

ОТЗЫВ

председателя 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 темы выполненного исследования

Воспалительные заболевания пародонта нередко являются причиной потери зубов, приводящей к стойким морфофункциональным изменениям в жевательном аппарате, неблагоприятно влияющим на деятельность органов пищеварительной системы, нарушающей эстетику лица, жевания и речь. По обобщенным данным независимых экспертов ВОЗ, основанным на последних результатах эпидемиологических исследований, интактный пародонт встречается лишь в 2-10% наблюдений, воспалительные заболевания пародонта выявляются у 90-95% взрослого населения и приводят к патологическим изменениям в зубочелюстной системе, связанным с потерей зубов, в 5 раз чаще, чем при осложнениях кариеса.

Глобальная эпидемия ожирения была описана Всемирной организацией здравоохранения как одна из проблем общественного здравоохранения, которая грозит сокрушить развитые страны.

Механизм влияния избыточной массы тела на состояние пародонта в настоящее время изучен недостаточно, но известно, что ожирение оказывает сильное биологическое влияние, которое имеет отношение к патогенезу пародонтита.

Недавние исследования выявили и подтвердили взаимосвязь между ожирением и риском развития заболеваний пародонта. Возможно, данная связь объясняется тем, что у пациентов с избыточной массой тела отмечаются более высокое содержание воспалительных белков.

По данным статистики более 50% населения имеют избыточную массу тела, и это количество растет с каждым годом. Распространенность заболеваний

пародонта среди молодых лиц, страдающих ожирением в возрасте 18-34 лет, на 76% выше.

Актуальность данного диссертационного исследования обоснована отсутствием системного подхода к диагностике и лечению патологии пародонта у больных с ожирением с целью повышения эффективности комплексной терапии у больных, страдающих ожирением.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключений, полученных в диссертации, подтверждается эффективным применением комплекса современных методов исследования. Для выполнения поставленной цели были сформулированы конкретные задачи исследования, направленные на изучение наличия связи между степенью тяжести хронического генерализованного пародонтита и показателями индекса массы тела, изучения влияния многокомпонентного метаболического синдрома на состояние тканей пародонта. Работа базируется на адекватной базе литературных источников и достаточном статистическом материале (обследовано 130 пациентов), проведена корректная статистическая обработка полученных данных.

Научная новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнения и заключается в том, что впервые установлена взаимосвязь этиопатогенетических аспектов влияния ожирения на степень выраженности патологических изменений тканей пародонта. Выявлена корреляция между клиническими особенностями больных с ожирением и состоянием тканей пародонта этих больных.

Автором обоснована необходимость комплексного подхода к лечению и динамический контроль пародонтологических пациентов, страдающих ожирением для предотвращения прогрессирования заболеваний тканей пародонта и возникновения тяжелых форм патологии, позволяющий

оптимизировать лечение и профилактику заболеваний пародонта у людей, страдающих избыточной массой тела.

Положения, выносимые на защиту, вполне обоснованы, аргументированы результатами большого объема исследований и тщательным анализом научного исследования, подтверждены адекватными статистическими результатами.

Структура и содержание работы: диссертация изложена на 262 страницах, состоит из введения, трёх глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка использованной литературы.

Основное содержание диссертации: во введении обоснована актуальность и востребованность проведенного исследования, сформулированы цель и задачи исследования, характеризуется объект и предмет исследования, показано соответствие исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий республики, излагаются научная новизна и практические результаты исследования, раскрываются научная и практическая значимость результатов работы, приводятся сведения о внедрении в практику результатов исследования, данные по опубликованным работам и структуре диссертации.

Структура работы в определенной степени традиционна, но главное - она оптимальна и адекватна её содержанию. Соответствие содержания и формы находит свое отражение в оптимальности объема диссертации.

В первой главе диссертации проанализированы **«Состояние тканей пародонта у больных с ожирением»** данные о современных подходах к диагностике патологии пародонта, в том числе у больных с ожирением. Большинство анализируемых источников литературы, на которые ссылается автор, опубликованы в течение последних десяти лет. Это позволило диссертанту получить объективное представление о состоянии проблемы на сегодняшний день. В конце раздела автор делает короткий вывод о недостаточно решенных задачах и спорных вопросах.

Во второй главе диссертации **«Материалы и методы исследования»** подробно описаны материал и методы исследования. Приведено полное описание использованных в работе методов клинического и лабораторного

исследования. В завершении представлен полный объем проведенных исследований и статистические методы обработки полученных данных.

В третьей главе диссертации **«Результаты оценки состояния тканей пародонта у обследованных пациентов»** проведён анализ клинических проявлений патологии пародонта у больных с ожирением, проведена оценка степени тяжести патологии пародонта у пациентов различных групп в зависимости от характера основной патологии, представлены результаты клинического анализа и рентгенологической диагностики, проанализированы данные доплерографии микроциркуляторного сосудистого русла пародонта и данные ультразвуковой денситометрии.

На основании оценки данных ультразвуковой доплерографии сосудистого русла и ультразвуковой денситометрии, автором сделан вывод о значительном ухудшении микроциркуляции в тканях пародонта и снижении минеральной плотности костной ткани, что целесообразно учитывать при планировании комплексного лечения патологии пародонта у больных с ожирением.

По результатам полученных исследований автор рассматривает основные патофизиологические аспекты взаимного влияния патологии пародонта и ожирения в свете данных литературы. Этот раздел обобщает и связывает воедино полученные результаты исследования, что позволяет представить работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи.

В **заключении** автор приводит краткое описание результатов проделанной работы, формулирует выводы в соответствии с поставленными задачами и дает практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации полностью вытекают из полученных результатов.

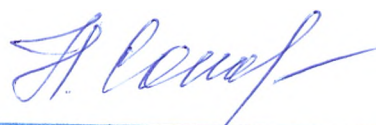
В работе имеются опечатки, стилистические и грамматические ошибки, эти замечания не являются принципиальными и не снижают положительной оценки исследования и его научно-практической значимости.

Заключение

Диссертационное исследование Пеньковского Евгения Александровича на тему: «Оценка состояния тканей пародонта у больных с ожирением», выполненное под руководством доктора медицинских наук, Ермолаевой Людмилы Александровны, является законченной научной работой, содержащей новое решение актуальной задачи стоматологии – системный подход к диагностике и лечению патологии пародонта у больных с ожирением с целью повышения эффективности комплексной терапии у больных, страдающих ожирением.

Диссертация Пеньковского 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.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук, доцент,
заведующая кафедрой стоматологии
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный университет»



Н.А.Соколович

