

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

Важную роль в стоматологии играют профилактика, диагностика и лечение воспалительных заболеваний пародонта. Поиск и разработка новых комплексных методов лечения хронического генерализованного пародонтита являются одними из приоритетных научно-практических задач современной медицины.

Заболевания пародонта являются самыми распространенными среди всех возрастных групп населения, особенно среди его трудоспособной части. Важность указанной проблемы обусловлена в первую очередь нарушением структурно-функционального состояния слизистой оболочки ротовой полости, что снижает качество жизни трудоспособного населения и приводит к ранней потере зубов. Распространенность патологии пародонта среди взрослого населения остается на высоком уровне и не имеет тенденции к снижению. Длительное течение заболевания с периодами ремиссий и обострений способствует формированию дисфункции зубочелюстной системы вследствие деструкции костной ткани и, как итогу, выпадению зубов. Стоит отметить, что такая сложная ситуация наблюдается не только в России, но и во многих зарубежных странах, уступая лидерство лишь кариесу.

Воспалительный процесс в пародонте приводит к снижению реактивности организма и может привести к ослаблению связочного аппарата зуба, деструкции тканей, что заканчивается его выпадением. Профилактика, ранняя диагностика и лечение заболеваний пародонта являются одной из актуальных социальных, экономических и медицинских проблем.

Научная новизна работы несомненна и заключается в получении комплексных сведений о механизмах клеточных реакций в условиях физиологического, репаративного и патологического ремоделирования тканей пародонта в сравнительном аспекте. В исследовании доказано, что ремоделирование тканей пародонта сопровождается последовательным

нарастанием иммунологических сдвигов и вовлечением аутоиммунных механизмов поддержания антигенного гомеостаза даже на фоне отсутствия клинической манифестации воспаления, что приводит к значительной иммунной перестройке альвеолярной кости при средней и тяжелой степени пародонтите. На основании оценки автореферата можно заключить, что в диссертации впервые разработаны экспериментальные модели пародонтита и остеопороза, имитирующие патологические изменения в эпителии, собственно слизистой и костной составляющей ткани пародонта.

Впервые установлено, что интенсивность течения патологического процесса при 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 пародонтите, в свою очередь, зависит от активности антигенреактивных клеток, глубины вовлечения тканей пародонта в патологический процесс и степени генерализации процесса.

Полученные автором результаты имеют значение для стоматологии. На основе проведенных исследований в клиническую практику внедрена новая схема комплексного лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с сопутствующим остеопорозом. Доказано, что разработанный комплекс пародонтальной терапии с использованием иммуномодулятора, глюкозамина гидрохлорида и хондроитина сульфата оказывает многофакторное действие на иммунную систему, от купирования воспалительного процесса при пародонтите средней степени до ликвидации и уменьшения очагов остеопороза в альвеолярной кости при тяжелой форме заболевания.

Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве наблюдений. Для решения поставленных цели и задач автором выбраны современные экспериментальные, клинические, лабораторные методы исследования и статистической обработки данных. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Автореферат достаточно полно отражает суть исследования и отвечает требованиям ВАК. Результаты работы неоднократно докладывались на всероссийских и международных конференциях. По теме диссертации

опубликовано 58 работ, из них 43 в журналах, включенных в перечень российских рецензируемых научных изданий, для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, а также в журналах, включенных в международные базы данных. Получено 5 патентов.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертация Быковой Натальи Ильиничны на тему: "Патогенетические основы терапии воспалительных заболеваний тканей пародонта различной степени тяжести (экспериментально-клиническое исследование)", выполненная на кафедре стоматологии ФПК и ППС Кубанского государственного медицинского университета под руководством д.м.н., профессора Сирака С.В., представляет завершённую научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной научной проблемы по повышению эффективности комплексного лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Ректор
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский университет»
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент Национальной академии
наук Беларуси



С.П.Рубникович

220083, Республика Беларусь, г. Минск, пр. Дзержинского, 83,
телефон: +37517252-12-01, ректор@bsmu.by

24.06.24