

. ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук Соколович Наталии Александровны на диссертацию Наумовой Виктории Николаевны на тему: «Междисциплинарное взаимодействие в профилактике, выявлении и лечении социально значимых соматических и основных стоматологических заболеваний», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность

Одной из значимых проблем отечественного здравоохранения является рост распространённости стоматологической патологии. Взаимосвязь между социальными факторами риска и здоровьем рта акцентирует внимание на низкой доступности медицинских услуг, важности профилактики стоматологических заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

Неблагоприятное влияние соматических заболеваний и расстройств на стоматологическое здоровье существенно, при этом ощутимая роль в ухудшении состояния полости рта принадлежит социально-значимым заболеваниям - сахарному диабету и болезням системы кровообращения.

Взаимосвязь периодонтита с повышенным риском развития артериальной гипертензии хорошо изучена. Желание пациентов к поддержанию стоматологического здоровья и санация одонтогенных очагов инфекции благоприятно отражаются на эффективности лечения гипертонической болезни. В том случае, если хронический периодонтит не лечен увеличивается количество биомаркеров сердечно-сосудистых заболеваний. По мнению ряда авторов, хронический верхушечный периодонтит практически всегда ассоциируется с сердечно-сосудистыми заболеваниями и способствует развитию атеросклероза. Достоверно установлена взаимосвязь между кровоточивостью дёсен при зондировании и тяжестью воспаления в

пародонте с высоким неконтролируемым артериальным давлением. У лиц с воспалительными пародонтопатиями выявляется истончение эндотелия сосудистой стенки, характерное для атеросклероза. Изучение взаимного определения стоматологической патологии с ишемической болезнью сердца и её осложнениями позволило сделать вывод о большей распространённости хронического генерализованного периодонтиита и кариеса зубов у пациентов, имеющих в анамнезе инфаркт миокарда.

Так же весь объём сведений о специфике развития патологии органов и тканей рта у больных сахарным диабетом 1 и 2 типов, о влиянии диабета на течение стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Стоматологические и сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет демонстрируют отягощающую взаимосвязь, т.к. имеют общие иммунопатогенетические механизмы развития. Соматические и основные стоматологические заболевания взаимосвязаны общими иммунопатогенетическими механизмами развития, что подтверждает необходимость междисциплинарного подхода к ведению пациентов с коморбидной патологией с целью предупреждения их взаимного отягощения.

Актуальность настоящего исследования обосновывается недостаточной эффективностью клинических протоколов при осуществлении комплекса лечебно-диагностических мероприятий пациентам стоматологических медицинских организаций, которые считают себя соматически здоровыми, но вместе с тем страдают хроническими стоматологическими заболеваниями. Отсутствием алгоритмов междисциплинарного взаимодействия врачей разного профиля с целью повышения эффективности лечения стоматологических заболеваний при ведении стоматологических пациентов с коморбидной патологией.

Цель исследования хорошо аргументирована и импонирует индивидуальностью подхода к лечебно-диагностическому процессу, который обеспечивается решением четко сформулированных задач.

. Степень достоверности результатов проведённых исследований

Достоверность и обоснованность научных положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций сомнений не вызывает. В качестве доказательства автор использует убедительные доводы.

Работы написана точным литературным языком, стиль изложения характеризуется логичностью и четкостью.

Обработка результатов исследования проведена с использованием современных статистических методов, данное обстоятельство позволяет признать результаты и выводы работы достоверными. Выводы и практические рекомендации убедительны и конспективны, соответствуют содержанию работы, принципиальных возражений не вызывают.

По материалам диссертации опубликовано 57 научных работ, в том числе 8 научных статей в журналах, входящих в международную базу цитирования Scopus и WoS, 18 – в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, изданы 2 монографии, 2 учебных и 1 методическое пособие, инструктивнометодическое письмо, информационно-методическое письмо, получено 2 патента на полезную модель, 5 свидетельств о государственной регистрации базы данных, 4 рационализаторских предложения.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Наумовой Виктории Николаевны, являются достоверными и новыми для медицинской науки.

Новизна результатов диссертационного исследования

Научная новизна работы не вызывает сомнений, так как проведенное комплексное исследование позволило автору разработать и обосновать на современном уровне оригинальный алгоритм междисциплинарного взаимодействия врачей разного профиля с целью повышения эффективности лечения стоматологических заболеваний при ведении стоматологических пациентов, длительно страдающих воспалительными заболеваниями пародонта, но отрицающих наличие сопутствующих заболеваний с выраженным индивидуальным подходом.

На основании проведённого исследования автором предложена классификация клинических случаев в стоматологической практике в зависимости от интенсивности междисциплинарных контактов специалистов разного профиля; взаимодействия врачей и пациентов; уровня приверженности пациентов к лечению.

Впервые оценена эффективность скрининговых методик в повышении мотивации стоматологических пациентов с высокой интенсивностью кариеса зубов и длительным течением заболеваний пародонта.

Доказана эффективность постпротетических реабилитационных мероприятий с применением иммунотерапии тромбоцитарной аутоплазмой оценена в зависимости от коррекции врачом-клиницистом выявленных кардиометаболических нарушений у пациентов с заболеваниями пародонта и коморбидной соматической патологией.

На основании неоднократно выявленного натощак повышенного уровня глюкозы в десневой крови предложены новые схемы маршрутизации пациентов в зависимости от функционального состояния микроциркуляторного русла пародонта и зон Захарьина-Геда для сердца.

Для пациентов, длительно страдающих основными стоматологическими заболеваниями, но считающих себя соматически здоровыми, автором разработан, апробирован и внедрён в амбулаторную

стоматологическую практику новый алгоритм диагностических, лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

. Практическая значимость работы

Заключается в том, что скрининговые исследования не требуют направления пациентов на обследование в другие медицинские организации, неинвазивны, безболезненны, легко осуществимы и есть возможность выявления рисков и контроля социально значимых соматических заболеваний в условиях стоматологического приёма.

Комплексное исследование проблемы доказало необходимость регулирования междисциплинарного взаимодействия врачей разного профиля на всех этапах ведения пациентов с социально значимыми соматическими и основными стоматологическими заболеваниями, а также при обследовании пациентов, страдающих хроническими стоматологическими заболеваниями и отрицающих наличие соматической патологии. Так же показана несомненная клиническая эффективность разработанного алгоритма диагностических, лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий для пациентов в рамках комплексного персонализированного подхода к ведению пациентов, длительно страдающих стоматологическими заболеваниями, но отрицающих наличие коморбидной соматической патологии. Что создает возможность компенсации своевременно выявленных нарушений углеводного обмена и возвращения ряда пациентов с нарушением толерантности к глюкозе в группу здоровых.

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 357 стр. машинописи, включает введение, главы «Обзор литературы» и «Материал и методы исследования», пять глав

результатов собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, список литературы (448 источников: 243 отечественных и 205 зарубежных, в т.ч. 48 публикаций соискателя на русском языке, 9 – на английском языке), условные сокращения, приложения, иллюстрирована 68 таблицами и 76 рисунками.

Основное содержание диссертации

Во введении достаточно хорошо обоснована актуальность выбранной темы, четко определены цели и задачи исследования, изложена научная новизна и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой полный и разносторонний обзор научной литературы. Анализ данного обзора позволяет утверждать, что автор компетентен в исследуемой проблеме и ориентируется в научных трудах отечественных и зарубежных ученых, посвященных теме диссертационной работы.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» подробно описаны использованные в работе клинические и клинико-лабораторные методы исследования, а так же методики их применения. Методическое обеспечение соответствует поставленным задачам. В заключительной части главы описаны способы статистической обработки данных.

Третья глава «Стоматологическая и соматическая заболеваемость взрослого населения» включает полученные данные в ходе диссертационного исследования. Подробно описана эпидемиология стоматологических заболеваний у взрослого населения Волгоградской области. результаты Выявлен высокий уровень поражения зубов кариесом и заболеваниями пародонта, прогрессирующую с возрастом потерю зубов и недостаточность восстановления утерянных функций зубочелюстной системы у взрослого населения Волгоградской области.

Описана структура соматической заболеваемости взрослого населения Волгоградской области. Была проведена оценка состояния своего здоровья стоматологическими пациентами. Полученные данные отражают общую ситуацию недостаточного внимания взрослого населения к своему соматическому здоровью.

Проведен анализ взаимодействия пациентов и врачей в отношении проблемы коморбидности основных стоматологических заболеваний, сахарного диабета и сердечно-сосудистой патологии. Анализ полученных данных показала необходимость улучшения междисциплинарного взаимодействия стоматологической и терапевтической служб и повышения комплаентности пациентов в отношении рекомендаций, данных врачом-стоматологом.

В четвертой главе «Взаимодействие врачей разного профиля в вопросах выявления у пациентов коморбидной патологии» детально описаны и проанализированы. Результаты, полученные автором в процессе выполнения работы и обосновывают значимость дальнейшего поиска путей междисциплинарного взаимодействия врачей-стоматологов и врачей-клиницистов. Проанализированы проблемы комплексной помощи пациентам с основными стоматологическими заболеваниями, сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией, установлено, что в настоящее время отсутствуют чётко регламентированные схемы взаимодействия коллег-клиницистов с врачами-стоматологами при диагностике, выявлении и ведении больных с сахарным диабетом. В связи с этим, реализация такого взаимодействия возможна в основном по личной инициативе врачей-специалистов. Изучена типология ситуаций стоматологического лечения пациентов с социально значимыми соматическими заболеваниями (сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания). По результатам данного исследования установлено, что комплексный персонифицированный подход к лечению стоматологических заболеваний и коморбидной соматической

патологии способствует достижению ремиссии и стабилизации общего состояния пациента.

В пятой главе «Апробация у стоматологических пациентов методов выявления социально значимых соматических заболеваний» приведены результаты исследований по скринингу риска заболевания сахарным диабетом, выявления групп риска сахарного диабета с помощью скринингового обследования на стоматологическом приёме, что позволило выявить риск сахарного диабета у многих пациентов. Было показано, что обследование не занимает много времени и воспринимается положительно пациентами стоматологической медицинской организации. Результаты теста обосновывают направление пациентов на обследование к участковому терапевту или эндокринологу и мотивируют их к выполнению рекомендаций врача-стоматолога, что способствует раннему выявлению дисгликемии.

Была проведена оценка корреляции уровня глюкозы в десневой крови и цельной крови из пальца у стоматологических пациентов. Корреляционно-регрессионный анализ по Пирсону продемонстрировал прямую связь высокой степени достоверности между содержанием глюкозы в цельной крови из пальца и в десневой крови. Проведена апробация скрининга уровня глюкозы в десневой крови у пациентов на стоматологическом приёме- из общего числа обследованных пациентов с заболеваниями пародонта повышенное содержание глюкозы в десневой крови впервые было выявлено у каждого, а из числа людей, отрицавших наличие сахарного диабета, – у каждого третьего. На основании проведённого обследования можно предложить исследование пародонтальной крови в качестве дополнительного способа определения уровня гликемии у стоматологических пациентов, страдающих хроническими заболеваниями пародонта, сопровождающимися кровоточивостью дёсен. Скрининг заболеваний сердечно-сосудистой системы у пациентов стоматологических медицинских организаций. Нарушения микроциркуляции в пародонте, формирующиеся на фоне патологии системы кровообращения и дисгликемии, у стоматологических

пациентов могут служить первым прогностическим критерием риска сердечно-сосудистых заболеваний, развивающихся самостоятельно либо сопутствующих прогрессирующими нарушениям углеводного обмена. Проведённое исследование продемонстрировало общую направленность расстройств микроциркуляции при хронических пародонтопатиях и сердечно-сосудистых заболеваниях. Разработан алгоритма диагностических, лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий при ведении пациентов с основными стоматологическими заболеваниями и коморбидной соматической патологией.

В шестой главе «Внедрение алгоритма диагностических, лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий у стоматологических пациентов» дана характеристика стоматологического статуса пациентов-участников диагностического этапа алгоритма диагностических, лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Выполнение диагностической части разработанного алгоритма ДиЛРМ подтвердило возможность формирования на стоматологическом приёме групп риска для выявления социально значимых соматических заболеваний у пациентов, длительно страдающих основными стоматологическими заболеваниями, но отрицающих наличие соматической патологии.

В седьмой главе «Результаты лечебно-профилактического и реабилитационного этапов алгоритма ДиЛРМ» проведена характеристика проведённых мероприятий, показана динамика показателей стоматологического статуса пациентов: применение разработанного алгоритма ДиЛРМ способствовало улучшению состояния зубов у пациентов, которые строго выполняли назначения врачей-стоматологов и врачей-клиницистов. Определялась эффективность реабилитации с применением иммуномодулирующей терапии. Установлено, что санация рта, пародонтологическое лечение и местная иммунотерапия способствуют нормализации показателей цитокинового баланса в организме. Однако, на фоне сопутствующей неконтролируемой коморбидной патологии этих мер

недостаточно для поддержания иммунного гомеостаза, что диктует необходимость междисциплинарного ведения этого контингента пациентов стоматологических медицинских организаций.

Выводы обобщают результаты, полученные в ходе проведения исследования, полностью соответствуют цели исследования, поставленным задачам и основным положениям, выносимым на защиту.

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.

Таким образом, диссертационное исследование Наумовой Виктории Николаевны производит очень хорошее впечатление по изложению клинического материала и его новизне, по доказательности полученных результатов и аргументированности выводов и практических рекомендаций. Диссертация написана хорошим русским языком, с интересом читается и хорошо иллюстрирована, что облегчает восприятия описанных методов исследования.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Во время ознакомления с диссертацией возник вопрос:

1. Обосновано ли использование пародонтальной крови для оценки содержания уровня гликемии?

Заключение.

Диссертация Наумовой Виктории Николаевны на тему: «Междисциплинарное взаимодействие в профилактике, выявлении и лечении социально значимых соматических и основных стоматологических заболеваний» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Наумова Виктория Николаевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по

научной специальности 3.1.7. Стоматология. Нарушения пунктов 9 и 11
указанного Порядка в диссертации не обнаружены.

Председатель диссертационного совета

доктор медицинских наук, доцент



Н.А.Соколович

16.08.2022