективность предложенного лечения зависит от степени тяжести пародонтита. У пациентов со средней степенью тяжести пародонтита результаты лечения были лучше, и комплексный план терапии показал более высокую эффективность. Это обусловлено тем, что у пациентов со средней степенью тяжести пародонтита в патологический процесс вовлечены ткани пародонта большей части зубов на одной или обеих челюстях, большой глубиной пародонтальных карманов, подвижностью зубов, а так же необходимостью включения в схему лечения оперативного вмешательства и ортопедических конструкций. Это увеличивает сроки реабилитации пациентов. Мы так же наблюдали у пациентов с тяжелой степенью тяжести пародонтита положительную динамику, но требуется более продолжительный срок для наблюдения.

2. Безусловно, период менопаузы сопровождается снижением уровня эстрогена в крови, что сопровождается развитием хронического воспаления с повышенной активностью дистрофических и деструктивных процессов в тканях, с последующим нарушением структурно-функционального состояния костной системы. Максимальная тяжесть и распространенность воспалительных заболеваний пародонта врачи-стоматологи отмечают у пациенток именно в период менопаузы. Однако критерием включения в исследования для нас был "остеопороз", который так же развивается у женщин в период менопаузы и в постменопаузальном периоде. Разделение пациентов по гендерному признаку сильно усложняло дизайн исследования и затрудняло подсчеты, поэтому нами

было принято решение не делать этого.

3. Выбор этих препаратов основан на механизме их действия. Терипаратид является относительно новым препаратом для лечения остеопороза. Это рекомбинантный человеческий паратиреоидный гормон, является активным фрагментом эндогенного человеческого паратгормона. Физиологическое действие паратгормона заключается в стимуляции формирования костной ткани посредством прямого влияния на остеобласты. Паратгормон опосредованно увеличивает кишечную абсорбцию и канальцевую реабсорбцию кальция, а также экскрецию фосфатов почками. Биологическое действие паратгормона осуществляется за счет связывания со специфическими паратгормона-рецепторами на поверхности клеток. Терипаратид связывается с теми же рецепторами и оказывает такое же действие на кости и почки как и паратгормон. Введение терипаратида стимулирует образование новой костной ткани на трабекулярной и кортикальной (периостальной и/или эндостальной) поверхностях костей с преимущественной стимуляцией активности остеобластов по отношению к активности остеокластов (в отличие от остальных препаратов, которые используются для лечения остеопороза и относятся к антирезорбтивным препаратам). Процессы минерализации происходят без признаков токсического действия на клетки костной ткани, а сформированная под влиянием терипаратида костная ткань имеет нормальное строение. Что касается мексидола, его механизм действия обусловлен его антиоксидантным, антигипоксическим и мембранопротекторным действием. Мексидол® является ингибитором свободно-радикальных процессов, мембранопротектором, обладающим антигипоксическим, стресс-протективным, ноотропным, противосудорожным и анксиолитическим действием. Препарат повышает резистентность организма к воздействию различных повреждающих факторов. Препарат улучшает метаболизм и кровоснабжение органов, улучшает микроциркуляцию и реологические свойства крови, уменьшает агрегацию тромбоцитов.

4. Этот метод исследования проводил врач ультразвуковой диагностики при моем непосредственном участии. Осмотр пациентов проводился на одной из клинических баз Кубанского государственного медицинского университета –

Краевой клинической больнице №2.

На заседании 05.12.2023 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии – повышение эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита путем включения в комплексную терапию корректоров местной гемодинамики и кальций-фосфорного обмена – присудить Ю.В. Веревкиной ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук
профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук
профессор

05.12.23



Быков
Илья Михайлович

Лапина
Наталья Викторовна