

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Хачатурова Станислава Сергеевича на тему: «Эффективность медикаментозной и лазерной терапии при лечении воспалительных заболеваний пародонта», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность темы исследования

Проблема повышения эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта с применением инновационных методов является одной из актуальных в современной стоматологии. Заболевания тканей пародонта отличаются тяжестью клинико-функциональных проявлений, характеризуется высоким уровнем распространенности среди населения России, причем неуклонно растет число пациентов молодого возраста, значительная часть которых находится в трудоспособном возрасте, а, значит, данная медицинская проблема приобретает важное социально-экономическое значение.

По обобщенным данным независимых экспертов ВОЗ, основанным на последних результатах эпидемиологических исследований, интактный пародонт встречается лишь в 2-10% наблюдений, воспалительные заболевания пародонта выявляются у 90 - 95% взрослого населения.

Широкая распространенность воспалительных заболевания пародонта, их прогрессирующее течение, приводящее к потере зубов, а также несостоятельность используемой терапии обуславливают необходимость изучения новых методов и средств лечения.

В настоящее время широкое внимание уделяется междисциплинарному подходу к лечению заболеваний с полиэтиологической природой, оказывающему влияние на все звенья этиопатогенетической цепочки, положительно влияющему на динамику состояния организма и приводящему к более быстрому выздоровлению, улучшая качество жизни пациентов.

За последние десятилетия в пародонтологии произошли серьезные изменения. Одним из приоритетов стоматологии стали минимально-инвазивные технологии, соответствующие современным тенденциям, характеризующиеся щадящим подходом к лечению, кратностью проводимых процедур, отсутствием или минимизацией психологического дискомфорта для пациентов. Внедрение в практику комплексных методов лечения требует детального изучения их свойств и характеристик, а также разработки показаний для их применения.

В настоящее время отсутствуют четкие показания для местного сочетанного использования нестероидного противовоспалительного препарата целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии в зависимости от структуры и степени тяжести воспалительного процесса в пародонте. Недостаточно данных о комплексном местном применении целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии в пародонтологической практике. Не изучено влияние комплекса, состоящего из целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии, на активность полиморфноядерных лейкоцитов, гемодинамические показатели у больных с заболеваниями пародонта.

Таким образом, очевидна актуальность исследования нового метода в пародонтологии, включающего комплекс целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор сформулировал основные положения, выводы и практические рекомендации на основании результатов клинико-лабораторных исследований. Клинические исследования проведены у 279 больных (130 мужчин и 149 женщин) в возрасте от 20 до 60 лет. Лечение проведено больным хроническим генерализованным катаральным гингивитом (93 человека) и хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней

степеней тяжести (186 человек), обратившихся за стоматологической помощью. Все больные хроническим генерализованным катаральным гингивитом и хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степеней тяжести были разделены на три группы. Первая подгруппа в каждой из групп, где применяли гель «Метрогил Дента» и хлоргексидин, являлась контрольной подгруппой, а остальные подгруппы основными: во второй подгруппе применяли аппликации целекоксиба, в третьей – аппликации целекоксиба, сеансы лазерного воздействия аппарата «Оптодан», в четвертой – аппликации иммобилизованного на «Полисорбе Плюс» целекоксиба и сеансы лазерного воздействия.

Для определения эффективности проводимого лечения использовали специальные методы исследования: выполнено 5822 индексных исследований, 392 рентгенограммы, 1116 реопародонтограмм, 2232 изучений десневой жидкости, 4464 цитоэнзимохимических исследований. Сравнительный анализ проведенных исследований достаточно убедителен, хорошо иллюстрирован и критически осмыслен в свете современных научных положений.

Полученные цифровые данные диссертационного исследования подверглись обработке с помощью методов статистики с использованием пакетов программ статистического анализа Statistica 6,0 и «Microsoft Excel».

Полученные в результате клинико-лабораторного исследования материалы, основанные на достаточном числе наблюдений, подтверждают обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сделанных диссертантом.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертантом впервые сформулировано научное обоснование влияния комплекса изучаемых терапевтических компонентов на эффективность лечения воспалительных заболеваний пародонта: хронического

генерализованного гингивита и хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степеней тяжести.

Автором впервые на основании клинико-лабораторных и функциональных исследований проведено изучение микроциркуляторных, гемодинамических изменений в тканях пародонта в течение года наблюдений под влиянием комплекса целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии. Достоверно доказано, что комбинация данных воздействий значительно улучшает микрогемоциркуляцию тканей пародонта.

Диссертантом впервые получены данные сравнительного анализа влияния целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии на цитоэнзимохимические показатели функциональной активности нейтрофильных гранулоцитов, доказано достоверное повышение содержания катионных белков, активности миелопероксидазы, щелочной и кислой фосфатазы при хроническом генерализованном гингивите и хроническом генерализованном пародонтите легкой и средней степеней тяжести.

Автором впервые сформулированы аргументированные рекомендации по выбору и клиническому применению целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии в зависимости от течения заболевания.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Полученные диссидентом данные имеют большое теоретическое и прикладное значение. Сформулированные автором выводы доказывают необходимость использования в пародонтологической практике целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии, для повышения эффективности лечения пациентов с хроническим катаральным гингивитом и хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степеней тяжести.

Установленные автором результаты лабораторно-клинических исследований могут быть использованы в практическом здравоохранении – для повышения клинической эффективности консервативного лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Результаты клинико-лабораторных исследований позволяют утверждать, что лечебный эффект при использовании комплексного воздействия иммобилизованного целекоксиба и лазерного излучения для лечения воспалительных заболеваний пародонта по сравнению с действием его составляющих наступает в более короткие сроки, при меньшей частоте рецидивов и большей длительности сохранения полученного лечебного эффекта.

Диссидентом убедительно доказано, что использование иммобилизованного целекоксиба и лазерного излучения позволяет снизить количество рецидивов при хроническом катаральном гингивите, хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести, хроническом генерализованном пародонтите средней степени тяжести.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, 3 из которых – в журналах, включённых ВАК в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, 2 патента на изобретения РФ. Статьи достаточно полно отражают основные результаты исследования.

Общая характеристика работы, ее завершенность в целом, оценка содержания и качества оформления диссертации

Рецензируемая диссертационная работа в целом представляет собой законченное исследование, изложенное на 162 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы характеризующей материалы и методы исследования, трех глав с результатами клинических исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Указатель использованной литературы включает 154 источника,

из них 93 отечественных и 61 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 38 таблицами, 32 рисунками и фотографиями.

Во введении автором аргументирована актуальность проведенного исследования, обоснованы цель и задачи, сформулированы положения, выносимые на защиту, обозначена научная новизна, практическая значимость и пути внедрения результатов диссертационной работы в деятельность лечебных и учебных учреждений.

В первой главе, состоящей из трех разделов, автором подробно проанализированы литературные данные, изложенные в трудах отечественных и зарубежных авторов, относящиеся к вопросам этиопатогенеза, фармакологической терапии воспалительных заболеваний пародонта. Обозначены основные параметры и механизмы использования приборов биофизического воздействия на ткани пародонта, а также условия, определяющие возможности их использования в стоматологии. Охарактеризованы лазерные системы, используемые в клинике для консервативного терапевтического лечения. Приведен сравнительный анализ применения различных современных лекарственных препаратов для лечения заболевания пародонта.

Во второй главе чётко обозначены материалы и методы клинического и лабораторного исследования, описана методика применения целекоксиба с иммобилизацией на полисорбе и лазерной терапии в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта. Даны характеристика больных и методов проведенного пародонтологического лечения. Анализируются клинические методы оценки состояния пародонта с помощью индексных показателей, функциональных, биохимических, цитоэнзимохимических исследований. Это позволяет сопоставлять эффективность проведенного лечения с применением различных методов, а также производить математическую обработку полученных результатов.

В третьей главе представлены результаты лечения хронического генерализованного катарального гингивита целекоксиба с иммобилизацией

на полисорбе и лазером. Согласно обоснованным критериям оценки выявлено, что у пациентов подгруппы, где применяли иммобилизованный целекоксиб и лазерное излучение, через 12 месяцев объективных признаков воспаления десны не наблюдалось, что свидетельствует о стойком периоде ремиссии в данной подгруппе. Показатели реопародонтографии свидетельствовали о достоверном улучшении кровообращения в пародонте после лечения с применением иммобилизованного целекоксиба и лазерного излучения.

В четвертой и пятой главах представлены результаты лечения хронического генерализованного пародонита легкой и средней степени тяжести иммобилизованным целекоксибом и лазерным излучением. Для иллюстрации результатов приведены клинические наблюдения.

В заключении, а также в процессе обстоятельного обсуждения полученных данных соискатель выдвинул ряд обоснованных оригинальных положений, важных как в научном, так и в практическом отношении. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, конкретно сформулированы и логически вытекают из содержания диссертации.

Рекомендации по использованию и внедрению результатов диссертационной работы

Теоретические положения и практические рекомендации диссертационной работы С.С. Хачатурова внедрены и успешно используются в практике работы врачей ГАУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника №1» города Ставрополя, стоматологической поликлиники Ставропольского государственного медицинского университета, ООО «Сириус» (стоматологическая клиника г. Ставрополя).

Следует отметить, что диссертационная работа С.С. Хачатурова отличается высоким научно-исследовательским уровнем полученных результатов, преимущественно впервые установленными автором фактами, чёткой формулировкой изложения поставленной научной проблемы.