

## О Т З Ы В

**официального оппонента, доктора медицинских наук, Заслуженного деятеля науки РФ, профессора Олесовой В.Н. о научно-практической ценности диссертации Джураева Ж.Э. «Разработка дифференцированных подходов и повышение эффективности пародонтологического лечения у лиц с зубочелюстными аномалиями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология**

**Актуальность работы.** В современной стоматологии одной из приоритетных проблем остаются вопросы диагностики, профилактики и лечения заболеваний пародонта. Актуальность вопроса обусловлена высокой распространенностью данной патологии у населения во всех возрастных группах, достигающей в возрасте от 20 до 60 лет 85-100% . В основе патогенеза пародонтита лежит инфекция и плохая гигиена полости рта, точкой приложения которых является сосудистое русло, особенно на уровне наиболее лабильного микроциркуляторного русла.

Большинство авторов, занимавшихся данной проблемой, подчеркивают, что микробные токсины способны в кратчайшие сроки вызвать снижение уровня кровотока и агрегацию форменных элементов крови в микрососудах пародонта при пародонтите. В связи с этим состояние альвеолярного отростка является наиболее чувствительным индикатором, реагирующим на воздействие патогенных факторов наряду с клиническими признаками воспаления в структурных единицах тканей пародонта.

Несмотря на достигнутые успехи в вопросах изучения различных аспектов патогенеза хронического пародонтита, не до конца решенным является ряд вопросов, связанных с его терапией. В частности, существующие на сегодняшний день методы лечения хронического пародонтита не в полной мере позволяют предотвратить дальнейшее его прогрессирование и достичь стойкой ремиссии.

На основании литературного анализа приходится констатировать, что комплексная оценка пародонтологического статуса у пациентов с хроническими воспалительно-деструктивными заболеваниями пародонта в сочетании с зубочелюстной аномалией до сегодняшнего дня не получила однозначного ответа об определяющих факторах, инициирующих условия неполноценного функционирования пародонтального комплекса. Все это послужило основанием для проведения Джураева Ж.Э. настоящего исследования, целью которого явилось повышение эффективности пародонтальной терапии у больных с воспалительно-деструктивным заболеванием пародонта, ассоциированным с аномалией зубочелюстной системы.

### **Научно-практическая значимость исследования**

Проведенные автором комплексные исследования позволяют не только систематизировать влияния неблагоприятных медико-социальных факторов на состояние пародонтологического статуса у взрослого населения с зубочелюстными аномалиями, но и выявить сопутствующие ассоциированные факторы, которые могут стать детерминирующими элементами стоматологического риска среди вышеупомянутого контингента пациентов.

Рецензируемая диссертация выполнена на высоком уровне с использованием широкого спектра методов, включая медико-социальные, клинико-рентгенологические и индикационно-параметрические. Материалы, использованные автором, соответствуют поставленным задачам, показывая глубину подхода диссертанта к изучаемой проблеме, что позволило ему получить важную информацию по изучаемому вопросу.

Новизна диссертации заключается в том, что впервые в современных условиях проводилось комплексное изучение распространенности и интенсивности заболеваний пародонта у взрослого населения с зубочелюстными аномалиями, которое лежит в основу разработки научно-обоснованной программы стоматологической профилактики. Устанавливалась взаимосвязь

между биометрическими показателями зубочелюстных аномалий и ранними доклиническими признаками патологии пародонта.

Доказано, что у пациентов с аномалиями зубочелюстной системы чаще, чем у пациентов без ортодонтической патологии, наблюдаются воспалительные заболевания пародонта, рецессия, а также дефицит прикрепленной кератинизированной десны. Впервые на основании клинических исследований установлено, что значение гигиенических и пародонтологических индексов у пародонтологических больных со скученностью зубов выше, чем у аналогичных пациентов без ортодонтической патологии. На основании проведенных исследований доказано, что степень скученности зубов и интенсивность воспалительных заболеваний пародонта находятся в прямой линейной зависимости.

Впервые разрабатывался алгоритм комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта у пациентов с аномалиями зубочелюстной системы на фоне системного применения нестероидного противовоспалительного препарата мелоксикам в качестве адьювантной терапии, что позволяет улучшить стоматологическое здоровье, нормализовать клинические, гигиенические и рентгенологические показатели пародонтологического статуса. Усовершенствована система рентгенологической оценки пародонтологических структур, позволяющая установить индивидуальный риск развития остеопоротического процесса в альвеолярной кости у больных с патологией пародонта в сочетании с зубочелюстными аномалиями.

Практическая значимость диссертации Джураева Ж.Э. заключается в том, что результаты проведенного исследования являются теоретической основой для разработки принципиально новых подходов к индивидуализации комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц с зубочелюстными аномалиями. Полученные данные могут быть использованы при организации лечения пародонтологических заболеваний, ассоциированных зубочелюстными аномалиями, путем разработки диагностических и лечебно-профилактических мероприятий стоматологического характера.

Представление о достаточно стереотипном характере клинико-гигиенической и рентгенологической дезорганизации на различных этапах развития воспалительных заболеваний пародонта у лиц с аномалиями зубочелюстной системы позволяет целесообразно решать стратегические и тактические задачи лечения и профилактики пародонтологического характера в каждом конкретном случае. Установление факта клинической эффективности мелоксикама в составе комплексной терапии пародонтальной патологии у больных пародонтитом, ассоциированным с аномалией зубочелюстной системы, имеет важное практическое значение, которое позволяет нормализовать клиническое течение заболевания, создавая условия для благоприятного исхода.

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, 4 глав, обсуждения полученных результатов в виде заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Диссертация изложена на 179 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 13 рисунками, содержит 31 таблицей. Список литературы насчитывает 234 источника, в том числе 156 отечественных и 78 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность исследования, определена цель, сформулированы задачи работы, представлены элементы научной новизны и практическая значимость диссертации, изложены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава «Обзор литературы» содержит критический анализ литературных источников по вопросам касающимся медико-социальным, рентгенологическим и лечебно-профилактическим аспектам воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта. В начале главы проводится комплексная оценка по вопросам медико-социальной значимости воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта. Вторая часть обзора посвящена аналитической оценке рентгенологических методик исследования пациентов с пародонтальной патологией и современные подходы к лечению заболеваний пародонта. В третьем разделе анализируется значение



детерминирующих факторов риска в образовании зубочелюстных дефектов. В последнем разделе обзора интерпретируется взаимосвязи между зубочелюстными аномалиями и пародонтальными заболеваниями.

Во второй главе «Материал и методы исследования» изложены методологические и характерологические алгоритмы, использованные в работе. Они заключались в интеграции клинико-рентгенологического, медико-социального, индикационно-параметрического и статистического исследования, используемых при решении поставленных задач. Для реализации цели исследования применялся системный подход, в основе которого лежала разработка взаимосвязанных источников сбора информации, позволяющий дать объективную оценку состояния обследованных и выработать информативные и объективные критерии этой оценки.

В третьей главе описаны результаты собственных исследований. Так, в частности представлены результаты изучения влияния неблагоприятных медико-социальных факторов на состояние пародонтологического статуса у взрослого населения с зубочелюстными аномалиями. Приведены результаты индексной оценки нуждаемости в лечении заболеваний пародонта и степень потери прикрепления десны у пародонтологических пациентов с аномалией зубочелюстной системы. Дана подробная оценка физиологических параметров преддверия полости рта у больных с воспалительными заболеваниями пародонта в сочетании с зубочелюстной аномалией.

Четвертая глава диссертации посвящена результатам ситуационного клинико-рентгенологического анализа и оценки эффективности пародонтологического лечения у больных с аномалией зубочелюстной системы.

В разделе «Заключение», представляющей по сути расширенное заключение работы, проведен анализ наиболее значимых результатов исследования.

Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и непосредственно вытекают из результатов

собственных исследований. Достоверность полученных результатов подтверждается комплексом репрезентативных исследований.

Диссертация написана хорошим языком, наглядно иллюстрирована. По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 3 статей в журналах, поименованных в Перечне ВАК РФ. Автореферат диссертации написан без ошибок.

#### **Рекомендации по использованию результатов исследования:**

Результаты исследования Джураева Ж.Э. рекомендуется включить в программы обучения врачей-стоматологов, а также использовать при обучении ординаторов, аспирантов и слушателей курсов повышения квалификации по специальности «Стоматология терапевтическая».

#### **Вопросы и замечания:**

1. Можно ли считать (по данным первого вывода), что курение является фактором трансформации локализованного пародонтита в генерализованный?
2. В стоматологической литературе не принято выражение «десневая кровоточивость».

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Джураева Ж.Э. на тему «Разработка дифференцированных подходов и повышение эффективности пародонтологического лечения у лиц с зубочелюстными аномалиями» является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная задача – повышение качества и индивидуализации лечения заболеваний пародонта, ассоциированных с зубочелюстными аномалиями, что имеет важное значение для стоматологии.

Представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

Джураев Ж.Э. заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

Заведующая кафедрой стоматологии  
Медико-биологического университета  
инноваций и непрерывного образования  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна  
ФМБА России, д.м.н., профессор,  
Заслуженный деятель науки РФ  
(14.01.14 – стоматология)



Олесова В.Н.

Подпись д.м.н., профессора В.Н. Олесовой заверяю:  
Ученый секретарь  
МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,  
к.м.н.

Махнёва И.С.

« 30 » марта 2023г.