

## ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию  
Пеньковского Евгения Александровича на тему:  
«Оценка состояния тканей пародонта у больных с ожирением»,  
представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.7– Стоматология

### **Актуальность диссертационной работы**

Заболевания пародонта являются важнейшей проблемой современной стоматологии, поскольку не только обладают высокой распространенностью и склонностью к прогрессированию, но и оказывают многогранное воздействие на зубочелюстной аппарат и организм в целом. Решающее значение в патогенезе заболеваний пародонта имеют воспалительно-деструктивные изменения тканей пародонта как следствие бактериальной инвазии. Тем не менее, степень этих изменений недостаточно разнообразна, даже при одинаковом спектре бактериальных агентов.

Существует предположение, что возможная связь между ожирением и пародонтитом заключается в общности патогенеза, в основе которого лежит воспалительный процесс. Механизм такого влияния остается не до конца изученным. Кросс-секционные исследования показывают, что ожирение также влияет на заболевания полости рта, в частности заболевания пародонта, а проспективные исследования показывают, что пародонтит может быть связан с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Возможная причинно-следственная связь между ожирением и пародонтитом, а также потенциальные биологические механизмы, лежащие в основе, еще не определены. Однако известно, что жировая ткань активно секретирует различные цитокины и гормоны, которые участвуют в воспалительных процессах, имеющих общие патофизиологические основы с пародонтитом

Актуальность проблемы определяет необходимость дальнейшего изучения данного вопроса и тщательного анализа с использованием современных методов диагностики. Выяснение взаимосвязи между генерализованным пародонтитом и общесоматическими нарушениями при ожирении может явиться важным основанием для разработки дифференциально-диагностических критериев, методов лечения и профилактики различных форм пародонтита. Комплексный подход к лечению пародонтита и ожирения будет иметь положительное влияние на состояние здоровья пациента, улучшит контроль над проявлением основного заболевания и повысит эффективность пародонтологического лечения.

Научная новизна полученных результатов и научных положений, выносимых на защиту

Автором изучено влияние различных компонентов МС в развитие патологии пародонта. Проведён комплексный анализ влияния «полного» и «неполного» МС на состояние тканей пародонта. Так, в зависимости от тяжести нарушений углеводного обмена наблюдалось достоверное возрастание степени поражения пародонта.

Установлено, что степень тяжести патологии пародонта у больных зависят от качественного и количественного состава МС.

У больных продемонстрирована связь между степенью абдоминального ожирения, артериальной гипертензии и выраженностью воспалительных изменений в тканях пародонта.

Показано значительное изменение в микроциркуляторном сосудистом русле пародонта и состоянии челюстных костей у больных с ожирением.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов.**

Результаты диссертационного исследования Пенькового Евгения Александровича следует оценить, как серьезный вклад в науку и практику. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и имеет большое значение для решения актуальных проблем в стоматологии и терапии. Результаты диссертационного исследования свидетельствуют о том, что существует тесная взаимосвязь между состоянием тканей пародонта и ожирением. Полученные данные указывают на необходимость повышения осведомлённости врачей-стоматологов терапевтического и пародонтологического профиля о клиническом значении ожирения у пациентов с заболеваниями пародонта и особенностях лечебной тактики. Практические рекомендации содержат четкие указания по использованию полученных результатов диссертационного исследования в клинике пародонтологии.

Результаты диссертационного исследования Е.А. Пенькового имеют большое практическое значение для решения вопросов диагностики и лечения заболеваний пародонта у больных с ожирением.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Достоверность научных положений и выводов обеспечена применением комплекса современных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, опирается на достаточное количество наблюдений. Использованные автором методы исследования и способы статистической обработки полученных данных адекватны поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам исследования, подтверждены фактическим материалом.

## Содержание диссертации и ее оценка

Работа изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, собственных результатов, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 248 источников (82 отечественных и 166 зарубежных). Работа иллюстрирована 19 таблицами и 40 рисунками.

Во введении автором показана актуальность выбранной научной проблемы, логично изложены цель и задачи исследования, подчеркнуты научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования. Личный вклад автора вполне достаточен.

Обзор литературы содержит современные данные о распространённости и влиянии ожирения и компонентов МС на ткани пародонта, а также о клиническом значении ожирения и его влиянии на тяжесть патологии пародонта. Автором работы систематизированы результаты значительного количества исследований, посвященных изучению метаболических нарушений в пародонте. Обзор литературы изложен в критическом плане, содержит указания на противоречивые сведения и нерешенные вопросы, что свидетельствует о глубоком знании предмета автором и убеждает в актуальности предпринятого исследования.

Вторая глава посвящена описанию используемых в диссертации материалов и методов. В ней чётко изложены критерии включения и исключения, охарактеризована репрезентативная выборка больных, подробно описаны методы исследования, приведены референтные значения основных лабораторных показателей, указаны применяемые статистические критерии.

В третьей главе автор описывает клинические характеристики обследованных больных, полученные биохимические показатели, результаты

рентгенологического исследования, данные индексной оценки состояния пародонта, результаты ультразвуковой доплерографии микроциркуляторного сосудистого русла пародонта, данные ультразвуковой денситометрии.

Данные исследования подвергнуты корректной статистической обработке. У пациентов продемонстрированы множественные корреляционные связи между степенью ожирения, компонентами МС и изменениями в тканях пародонта. Автором показано, что у большинства больных с ожирением выявляется поражение пародонтального комплекса, а по мере увеличения числа компонентов МС увеличивается его тяжесть. Установлено, что артериальная гипертензия при ожирении ассоциирована с более выраженным воспалительным процессом в пародонте. При этом микроциркуляторное сосудистое русло пародонта в первую очередь реагирует на данные изменения.

Обсуждение результатов выполнено в традиционном для диссертационных исследований стиле и имеет теоретический и практический интерес. Обращает на себя внимание убежденность автора в необходимости и возможности совершенствования тактики ведения пациентов с патологией пародонта и ожирением.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам исследования, подтверждены фактическим материалом. Практические рекомендации конкретны, отражают результаты работы и имеют значение для клинической деятельности.

В целом, результаты диссертационного исследования Пеньковского Е.А. являются актуальными научными знаниями, которые могут быть использованы в тактике ведения пациентов с ожирением и пародонтитом, для предотвращения развития тяжелых форм поражения пародонта.

### **Публикации автора и апробация диссертации**

По материалам диссертации опубликованы 12 печатных работ, в том числе 3 в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации и 1 в журнале, рекомендованном Scopus.

### **Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы.**

Результаты исследования могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу в стоматологических лечебных учреждениях, а также в педагогический процесс на кафедрах последипломного образования медицинских ВУЗов.

По содержанию диссертации нет замечаний принципиального характера.

Отдельные орфографические и стилистические погрешности не снижают общей положительной оценки работы.

В порядке дискуссии хотелось бы задать вопросы, которые ни в коей мере не снижают высокой оценки диссертационного исследования, а лишь отражают интерес к работе:

1. Какое влияние, на Ваш взгляд, оказывают заболевания пародонта на соматический статус больного?
2. Какой, по Вашему мнению, метод определения плотности костной ткани является наиболее эффективным - ультразвуковая денситометрия или двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия?

### **Заключение.**

Диссертация Пенькового Евгения Александровича на тему: «Оценка состояния тканей пародонта у больных с ожирением» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Пеньковой Евгений Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.7 – Стоматология. Пункты 9 и 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Член диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор,  
ректор УО «Белорусский государственный  
медицинский университет»

С.П.Рубникович

Подпись *Рубниковича С.П.*  
и/о Начальник отдела кадров  
Белорусского государственного  
медицинского университета



О.О. Бокун