

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Токмаковой Светланы Ивановны на диссертационную работу Любомирского Геннадия Борисовича «Физические факторы в комплексном лечении пациентов с пародонтитом (доступность, обоснование, эффективность)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность проблемы. Актуальность исследования обоснована высокой распространенностью заболеваний пародонта во всех возрастных группах населения. Вследствие агрессивного влияния микроорганизмов биопленки при пародонтите формируются очаги хронической инфекции, а активная деструкция костной ткани приводит к ранней потере зубов, что может существенно влиять на качество жизни человека. Антибактериальные препараты, составляющие основу лечения пародонтита, имеют ограничения и противопоказания в применении.

Известно, что физиотерапевтическое воздействие включает в числе прочих положительных потогенетических эффектов бактериостатическое действие и улучшение микроциркуляции тканей, что широко используется в комплексной терапии заболеваний пародонта. С каждым годом на Российском стоматологическом рынке появляются новые физиотерапевтические устройства с заявленной высокой лечебной эффективностью в сравнении с традиционными стационарными физиоаппаратами, однако методы применения и клинические возможности современных технологий с использованием лазера и озона не до конца разработаны. На фоне прогрессивного роста численности пациентов с хроническим пародонтитом поиск инновационных эффективных лечебных методов, улучшающих качество оказания пародонтологической помощи, приводящих к длительной стабилизации процесса и повышению мотивации пациентов к лечению, является безусловно актуальным, поэтому диссертационная работа имеет большое научное и практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Все положения диссертации достоверны, объективны и обоснованы материалами работы. Выводы соотносятся с поставленными задачами и отражают полученные

результаты. Практические рекомендации вытекают из содержания исследования и определяют конкретные пути их реализации в условиях амбулаторного стоматологического приема. Количество фактического клинического и лабораторного материала достаточно, дизайн проведенного исследования построен грамотно. Очевидно, что автор принимал личное участие в проведении всех этапов исследования и обработке его результатов.

Проведено крупное социологическое исследование лечебных учреждений здравоохранения государственной и частной форм собственности (46 учреждений), в клинической части работы проведено обследование репрезентативной группы (804 человека) больных с хроническим генерализованным пародонтитом возрастной категории 20 – 60 лет при абсолютном превалировании пародонтита средней степени (699 пациентов). Все пациенты методом простой рандомизации были распределены на группы согласно проводимой терапии. Результаты определяли четырехкратно в динамике и в отдаленные сроки, объективно оценивая эффективность способов базовой терапии с применением рутинных и новых "контактных физиотерапевтических методов локальной доставки".

Объем проведенных исследований позволил провести адекватный анализ и статистическую обработку полученного материала. Сопоставление полученных социологических, клинических, функциональных, лабораторных данных, а также анализ тенденций в их динамике позволили достоверно обосновать и подтвердить положения, выносимые на защиту и сформулировать соответствующие выводы и рекомендации.

Достоверность и новизна полученных результатов. Принципиальной научной новизной обладают сведения по результатам системного анализа структуры оказания физиотерапевтической помощи пациентам пародонтологического профиля в Удмуртской Республике. Представлена информация о методах и физиоаппаратах, использующихся в ходе оказания комплексной помощи пародонтологическим пациентам в лечебных учреждениях различной формы собственности, проанализированы мотивационные аспекты назначения и проведения аппаратных физиопроцедур, рассмотрены вопросы нуждаемости в физиолечении на стоматологическом приеме. На фоне высокой востребованности доказана необходимость усовершенствования инструментально-аппаратных физиотерапевтических методов для лечения хронического генерализованного пародонтита портативными аппаратами.

Автором разработана (патент на полезную модель № 182057) аспирационно-ретракционная система для повышения качества оказания

пародонтологической помощи, научно обоснована (патент на изобретение РФ № 2675736) методика обработки пародонтальных карманов диодным лазером «Picasso» с длиной волны 810 нм и генератором озона, которая обеспечивает высокую эффективность пародонтологического лечения, подтвержденную микробиологическими исследованиями с определением пародонтопатогенов.

В ходе работы проведен подробный сравнительный анализ эффективности различных современных и рутинных физиотерапевтических методов в комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом. Доказано, что деконтаминация пародонтальных карманов диодным лазером и озонирование озоно-воздушной смесью, изменяют реологические свойства крови, повышая степень микроциркуляции не только в капиллярном русле.

Для объективизации ощущений комфорта у пациентов с пародонтитом при проведении лазеротерапии и озонотерапии разработан опросник (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2018660514) по современным технологиям физиотерапевтического лечения.

Обработка полученных цифровых значений и сравнительный их анализ с использованием адекватных статистических критериев, основанный на принципах доказательной медицины, позволяют считать полученные диссертантом результаты достоверными.

Оценка практической значимости. Практическая значимость работы не вызывает сомнения, результаты имеют существенное значение для амбулаторной стоматологической практики. Полученные показатели позволили провести анализ физиотерапевтической службы в Удмуртской Республике, в процессе которого проводился мониторинг данных о применении физиотерапевтической аппаратуры и методов физиолечения. Полученные результаты можно экстраполировать на другие территории и использовать для реорганизации физиотерапевтической службы, усовершенствования методологических и инструментально-аппаратных решений в пародонтологии.

Внедренная в практику оригинальная методика использования диодного лазера для деконтаминации пародонтальных карманов, позволяет на основании динамики пародонтальных индексов и клинического состояния тканей пародонта оценивать ее как высокоэффективную и комфортную для пациентов, проходящих пародонтологическое лечение. Автором четко определены преимущества и перспективы лазеротерапии и озонотерапии при оказании помощи пациентам с пародонтитом на амбулаторном

стоматологическом приеме. Разработанная и внедренная в практическое здравоохранение аспирационно-ретракционная система существенно оптимизирует работу врача, сокращает время проведения обязательной лечебной манипуляции в клинике.

Оценка содержания диссертации. Структура диссертации традиционная и включает: введение, обзор литературы, 8 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводы, практические рекомендации, указатель литературы и приложения. Диссертационное исследование представлено на 348 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 43 рисунками. Результаты наглядно систематизированы в 64 таблицах. Список литературы насчитывает 533 источника.

Введение раскрывает актуальность выбранной темы исследования, представлена цель и задачи работы, раскрыта научная новизна, научно-практическая значимость; сформулированы основные положения, выносимые на защиту. Всё изложено лаконично в научном стиле.

Автором сделан подробный обзор литературы, отражающий современные представления об этиологии, патогенезе, методах лечения хронического генерализованного пародонтита. Отмечены дискуссионные моменты в изложении материала. Особого внимания заслуживают сведения, посвященные перспективам применения современных физиотерапевтических аппаратов в пародонтологии.

Вторая глава традиционно посвящена описанию материалов и методов, проводимых на этапах социологических, лабораторных и клинических исследований. Представлен дизайн работы и даны характеристики изучаемых групп, обозначены критерии включения и исключения пациентов, что демонстрирует обоснованный методологический подход. В работе использовался комплекс методов, позволивших подтвердить положения, выносимые на защиту, сформулировать выводы, соответствующие поставленным задачам, а также разработать и предложить практические рекомендации.

В третьей главе приведена оценка состояния физиотерапевтической службы в Удмуртской Республике и вопросов оказания физиотерапевтической помощи стоматологическим пациентам, комплаентности к физиотерапевтическим процедурам как врачей-стоматологов, так и пациентов.

В четвертой главе показаны результаты воздействия диодного лазера с длиной волны 810 нм с учетом разных методик у пациентов с различным

уровнем потери пародонтального прикрепления и разной степенью тяжести пародонтита.

Пятая глава посвящена микробиологическому исследованию состава биопленки у пациентов, которым в процессе лечения пародонтита легкой и средней степени тяжести сочетано применяли диодный лазер и генератор озона.

Шестая глава состоит из 5 подглав, где изложены результаты клинических и функциональных исследований у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом на фоне проводимого лечения разными физиотерапевтическими методиками в динамике наблюдения.

В седьмой главе приводится описание действия различных физиотерапевтических методов на состояние электровозбудимости пульпы и термометрии слизистой оболочки десны в различные сроки.

Восьмая глава отражает данные об удовлетворенности пациентами лазеротерапии и озонотерапии, а также степени мотивации пациентов к лечению.

В главе, посвященной обсуждению полученных данных, автор детально и подробно описывает наблюдаемые тенденции в динамике клинических, функциональных и лабораторных показателей, зависящих от метода лечения. Проводит анализ указанных закономерностей, достоверно демонстрирующих наибольшую лечебную эффективность комплексного лечения у пациентов, которым в ходе оказания пародонтологической помощи использовали генератор озона и диодный лазер, в сравнении с дарсонвализацией десен и низкоинтенсивной лазерной терапией.

В заключении автор обобщает полученные результаты, ставит акценты на ключевые выводы, сформулированные в ходе работы, сопоставляет с литературными данными.

Выводы и практические рекомендации составлены корректно, отражают цель и задачи научного исследования. Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений, работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с использованием высокоинформативных лабораторных методов. Результаты исследования подтверждаются математическими расчетами и данными статистической обработки.

Внедрение результатов проведенных исследований. Полученные новые сведения позволили разработать рекомендации, которые можно использовать как в практическом здравоохранении при оказании стоматологической помощи, так и в научных исследованиях для дальнейшего изучения проблемы. Материалы настоящего диссертационного исследования

имеют достаточный уровень внедрения и эффективно используются в деятельности стоматологических лечебных учреждений Удмуртской Республики, ряда негосударственных медицинских организаций (г. Ижевск), а также в учебном процессе кафедры терапевтической стоматологии, кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «ИГМА» Минздрава России.

Полнота опубликования результатов научных исследований. Основное содержание диссертационной работы и ее результаты полностью отражены в 23 опубликованных печатных работах, в том числе 18 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, из них 1 статья в издании международной реферативной базы данных Scopus, 4 в издании международной реферативной базы данных Web of science. По результатам исследования автором получены 3 патента на изобретение и полезную модель РФ, положительное решение на выдачу патента на полезную модель и 2 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ. Издано утвержденное Министерством здравоохранения Удмуртской Республики информационное письмо на тему: «Физиолечение – основа этиопатогенетической терапии хронического генерализованного пародонтита», издана монография «Клинические и электрометрические показатели кариеса дентина», видеокнига «Диодный лазер, или Инструкция к успеху в терапевтической стоматологии». В рамках выполняемой работы были реализованы 4 гранта различных фондов.

Материалы диссертации обсуждались на научно-практических конференциях республиканского, регионального, всероссийского уровней (Ижевск, Краснодар, Тбилиси, Ростов-на-Дону, Самарканд). Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Работа выполнена на хорошем методическом и научном уровне. Результаты исследования в диссертации изложены логично, последовательно, работу отличает внутреннее единство, аргументированность и структурно-содержательное оформление выводов, положений, рекомендаций, что позволяет считать диссертацию завершенной. При прочтении диссертации встречались стилистические ошибки и опечатки. Несколько перегружен литературный обзор, есть неточности в описании и иллюстрации клинических случаев, библиографический указатель содержит литературные источники давностью более 10 лет, однако эти замечания не имеют принципиального характера, и не умоляют достоинств диссертационного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Являются ли предложенные Вами параметры проведения лазерной деконтаминации универсальными и можно ли их использовать при обработке пародонтальных карманов с применением лазерных аппаратов других производителей? Поскольку лазеры длиной волны 810 Нм позиционируются как хирургические, какие эффекты можно ожидать от диодного лазера кроме деконтаминации?

2. Есть ли разница в использовании постоянного или сменного лазерного оптоволокну одинакового диаметра для диодного лазера в процессе обработки пародонтальных карманов?

3. Какая соматическая патология встречалась в исследуемых группах, много ли пациентов было исключено в результате отбора? Не становится ли перечень противопоказаний для современных методов физиотерапии меньше по сравнению с таковым для рутинных методов? Это бы расширило возможности использования новых способов лечения в пародонтологии.

4. Укажите особенности применения разработанной Вами аспирационно-ретракционной системы в клинической практике: существуют ли типы размеров и возможно ли ее подвергать стерилизации для повторного использования.

Заключение

Диссертационная работа Любомирского Геннадия Борисовича на тему «Физические факторы в комплексном лечении пациентов с пародонтитом (доступность, обоснование, эффективность)», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Рединовой Татьяны Львовны, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы – повышения качества комплексного лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с помощью обоснованного применения различных физиотерапевтических факторов и аппаратов. По своей актуальности, новизне, методическому уровню выполнения, теоретической и практической значимости полученных результатов данное диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 (абзац 2) «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.14 – стоматология)



Подпись профессора С.И. Токмаковой заверяю
начальник управления кадров

Адрес организации: 656038. г. Барнаул, проспект Ленина 40,
телефон: 8 (3852) 566-822
факс: 8 (3852) 566-801
E-mail: rector@agmu.ru