

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2024 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Саблиной Светланы Николаевны на тему: «Особенности пародонтологического статуса у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета: оптимизация диагностики и лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационной работы

Состояние здоровья у женщин среднего и старшего возраста является одной из важных тем в здравоохранении. Во всем мире отмечается повышенный интерес к изучению вопроса снижения минеральной плотности костной ткани скелета (СМПКТС), не только связанный с большой распространенностью, но и с тем, что указанный процесс стал встречаться в более молодых группах населения, среди которых преобладают женщины.

Каждая третья женщина в России сегодня имеет изменения в состоянии костной ткани скелета в виде остеопороза или остеопении и нуждается в специализированной медицинской помощи. Однако, несмотря на высокую распространенность сниженной минеральной плотности костей скелета, в

49% случаев у женщин наблюдается низкая приверженность к терапии из-за сопутствующей коморбидной патологии (сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, онкология), что изменяет приоритетность лечения не в сторону улучшения качества микроархитектоники кости. Нестабильное эмоциональное состояние, депрессии и высокая стоимость препаратов для лечения остеопороза также отдаляют сроки восстановления и приводят к спонтанным низкоэнергетическим переломам, повышают показатели ранней инвалидизации, смертности от осложнений.

Вместе с этим воспалительные заболевания пародонта относятся к наиболее сложным стоматологическим проблемам, которые, несмотря на улучшение качества помощи, сохраняют высокую распространенность, приближаясь к 98 % в старших возрастных группах. Прогрессирующая воспалительная деструкция тканей пародонтального комплекса из-за неблагоприятного воздействия местных предрасполагающих факторов, – прежде всего из-за влияния пародонтопатогенной субгингивальной микробиоты, и в зависимости от особенностей системного состояния женщин пре- и менопаузального периодов на фоне снижающихся эстрогенов и системного влияния медиаторов воспаления, осложняется ранней утратой зубов, редукцией альвеолярной костной ткани, способствует появлению более глубоких изменений челюстно-лицевого аппарата пациентов, личностного восприятия, сказывается на качестве жизни в целом.

В современной литературе представлена идея взаимосвязи сниженной минеральной плотности костной ткани скелета при остеопорозе и остеопении с воспалительными заболеваниями пародонта, установлена определяющая роль врача-стоматолога, как специалиста первичного звена, который, привлекая врачей мультидисциплинарной команды в комплексную терапию, повышает успех пародонтологического лечения. Обнаружение статистически значимых корреляций между сниженной минеральной плотностью костной ткани и воспалительными заболеваниями пародонта – повод для более глубокого и детального изучения патогенетических механизмов двух заболеваний.

В практической деятельности сниженная минеральная плотность костной ткани скелета, рассматриваемая в качестве одного из системных факторов риска воспалительных заболеваний пародонта, оказывает существенное и негативное влияние на течение воспалительной деструкции в тканях пародонтального комплекса и предполагает обязательное усовершенствование лечебных мероприятий, а также внедрение современных подходов при лечении женщин с указанной патологией.

Назначение 25(OH)D-витамина D в индивидуальной дозировке, препаратов кальция, лекарственных препаратов, регулирующих костный метаболизм скелета специалистами общей медико-санитарной помощи (участковые врачи, врачи-эндокринологи), является крайне важным этапом терапии, не только способствующим улучшению качества системной кости при остеопорозе и остеопении, но необходимым для улучшения параметров челюстной костной ткани, что позволяет остановить ее резорбцию, стимулируя процессы репаративной регенерации.

Представленные выше аспекты диктуют необходимость поиска новых подходов для раннего выявления и своевременного лечения женщин с указанной патологией в контексте их здорового долголетия. Диссертационная работа Саблиной Светланы Николаевны посвящена решению вышеуказанных задач, является современным и актуальным исследованием, как для стоматологии, так и для медицины в целом, своевременным и необходимым для практического здравоохранения.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Работа выполнена в соответствии с планом НИР ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России и одобрена Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО Минздрава России, г. Екатеринбург (протокол № 6 от 18.06.2021 г.). Тема диссертации соответствует паспорту специальности: 3.1.7. – Стоматология.

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

Научная новизна исследований Саблиной Светланы Николаевны заключается в повышении эффективности комплексного лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета.

Автором впервые научно обоснована и доказана статистически значимая ассоциация высокого риска снижения минеральной плотности костной ткани скелета и хронического генерализованного пародонтита.

Для лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести предложено курсовое использование раствора лизиновой соли кетопрофена и аквакомплекса глицеросольвата титана в форме спрея после лазерного кюретажа.

Впервые получены новые данные об эффективности авторского метода лечения на показатели стоматологического здоровья женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани и повышение качества жизни у пожилых пациентов, получено два патента (патент РФ № 2763874 от 04.05.2021 г., патент РФ № 2802822 от 28.11.2022 г.).

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Научная и практическая значимость диссертации Саблиной Светланы Николаевны очевидна и не вызывает сомнений.

В ходе работы автором доказана обоснованность применения раствора лизиновой соли кетопрофена и аквакомплекса глицеросольвата титана в форме спрея после лазерного кюретажа при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани.

Определена оптимизация клинического и лабораторного обследования женщин с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести и сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета, что

может быть использовано как методологический базис в пародонтологической практике.

Разработаны рекомендации по сопровождению пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести, а также сформированы междисциплинарные и медицинские подходы к долгосрочному лечению и динамическому наблюдению пародонтологических больных, установлены и предложены сроки повторных лечебно-профилактических мероприятий.

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

Дизайн работы тщательно продуман, что подтверждается применением современных методов исследования. Цель исследования вытекает из актуальности выбранной темы, направлена на обоснование выбора нового способа терапии хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета. Из поставленной цели последовательно вытекают пять задач, полностью реализованных в диссертационном исследовании.

Анализ текстового, иллюстрированного и цифрового материала диссертации позволяет сделать вывод о том, что научные положения, вынесенные на защиту и сформулированные в ходе работы обоснованы, достоверны, подтверждены результатами статистического анализа, последовательно раскрыты, указывают на актуальность, новизну, теоретическую и практическую составляющие проведенного исследования.

Созданная в процессе исследования база клинико-лабораторных данных соответствует принципам доказательной медицины, этическим требованиям и правилам надлежащей клинической практики.

Объем выполненных исследований позволил автору обосновать и доказать научные положения, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из основных научных положений исследования, ясно сформулированы и имеют несомненное и практическое значение.

Оценка содержания диссертационной работы и ее оформление

Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели.

Диссертация изложена на 142 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, главы материала и методов диссертации, двух глав собственных исследований, заключения и выводов, практических рекомендаций, списка литературы и *приложения*. Работа иллюстрирована 42 рисунками и 12 таблицами. Библиографический указатель включает 223 источника литературы, из них 62 отечественных и 161 зарубежных работ.

Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК РФ, написана хорошим литературным языком, легко читается и принципиальных замечаний к оформлению работы нет.

Во введении автором убедительно раскрывается актуальность проведенного исследования, представляется цель и пять задач, обосновывается научная новизна, практическая значимость и два положения, выносимых на защиту, в частности подчеркивается необходимость детального изучения и понимания врачами-стоматологами природы взаимосвязи хронического генерализованного пародонтита и сниженной минеральной плотности костной ткани скелета, что особенно важно для грамотного управления процессами ремоделирования челюстной костной ткани в зависимости от этапов системной антиостеопоротической терапии, которую получают пациенты.

Основные положения и выводы и результаты исследований автора достаточно полно отражены в 70 научных статьях, из них по результатам исследовательской работы – 14 статей опубликовано в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ (1 статья – в журнале K1, 12 статей – в журнале K2 и одна статья – Scopus), оформлено 2 патента.

В первой главе «обзор литературы» диссертантом подробно описаны современные представления о распространенности, этиологии и патогенезе

воспалительных заболеваний пародонта, их взаимосвязи и взаимовлиянии с нарушением скелетного минерального обмена при остеопении и остеопорозе у женщин пре- и менопаузального периода, особенностях применения жидких лекарственных средств для лечения воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта, в частности влияние 25(OH)D-витамина D на состояние здоровья женщин со сниженной плотностью костной ткани скелета.

Вторая глава диссертации содержит описание дизайна исследования, в ней подробно раскрыт порядок изложения клинических и лабораторных методов обследования 109 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести, в том числе представлена оценка качества жизни пациентов по специальному валидизированному стоматологическому опроснику ОНIP-49-RU и методы статистической обработки результатов.

Глава третья посвящена результатам собственного исследования до начала лечения и состоит из пяти разделов. Все разделы полностью соответствуют их названию, иллюстрированы результатами исследованиями в виде таблиц, диаграмм и рисунков. На основании приведенных результатов в третьей главе диссертантка делает заключение, что пациенты основной группы с хроническим генерализованным пародонтитом и сниженной минеральной плотностью костной ткани имеют существенные различия в структуре стоматологических, рентгенологических, лабораторных и системных параметров, отличающие их от условно здоровых женщин группы сравнения. А установленные корреляции предполагают проведение дальнейших, более подробных многоцентровых исследований в крупных когортах. При этом остеоденситометрия как метод диагностики минеральной плотности костной ткани может рассматриваться в качестве дополнительного инструмента для оценки качества скелетной костной ткани у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани и хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести на раннем этапе стоматологического обследования при комплексном их сопровождении.

Глава четвертая завершается представлением клинического случая и демонстрирует, что последовательное применение жидких лекарственных форм кетопрофена лизиновой соли и аквакомплекса глицеросольвата титана в форме спрея на клиническом приеме после лазерного кюретажа, а также в домашних условиях курсовым назначением согласно авторской методике в отличие от традиционного лечения приводит к выраженному противовоспалительному эффекту, который проявляется редукцией пародонтальных параметров и нормализацией уровня цитокинов в сыворотке крови и ротовой жидкости.

В главе «Обсуждение полученных результатов» проводится анализ полученных результатов и их сравнение с литературными данными. Автор делает вывод, что ранняя диагностика негативных изменений костной ткани скелета является одной из основ современной профилактики и терапии хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета. Признаются в качестве гипотез корреляции двух вышеуказанных заболеваний, аспекты раннего патологического старения, влияния гормональных нарушений, специфических особенностей менопаузы, субклинического системного воспаления, прогрессивного снижения минеральной костной массы как общих звеньев патогенеза, односторонне воздействующих и на ухудшение здоровья тканей пародонта, и на системное снижение минеральной плотности костной ткани скелета. Работа отвечает принципам внутреннего единства, материал диссертации изложен последовательно и логично. Текст дополняется диссертантом с помощью цифровых материалов, которые сведены в графики и таблицы.

Выводы вытекают из существующих задач, отражают их решение. Представлены четыре конкретных практических рекомендаций.

Рукопись хорошо иллюстрирована рисунками, которые полностью отражают содержание работы, подтверждают достоверность полученных данных. Автором представлены многочисленные цветные фотографии

пациентов, характеризующие принадлежность к группам исследования, а в клиническом случае размещена выписка из истории болезни пациента.

Текст автореферата полностью отражает основные положения диссертационной работы. Исследование построено в логике исследовательского процесса, читается с интересом, открывает перспективы дальнейшего развития представленного направления.

Личный вклад автора

Участие автора в работе над представленной диссертацией заключается в построении дизайна исследования, подборе и анализе литературы по изучаемой теме, планировании научной гипотезы, определении цели и задач настоящей работы. Автором лично проведено комплексное стоматологическое обследование и лечение 109 пациентов, заполнена медицинская документация, выполнен сбор материала для лабораторного этапа, осуществлена статистическая обработка результатов, представлены выводы, а также написание статей и подготовка публикаций. Разработан способ лечения хронического генерализованного пародонта средней степени тяжести у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета.

Внедрение основных результатов исследования и конкретных рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Обоснованность положений и выводов, приведенных в диссертации базируется на обширном клиническом материале с использованием современных высокоинформативных методов исследований.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, кафедры терапевтической и детской стоматологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, кафедры терапевтической и детской стоматологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, практическую деятельность стоматологических клиник г. Екатеринбурга, г. Тюмени и г. Челябинска.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации не имеется. В тексте имеются отдельные стилистические неточности и опечатки. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей оценке работы и не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

В рамках дискуссии имеются два вопроса:

1. Имеются ли особенности проведения индивидуальной гигиены полости рта у пациенток исследуемой группы в период проведения предложенного Вами лечения хронического генерализованного пародонтита?

2. Учитывали ли «экономический эффект» при выполнении предложенного Вами лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Саблиной Светланы Николаевны на тему: «Особенности пародонтологического статуса у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета: оптимизация диагностики и лечения», является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи: усовершенствование схемы лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета путем курсового применения раствора лизиновой соли кетопрофена и аквакомплекса глицеросольвата титана в форме спрея после лазерного кюретажа пародонтальных карманов. Результаты диссертации имеют большое теоретическое и практическое значение.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г., № 62), утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Саблина Светлана Николаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 8 от 04 декабря 2024 года.

Заведующий кафедрой стоматологии
терапевтической и пародонтологии ФГБОУ ВО
«ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»

Минздрава России

д.м.н., профессор



Людмила Юрьевна Орехова

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; https://www.1spbgmu.ru/ru/



Подпись руки заверяю: *Орехова Л.Ю.*
Специалист по кадр.:
Е.В.Руденко
"04" _____ 12 _____ 2024

В диссертационный совет 07.2.074.03
при ФГБОУ ВО
«Уральский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
(620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Саблиной Светланы Николаевны на тему: «Особенности пародонтологического статуса у женщин со сниженной минеральной плотностью костной ткани скелета: оптимизация диагностики и лечения», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология.

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование организации	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России
Местонахождение	197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6/8
Адрес электронной почты	info@ispbgmu.ru
Телефон	8(812)338-78-95, 338 6799
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Багненко Сергей Федорович – ректор, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, звание	Полушин Юрий Сергеевич – проректор по научной работе, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание	Орехова Людмила Юрьевна-заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, доктор

сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	медицинских наук, профессор
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых изданиях за последние 5 лет	<p>1.Мировой опыт внедрения профилактических программ в стоматологии / С. Б. Улитовский, Л. Ю. Орехова, О. В. Калинина [и др.] // Пародонтология. – 2024. – Т. 29, № 1. – С. 13-23. – DOI 10.33925/1683-3759-2024-895.</p> <p>2.Современное представление о применении эндоскопической техники на пародонтологическом приеме. Систематический обзор / Л. Ю. Орехова, Н. А. Артемьев, О. А. Биричева [и др.] // Пародонтология. – 2023. – Т. 28, № 1. – С. 19-30. – DOI 10.33925/1683-3759-2023-28-1-19-30.</p> <p>3.Индикация динамики ротовой жидкости функционального состояния тканей пародонта вследствие влияния контрольной нагрузки у студентов / Е. С. Лобода, Л. Ю. Орехова, А. А. Петров [и др.] // Институт стоматологии. – 2023. – № 3(100). – С. 60-62.</p> <p>4.Актуализация эффективности применения системного комбинированного антибактериального препарата в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта / Л. Ю. Орехова, Е. С. Лобода, Е. В. Косова [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № S2. – С. 90-91.</p> <p>5.Распространенность заболеваний пародонта у пациентов с различным индексом массы тела / Е. С. Слажнева, В. Г. Атрушкевич, Л. Ю. Орехова, Е. С. Лобода // Пародонтология. – 2022. – Т. 27, № 3. – С. 202-208. – DOI 10.33925/1683-3759-2022-27-3-202-208.</p> <p>6.Обзор систем пролонгированной доставки лекарственных веществ для консервативного лечения воспалительных заболеваний пародонта / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Р. С. Мусаева [и др.] // Пародонтология. – 2022. – Т. 27, № 4. – С. 298-307. – DOI 10.33925/1683-3759-2022-27-4-298-307.</p> <p>7.Влияние сахарного диабета 1 и 2 типов на эффективность комплексов профессиональной гигиены полости рта у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом / Л. Ю. Орехова,</p>

	<p>Э. В. Гриненко, Е. С. Лобода, А. В. Чуприна // Стоматолог. Минск. – 2022. – № 3(46). – С. 41-47. – DOI 10.32993/dentist.2022.3(46).4.</p> <p>8.Елизова, Л. А. Новая классификация заболеваний пародонта. Пародонтит / Л. А. Елизова, В. Г. Атрушкевич, Л. Ю. Орехова // Пародонтология. – 2021. – Т. 26, № 1. – С. 80-82.</p> <p>9.Особенности применения нестероидных противовоспалительных препаратов при лечении осложненного кариеса у пациентов с сопутствующей соматической патологией / Л. Ю. Орехова, Л. П. Шайда, В. Ю. Вашнева [и др.] // Эндодонтия Today. – 2021. – Т. 19, № 1. – С. 45-52. – DOI 10.36377/1683-2981-2021-19-1-45-52.</p> <p>10.Актуальная антибиотикотерапия в пародонтологии / Л. Ю. Орехова, Е. С. Лобода, Е. В. Косова [и др.] // Пародонтология. – 2020. – Т. 25, № 3. – С. 217-223. – DOI 10.33925/1683-3759-2020-25-3-217-223.</p>
--	--

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО

«ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова»

Минздрава России

академик РАН, д.м.н., профессор



Ю.С. Полушин