

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, Заслуженного деятеля науки РФ, профессора Олесовой В.Н. о научно-практической ценности диссертации Д.Т. Махмудова «Обоснование комплексного лечения и системной профилактики стоматологической патологии у лиц с различным уровнем привычной двигательной активности», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология

Актуальность работы. Кариес зубов и болезни пародонта остаются наиболее распространенными заболеваниями в экономически развитых странах. Патогенетические механизмы развития кариеса во многом зависят от состояния неспецифической резистентности организма, оказывающей влияние на способность микроорганизмов размножаться в полости рта и фиксироваться в виде мягкого зубного налета, а также на состав и свойства слюны, твердых тканей зубов, их устойчивость к патогенному действию микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности.

Особое место в последнее время в развитии стоматологической патологии стали придавать гиподинамии и гипокинезии жевательного аппарата. Последнее связано со спецификой современной жизни и тенденцией основной массы населения к гипокинезии, что, в свою очередь, приводит к снижению функциональных возможностей организма, появлению избыточной массы, которая в сочетании с другими неблагоприятными факторами играют существенную роль в увеличении заболеваемости органов и тканей полости рта.

Все это послужило основанием для проведения Д.Т. Махмудовым настоящего исследования, целью которого явилась оценка состояния твердых тканей зубов и пародонта в зависимости от индивидуальнотипологической особенности привычной двигательной активности у взрослого населения Республики Таджикистан с целью разработки комплексных методов профилактики и лечения.

Проведенные автором исследования позволяют провести комплексное изучение стоматологического статуса у пациентов с патологией органов и тканей полости рта в зависимости от лабильности функциональных параметров организма, определить гигиеническое состояние полости рта с градацией по кодам унифицированной системы пародонтального скрининга у лиц с разной привычной двигательной активностью и оценить эффективность реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий стоматологического характера в зависимости от индивидуального уровня двигательных параметров.

Работа выполнена в соответствии принципами и правилами доказательной медицины. При выполнении данного исследования использовали комплексные методы, включающие: методику количественной оценки зубного налета у лиц с разной привычной двигательной активностью; методику изучения гигиенического состояния полости рта в зависимости от привычной двигательной активности с градацией по кодам унифицированной системы пародонтального скрининга; методику практического применения метода оценки индивидуальной чувствительности микрофлоры полости рта для проведения противомикробной терапии при патологии пародонта у больных с разной привычной двигательной активностью; методику определения кислотной активности зубного налета у лиц с разной двигательной активностью. Методы, использованные автором, соответствуют поставленным задачам, показывая глубину подхода диссертанта к изучаемой проблеме, что позволило ему получить важную информацию по изучаемому вопросу.

Новизна исследования. Новизна исследования заключается в том, что впервые получены данные, определяющие роль функциональных типов конституции в механизме развития стоматологических заболеваний у пациентов с разной двигательной активностью. Изучена степень влияния оптимальных двигательных режимов на состояние органов и тканей полости

рта.

Раскрыты особенности патогенеза кариеса зубов и заболеваний пародонта с учетом роли уровня привычной двигательной активности среди обследованного контингента населения. Впервые проведена комплексная оценка роли привычной двигательной активности в образовании и распространенности супра- и субгингивальных зубных отложений.

Практическая значимость диссертационной работы Д.Т. Махмудова заключается в том, что результаты проведенного исследования дали обширную информацию по вопросам распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний в зависимости от индивидуального уровня двигательных параметров.

Результаты проведенного исследования являются основой для установления взаимосвязей стоматологических заболеваний с уровнем привычной двигательной активности и функциональными типами конституции и могут быть определяющим в оценке резистентности зубочелюстной системы, способствуя разработке дополнительных рекомендаций по профилактике, прогнозу и комплексному лечению заболеваний органов и тканей полости рта.

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, 6 глав, обсуждения полученных результатов в виде заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Диссертация изложена на 209 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 29 рисунками, содержит 32 таблиц. Список литературы насчитывает 219 источников, в том числе 146 отечественных и 73 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 частоты распространения основных стоматологических заболеваний и влияния системных нарушений на развитие стоматологической патологии. В начале главы изложены современные представления о частоте распространения и интенсивности кариеса зубов. Во второй части обзора проводится аналитическая оценка степени влияния сопутствующих соматических заболеваний на состояние твердых тканей зубов. В третьем разделе анализируется значение внутрисистемных нарушений в развитии пародонтологической патологии.

Во второй главе «Материал и методы исследования» изложены основные методологические принципы данной работы. Они заключались в интеграции клинико-индикационного, микробиологического 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 стоматологического состояния обследованных в зависимости от привычной двигательной активности и выработать информативные критерии этой оценки.

В третьей главе очень подробно интерпретировались результаты исследования кариесологического статуса в зависимости от адаптивной лабильности физиологических параметров и уровня соматического здоровья организма. В частности изложены результаты оценки составляющих компонентов интенсивности кариеса зубов и определения исходного уровня ранее оказанной стоматологической помощи у соматически здоровых пациентов с разным уровнем привычной двигательной активности.

Четвертая глава диссертации «Результаты структуризации пародонтальной патологии и определения гигиенического состояния полости рта в зависимости от состояния организма и уровня привычной двигательной активности» посвящена детальной оценке состояния пародонтального

комплекса у соматических больных в зависимости от лабильности функциональных параметров организма. Изложены результаты определения гигиенического состояния полости рта с градацией по кодам унифицированной системы пародонтального скрининга у лиц с разной привычной двигательной активностью. В данной главе наибольший интерес вызывают результаты оценки риска развития болезней пародонта в группе лиц с низкой и высокой физической активностью, а также взаимодействующих изменений распространенности стоматологической патологии и частоты сердечных сокращений в зависимости от уровня привычной двигательной активности больных.

Сущность исследования в пятой главе диссертации заключалась в оценке результатов комплексного изучения стоматологического статуса у больных с сочетанной стоматологической патологией в зависимости от лабильности функциональных параметров организма. В данной главе также приведены результаты критериальной оценки эмоционального состояния стоматологических пациентов в зависимости от уровня привычной двигательной активности.

В шестой главе диссертации изложена эффективность реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий стоматологического характера в зависимости от уровня привычной двигательной активности.

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 50 научных работ, из них 1

монография и 15 статей в журналах, поименованных в Перечне ВАК РФ. Автореферат диссертации написан без ошибок.

Рекомендации по использованию результатов исследования:

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

Вопросы:

1) Каков, по Вашему мнению, механизм влияния двигательной активности человека на состояние твердых тканей зубов, которое Вы зарегистрировали по показателям распространенности и интенсивности кариеса?

2) Констатируя в Положении 3 значительные недостатки в организации стоматологической службы, как практически Вы рекомендуете улучшить организацию стоматологической помощи с учетом двигательной активности пациентов?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Махмудова Д.Т. на тему «Системный анализ, алгоритмизация лечения и профилактики сочетанных стоматологических заболеваний в зависимости от общего состояния организма» является научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научное достижение по вопросам совершенствования стоматологической помощи лицам с разным уровнем двигательной активности и адаптивной лабильности.

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 докторским диссертациям, а ее автор Махмудов Д.Т. заслуживает искомой степени доктора 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.

Медико-биологический университет инноваций и
непрерывного образования ФГБУ ГНЦ Федеральный
медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна
ФМБА России.

123098, г Москва, ул. Живописная, д 46, стр. 8;
тел. +7 (495) 190-96-89; E-mail: mbufmbc@mail.ru