

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Копытова Александра Александровича на диссертационную работу

Токарева Владислава Анатольевича на тему:

«Клинико-лабораторное обоснование комплексного подхода к лечению
гиперестезии зубов, сопровождающейся рецессией десны у пациентов с
пародонтитом», представленную в объединенный диссертационный совет
99.2.074.02 на базе федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени
Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Деструкция альвеолярной кости определяемая МКБ 10 кодами K05.3 -
хронический пародонтит и K05.4 — пародонтоз диагностируется практически
у всего населения достигшего тридцатилетнего возраста. В отдельных
случаях, деструкция диагностируется до её анатомического формирования у
лиц подросткового возраста. Природа деструкции альвеолярной кости
является одним из наиболее дискуссионных вопросов среди специалистов,
сходящихся во мнении о совокупной значимости её окклюзионного и
микробного повреждения. Широк перечень факторов, интенсифицирующих
деструкцию альвеолярной кости, к таким факторам следует отнести:
предпочтение богатоуглеводистой пищи, длительное наличие дефектов
зубной дуги, преморбидные состояния, с возрастом формирующие
сочетанную общесоматическую патологию и т.п.

Возможность профилактики деструкции альвеолярной кости не находит подтверждения в научной литературе, а соответствующая терапия лишь стабилизирует пародонтальный статус больных, поскольку сведений о факте восстановления целостности альвеолярной кости не опубликовано.

Собственно деструкция альвеолярной кости проходит бессимптомно. При этом апикальное перемещение края костной ткани соответственным образом обуславливает апикальное перемещение края десны, приводящее к обнажению шейки и корня зуба. Больные с увеличенным размером клинической коронки зуба нередко предъявляют жалобы на повышенную чувствительность зубов в ответ на воздействие температурных или химических раздражителей, в том числе твёрдых и жидких пищевых продуктов. Прямая связь приёма пищи и возникновения боли, связанной с повышенной чувствительностью зубов, снижает качество жизни больных, увеличивает продолжительность лечения и расход медикаментов.

Распространенность и синергизм описанных клинико-социальных факторов среди стоматологических больных, в том числе и молодого возраста, определяют необходимость разработки средств и поиск новых способов профилактики и лечения повышенной чувствительности зубов. Следовательно, диссертационная работа Токарева Владислава Анатольевича, имеющая целью повышение качества профилактики и лечения больных с гиперестезией зубов, является актуальной.

Научная новизна результатов исследования

Автором разработан и научно обоснован комплекс лечебно-профилактических мероприятий для больных с гиперестезией зубов и рецессией десны, в который включено применение отечественных препаратов: средств индивидуальной гигиены, обладающих десенситивным эффектом, реминерализующего геля с диоксидом кремния, L-аргинина, монофторфосфата и антибактериальной пасты-повязки на основе лецитина с комплексом витаминов. Диссертантом доказано, что применение

разработанного комплекса лечебно-профилактических мероприятий устраняет гиперчувствительность зубов, улучшает гигиенический статус полости рта и снижает степень воспаления пародонта. Выявленная клиническая динамика подтверждена лабораторно. Методом прижизненной биопсии эмали установлена высокая эффективность разработанного комплексного лечения и профилактики гиперестезии зубов у больных с рецессией десны. Кроме того, реализация комплекса лечебно-профилактических мероприятий позволяет повысить приверженность больных к проведению индивидуальных гигиенических процедур, а также улучшить качество их жизни.

Практическая значимость работы

В диссертационной работе в соответствии с разработанными практическими рекомендациями научно обоснован подход к выбору средств индивидуальной гигиены и препаратов для профилактики и лечения гиперестезии зубов у больных с рецессией десны.

В результате исследования состояния стоматологического статуса больных, сформировавшегося после применения разработанного лечебно-профилактического комплекса, установлено стойкое повышение резистентности зубов к воздействию температурных и химических раздражителей. Полученные результаты свидетельствуют о целесообразности рекомендации комплекса лечебно-профилактических мероприятий для повышения эффективности профилактики и лечения больных с гиперестезией твердых тканей зубов и рецессией десны, а его применение способствует повышению качества жизни больных. Разработанный и апробированный в клинических и лабораторных условиях комплекс лечебно-профилактических мероприятий детализирован, прописан бытовым языком и может передаваться больным в виде полиграфической продукции или иными коммуникативными путями.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании, не вызывает сомнений и подтверждается применением адекватных способов диагностики, комплексом лабораторных исследований и логичным подходом к статистической обработке материала. Объём выборки больных и применённые в ходе работы стандартные способы исследований являются достаточными для разработки и обоснования авторского алгоритма лечебно-профилактических мероприятий.

Предложенные автором выводы строго аргументированы и апробированы на научных конференциях, в научных публикациях. Каждый вывод обоснован, логично вытекает из содержания работы, подытоживая и подтверждая решённость задач диссертации. Применённая в исследовании система доказательств, методы статистической обработки данных в полной мере соответствуют принципам доказательной медицины, позволяют сформулировать практические рекомендации, подчёркивающие значимость разработанного лечебно-профилактического комплекса. По теме диссертационного исследования опубликовано 19 печатных работ, из них 7 – в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Ценность результатов работы для науки и практики

Диссертационное исследование, проведенное Токаревым Владиславом Анатольевичем, имеет большое научное и практическое значение. Применение разработанного лечебно-профилактического комплекса для больных с гиперестезией твердых тканей зубов и рецессией десны, включающего лечебно-профилактическую биоактивную зубную пасту, инновационную зубную щетку для чувствительных зубов и дёсен с антибактериальной щетиной, содержащей ионы серебра, реминерализующий гель для снижения гиперчувствительности зубов и антибактериальную пасту-повязку на основе лецитина с комплексом

витаминов отечественного производства, позволяет улучшить гигиену полости рта, снизить воспалительные явления пародонта у наблюдаемых больных, в сравнении с традиционным лечением.

Оценка содержания диссертации, её завершенность

Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы, списка литературы и приложений. Диссертационная работа изложена на 156 страницах компьютерного текста. Работа проиллюстрирована 22 таблицами, 49 графиками и рисунками. Список литературы состоит из 225 литературных источников, включающих 154 отечественных и 71 зарубежных авторов.

Во введении автором определена актуальность темы исследования, четко сформулированы цель и задачи. Научная новизна, практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту, структурированы и обоснованы. Количество публикаций и уровень внедрения по теме диссертационного исследования достаточны.

Обзору литературы присущ должный аналитический характер, раскрывающий современное представление о распространенности, этиологии, патогенезе и диагностике заболеваний пародонта и гиперестезии зубов.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит информацию об объекте исследования, о принципах формирования групп исследования, критериях включения и исключения. В главе подробно описаны клинические, лабораторные, социологические статистические методы исследования. Клинические методы исследования включают оценку: индекса ИГР-У, папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса, индекса Рассела (в модификации А. А. Кунина и Ю. А. Ипполитова), необходимости проведения пародонтологического лечения, индекса кровоточивости, резистентности эмали, гиперчувствительности зубов. Лабораторная часть работы состоит в расчёте кислотной растворимости эмали по В. К. Леонтьеву и В. А. Дистель. Социологическая часть исследования представлена анкетой, разработанной

автором, и хорошо известным опросником ОНП-14. Исследования выполнены с применением сертифицированного оборудования и материалов. Полученные результаты обработаны с помощью адекватных статистических методов.

Третья глава посвящена результатам, полученным в ходе клинико-лабораторных исследований. В ней приведены факты, подтверждающие эффективность разработанного автором лечебно-профилактического комплекса профилактики и лечения больных с гиперестезией твердых тканей зубов и рецессией десны.

Заключение отражает основные положения диссертационной работы. Выводы логичны, весомы и объективны.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается, основные результаты исследования в полном объеме отражают таблицы, рисунки и графики. Автореферат соответствует требованиям и полностью отражает содержание диссертационной работы. Принципиальных замечаний, определяющих состоятельность работы, нет.

К диссертанту имеются следующие вопросы:

На чем основывался выбор изучаемых десенситивных средств индивидуальной гигиены полости рта?

Существует два основных вида повреждения пародонта: 1) микробное; 2) окклюзионное. В Вашей работе не упоминается об окклюзионных нагрузках больных, страдающих хроническим пародонтитом. Как Вы объясните реализуемый подход?

Заключение

Диссертация Токарева Владислава Анатольевича на тему: «Клинико-лабораторное обоснование комплексного подхода к лечению гиперестезии зубов, сопровождающейся рецессией десны у пациентов с пародонтитом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Чирковой Наталии Владимировны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором

решена актуальная для практического здравоохранения задача – повышение качества лечения и профилактики заболеваний тканей пародонта и гиперестезии твёрдых тканей зубов. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Токарева В. А соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изменением в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Токарев Владислав Анатольевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

профессор кафедры стоматологии общей
практики медицинского института
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный
исследовательский университет»
доктор медицинских наук, профессор



А. А. Копытов

« 06 » 05 20 25 г.

Подпись профессора кафедры стоматологии общей практики медицинского института ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» доктора медицинских наук, профессора А.А. Копытова ЗАВЕРЯЮ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»
Адрес: 308015, Российская Федерация, г. Белгород, ул. Победы, д. 85.
Тел: 8 (4722) 30-12-11
e-mail: Info@bsuedu.ru

Личную подпись
удостоверяю
Специалист отдела
кадрового обеспечения
Управления
организационного и
и кадрового обеспечения

Женяшова А.А.

Шей Владимир

06 05 20 25 г.

