

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНЦМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
д.б.н. профессор РАН Д.В. Ребриков



«18» ноября 2019 г.

ОТЗЫВ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Макаревич Александры Андреевны на тему: «Клиническая и лабораторно-инструментальная характеристика пародонта больных ревматоидным артритом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Актуальность исследования

Одними из самых распространенных стоматологических заболеваний остаются болезни тканей пародонта. Прежде всего, это объясняется большим количеством факторов, которые могут их вызывать, как экзогенного, так и эндогенного характера. На сегодня больше 70 % трудоспособного населения возрастом до 40 лет страдают теми или иными болезнями пародонта, эти факты свидетельствуют как о высоком уровне заболеваемости, так и о значительном снижении возраста этих пациентов. Большинство авторов решающую роль в развитии болезни пародонта отводят микробному фактору, указывая на прямую связь между воспалением десны и плохой гигиеной полости рта. Но нельзя исключить фактор возникновения патологии пародонта часто на фоне сопутствующих заболеваний – эндокринных и

метаболических нарушениях, атеросклерозе и сосудистых болезнях, нарушениях пищеварения и обмена веществ, сенсибилизации и инфицировании организма. Помимо того, одной из доминирующих причин возникновения болезней пародонта считаются пародонтальные патогены, которые попадая в кровоток, вызывают системные эффекты и могут способствовать развитию системных заболеваний. В свою очередь пародонтит следует рассматривать как причину риска для различных системных заболеваний. Следует отметить выявленные определенные взаимосвязи между ревматоидным артритом и хроническим пародонтитом, которые могут приводить к взаимному прогрессированию заболеваний. В настоящее время отсутствуют единые взгляды на этиологию ревматоидного артрита, хотя последние литературные данные говорят о роли микробиома в данном процессе. Доказано, что микробиом может оказывать влияние на доклиническую фазу болезни несколькими способами, в том числе путем отклонения в составе микрофлоры, а также действуя в качестве мишени для иммунной системы организма. Как было сказано, что в последнее время отмечается значительное увеличение частоты заболеваний пародонта у пациентов молодого возраста, при этом течение пародонтита у данной группы пациентов нередко носит агрессивный характер. Исследование состояния тканей пародонта у пациентов с ревматоидным артритом позволит совершенствовать методы диагностики и лечения, своевременно выявлять пациентов группы риска и оказывать им качественную профилактическую и медицинскую помощь.

Таким образом, тема диссертационного исследования Михаревич Александры Андреевны актуальна для практической медицины, а значение выполненного исследования представляется новым вкладом в теорию и практику врачей-стоматологов и ревматологов.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Впервые проведена комплексная клиническая и лабораторно-инструментальная оценка состояния тканей пародонта у больных ревматоидным артритом.

Впервые изучена минеральная плотность альвеолярного отростка челюсти и осевого скелета у больных ревматоидным артритом.

Установлена взаимосвязь тяжести пародонтита с количественным составом патогенной микрофлоры пародонтальных карманов у больных ревматоидным артритом.

Дана оценка взаимосвязи титров АЦЦП в сыворотке крови со степенью тяжести хронического пародонтита у больных ревматоидным артритом

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на большом клиническом материале (100 пациентов) с использованием современных методов лечения, адекватных поставленным задачам.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 4 статьи в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В диссертационной работе Макаревич А.А. изучены особенности клинического течения пародонтита у больных ревматоидным артритом,

благодаря проведенной комплексной клинической и лабораторно-инструментальной оценке состояния тканей пародонта у больных ревматоидным артритом. Впервые диссертантом изучена минеральная плотность альвеолярного отростка челюсти и осевого скелета у больных ревматоидным артритом. Выявлена специфика количественного и качественного состава патогенной микрофлоры пародонтальных карманов у больных ревматоидным артритом. Определена оценка взаимосвязи титров АЦЩ (антитела к циклическим цитруллинированным пептидам) в сыворотке крови со степенью тяжести хронического пародонтита у больных ревматоидным артритом.

Необходимо отметить, что полученных автором результатов исследования являются весомым вкладом в медицинские науки и практическое здравоохранение, так как позволяют врачу-стоматологу выявить наличие у пациента системного заболевания на ранней стадии развития болезни, а также скорректировать стоматологическое лечение у пациентов с ревматоидным артритом с учетом влияния основного заболевания на состояние тканей пародонта. Обоснованность научных положений и выводов определяется достаточным количеством пациентов, составивших материал исследования, адекватными и современными методами исследования и статистической обработкой данных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты диссертационной работы Макаревич А.А. рекомендуется включить в образовательный процесс программы обучения ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей-стоматологов. Целесообразно издание методических рекомендаций по теме диссертации.

Заключение

Диссертация Макаревич Александры Андреевны на тему «Клиническая и лабораторно-инструментальная характеристика пародонта больных ревматоидным артритом» является научно-квалификационной работой, в

которой решена актуальная научная задача - совершенствование алгоритма диагностики и лечения пациентов с заболеваниями пародонта на фоне ревматоидного артрита, что является существенным для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Макаревич Александра Андреевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - Стоматология.

Отзыв на диссертационную работу Макаревич А.А. заслушан и утвержден на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России протокол № 8 от «18» ноября 2019 года.

Профессор кафедры
челюстно-лицевой хирургии и стоматологии
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Хелминская Н.М.

Подпись Хелминский Н.М. «удостоверено»
Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



Милушкина О.Ю.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1
Тел: +7(495) 434-14-22
E-mail: rsmu@rsmu.ru