

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.07 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 15 октября 2020 года № 13

О присуждении Ефимович Ольге Ивановне, гражданке РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Клинико-функциональное обоснование комплексного лечения пациентов с генерализованным пародонтитом, осложнённым окклюзионной травмой» в виде рукописи по специальности 14.01.14 – Стоматология принята к защите 2 июля 2020 года, протокол № 2 диссертационным советом ДСУ 208.001.07 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0455/Р от 28.05.2020г.).

Ефимович Ольга Ивановна, 1968 года рождения, в 1992 году окончила Красноярский государственный медицинский институт по специальности «стоматология».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинико-лабораторное обоснование терапии дисбактериоза слизистой оболочки рта» защитила в 2002 году в диссертационном совете при Центральном научно-исследовательском институте стоматологии.

В 2007 году Ефимович Ольге Ивановне присвоено учёное звание доцента Приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки № 1022/342-д от 18 апреля 2007 года.

С 2013 соискатель на кафедре стоматологии Факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».

Ефимович Ольга Ивановна работает в должности доцента кафедры стоматологии Факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» с 2003 года по настоящее время.

Диссертация «Клинико-функциональное обоснование комплексного лечения пациентов с генерализованным пародонтитом, осложнённым окклюзионной травмой» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология выполнена на кафедре стоматологии Факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».

Научный консультант:

– Мамедова Лима Аббасовна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой стоматологии Факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».

Официальные оппоненты:

Даурова Фатима Юрьевна - доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России, Медицинский институт, кафедра терапевтической стоматологии, заведующая кафедрой

Ушаков Рафаэль Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, кафедра стоматологии, заведующий кафедрой.

Ревазова Залина Эльбрусовна – доктор медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, кафедра пародонтологии, доцент кафедры.

Ведущая организация: Академия постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России, г. Москва, в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, доцентом Олесовым Егором Евгеньевичем, заведующим кафедрой клинической стоматологии и имплантологии указала, что диссертационная работа Ефимович Ольги Ивановны на тему «Клинико-функциональное обоснование комплексного лечения пациентов с генерализованным пародонтитом, осложненным окклюзионной травмой», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология (медицинские науки), выполненная при консультировании доктора медицинских наук, профессора Мамедовой Л. А., является научно-квалификационный трудом, в котором решена актуальная научная проблема- повышение качества лечения пациентов с заболеваниями пародонта, что важно для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная диссертационная работа соответствует требованиям п.9. «Положения о присуждении ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в редакциях постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 и 01.10.2018г. №1168), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Уфа – Галикеевой Анузы Шамиловны; доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой Стоматологии ДПО ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» г. Омск – Григорович Эльмиры Шадидовны; доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Краснодар – Лапиной Натальи Викторовны;

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Ведущая организация Академия постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России, г. Москва выбрана в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением соответствует профилю представленной диссертации.

Соискатель имеет 108 опубликованных научных работ, из них 20 работ по теме диссертации, общим объемом 4,1 печатных листа; из них 18 статей в рецензируемых научных изданиях; 1 учебное пособие; 1 патент.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Ефимович О.И.,** Мамедова Л.А. Комбинированное лечение пациентов с окклюзионными нарушениями, генерализованным пародонтитом и гипертонусом жевательных мышц // **Медицинский алфавит.** - 2018. – Т.2. - № 8(345). - С.38-43.
2. Мамедова Л.А., **Ефимович О.И.** Диагностика постуральных и окклюзионных нарушений у пациентов с гипертонусом жевательных мышц и генерализованным пародонтитом // **Стоматология для всех.** - 2018. - № 1. - С.32-36.
3. **Ефимович О.И.,** Мамедова Л.А. Использование лазерного излучения в комплексном лечении пациентов с окклюзионными нарушениями и генерализованным пародонтитом // **Российский стоматологический журнал.** - 2018. – Т.22. - № 2. - С.88-92.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработано: инновационная лечебно-диагностическая методология, включающая в себя алгоритмы диагностики и лечения генерализованного пародонтита осложненного окклюзионной травмой, которые в совокупности обеспечивают высокий клинический эффект разработанного метода диагностики и лечения;

диагностический алгоритм обследования пациентов с генерализованным пародонтитом, осложнённым окклюзионной травмой, а также алгоритм комплексного лечения таких пациентов.

Доказано, что разработанный алгоритм диагностических мероприятий, включающий в себя компьютерный анализ окклюзии в сочетании с электромиографией, капилляроскопию и исследования на стабиллоплатформе, позволяет обеспечивать всестороннюю диагностику степени нарушений в тканях пародонта, жевательных мышцах и постуральной системе и перейти к персонифицированному лечению пациентов.

Окклюзионная травма играет существенную роль в развитии пародонтита и осложняет его течение, частота окклюзионных нарушений у пациентов с генерализованным пародонтитом составляет 98,4%. Оптимизация окклюзионных взаимоотношений позволяет получить более длительный период ремиссии при лечении генерализованного пародонтита.

Доказано, что синхронное проведение диагностических тестов, включающих в себя компьютерную диагностику окклюзии, электромиографию и капилляроскопию позволяет получать более объективные диагностические данные, характеризующие клиническую картину течения генерализованного пародонтита.

Доказано, что у всех пациентов с генерализованным пародонтитом, имеющих постуральные изменения в виде нарушения тестов с открытым ртом и при максимальном волевом сжатии, а также гипертонусом жевательных мышц, имеются серьезные нарушения окклюзионных взаимоотношений типа смещения центра силы и множественных супраконтактов. Электромиография выявляет ассиметричные и асинергичные сокращения жевательных и височных мышц при максимальном волевом сжатии, а также возможное участие грудино-ключично-сосцевидной мышцы при максимальном волевом сжатии и глотании.

Нормализация окклюзии методом избирательного пришлифовывания под контролем прибора T-Scan и электромиографии способствует улучшению клинических и функциональных показателей при пародонтите. Проведение противовоспалительной терапии на фоне коррекции окклюзии с помощью избирательного пришлифовывания зубов способствует более стойкому купированию признаков хронического генерализованного пародонтита, чем проведение противовоспалительной терапии без избирательного пришлифовывания зубов, что проявляется в снижении кровоточивости десен, уменьшении подвижности зубов через год после лечения на $0,3 \pm 0,02$ уе, глубины пародонтальных карманов на $1,1 \pm 0,06$ мм

по сравнению с контрольной группой. Кроме того, при анализе микроциркуляции в области зубов, имеющих супраконтакты, отмечали явления ускорения кровотока и снижения отека периваскулярных тканей, увеличение линейной скорости кровотока в венозном отделе (ВО) на $97,0 \pm 0,3$ мкм/с по сравнению с контрольной группой.

Коррекция окклюзии в сочетании с обработкой пародонтальных карманов с помощью инфракрасного (длина волны 810 нм) высокоэнергетического светодиодного лазерного излучения способствует улучшению результатов лечения генерализованного пародонтита средней степени тяжести, осложненного окклюзионной травмой. Проведение обработки пародонтальных карманов с помощью лазерного излучения без избирательного пришлифовывания зубов дает менее стойкий клинический эффект при лечении генерализованного пародонтита.

Применение препарата гиалуроновой кислоты в комплексном лечении пародонтита на фоне коррекции окклюзионных нарушений с помощью избирательного пришлифовывания зубов способствует более выраженному и долгосрочному купированию признаков воспаления в тканях пародонта. Лечебный эффект через год после лечения проявлялся более низкой степенью кровоточивости десен, уменьшением глубины пародонтальных карманов на $1,2 \pm 0,07$ мм и степени подвижности зубов на $1,5 \pm 0,04$ уе по сравнению с показателями до лечения, при этом не наблюдали увеличения потери клинического прикрепления десны. Эти изменения происходили на фоне улучшения микроциркуляции в виде уменьшения диаметра капилляров переходного отдела на $2,9 \pm 0,05$ мкм. При применении препарата гиалуроновой кислоты без избирательного пришлифовывания зубов наблюдается менее выраженный и менее стойкий клинический эффект, сокращается срок ремиссии, проявляющийся в усилении кровоточивости десен, увеличении глубины пародонтальных карманов на $0,2 \pm 0,03$ мм, потери прикрепления на $0,8 \pm 0,03$ мм, а степени подвижности зубов на $0,6 \pm 0,07$ уе в отдаленные сроки после лечения. Также в тканях пародонта на фоне

окклюзионных нарушений сохраняются патологические изменения микроциркуляции, например, диаметр капилляров переходного отдела в отдаленные сроки после лечения уменьшился всего на $0,9 \pm 0,07$ мкм, несмотря на проведенную противовоспалительную терапию.

Миорелаксирующая терапия в виде электронейростимуляции, способствует более быстрому достижению оптимальных окклюзионных контактов при проведении избирательного пришлифовывания под контролем T-scan и ЭМГ. Общее процентное соотношение жевательной нагрузки становится более симметричным, время разобщения (интервал CD) уменьшается до $0,37 \pm 0,04$ с, что улучшает показатели симметрии и синергии жевательных мышц по данным ЭМГ. Окклюзионные соотношения сохраняются стабильными через 1, 3, 6, 12 мес. после проведения пришлифовывания супраконтактов.

Разработанный алгоритм комплексного лечения, включающий в себя коррекцию окклюзии с помощью избирательного пришлифовывания зубов и электронейростимуляции жевательной мускулатуры в комбинации с местной противовоспалительной терапией, обработкой пародонтальных карманов с помощью лазерного излучения и применением препарата гиалуроновой кислоты, позволяет повысить эффективность лечения и увеличить период ремиссии при пародонтите, осложненном окклюзионной травмой и гипертонусом жевательных мышц.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что оно направлено на решение приоритетной научно-практической проблемы совершенствования методов комплексного лечения пациентов с генерализованным пародонтитом, осложнённым окклюзионной травмой, на основе изучения функциональных показателей тканей пародонта и жевательных мышц, а также степени окклюзионных нарушений.

Автором впервые проведено комплексное исследование особенностей окклюзионных взаимоотношений, в сочетании с генерализованным пародонтом и повышенным тонусом жевательных мышц.

Разработан клинический и функциональный подход к лечению хронического генерализованного пародонтита на основе окклюзионной коррекции, баланса мышц челюстно-лицевой области.

В ходе исследования автором разработан алгоритм ведения пациентов с постуральными нарушениями при окклюзионных нарушениях зубных рядов, пародонтитом и гипертонусом жевательных мышц, алгоритм внедрен в практическую деятельность.

Обращает на себя внимание, что впервые изучена эффективность комбинированного применения устранения нейромышечного компонента патогенеза пародонтита и лазерной терапии, как части антибактериального лечения и репаративной терапии в виде инъекций препаратов на основе гиалуроновой кислоты.

Полученные результаты диссертационного исследования по своей новизне, научному и практическому значению неоспоримо имеют фундаментальное значение.

Значение полученных соискателем результатов для практики заключается в проведении таких высокоинформативных, но к сожалению редко используемой методики как капилляроскопия, которая позволяет объективизировать данные исследования, опираясь не только на клиническую картину, а на морфо-функциональные изменения в тканях пародонта.

Было выявлено, что лечение генерализованного пародонтита, осложнённого окклюзионной травмой следует проводить по алгоритму, включающему в себя коррекцию окклюзии с помощью избирательного шлифования зубов в сочетании с различными классическими методиками, что позволяет повысить эффективность лечения и увеличить период ремиссии.

Разработанный при выполнении данной работы алгоритм ведения пациентов с генерализованным пародонтитом, осложнённым окклюзионной травмой, постуральными нарушениями и гипертонусом жевательных мышц,

а также применение диодного лазера и препарата гиалуроновой кислоты используются в практической работе в ГАУЗ МО «Московская областная стоматологическая поликлиника», ГАУЗ МО «Красногорская стоматологическая поликлиника им. Л.Ф. Смуровой» и ГАУЗ МО «Королёвская стоматологическая поликлиника».

Результаты и практические рекомендации диссертационной работы могут быть использованы в стоматологической клинической практике на уровне областных и федеральных медицинских организаций для повышения качества лечения пациентов с хроническим пародонтитом.

Целесообразно продолжение исследовательской работы в данном направлении с целью разработки новых алгоритмов и способов персонализированного лечения пациентов с генерализованным пародонтитом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что полученные результаты определяются репрезентативными и достаточными объемами выборки, наличием групп сравнения, современными и адекватными методами исследования и статистической обработкой полученных данных.

Всего автором было обследовано 313 пациентов, все они были разделены на четыре группы. В эти группы были включены пациенты с генерализованным пародонтитом средней степени, осложнённого выраженными окклюзионными нарушениями, которым было проведено комплексное лечение в разной комбинации и с помощью различных методов.

Теоретическая часть диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме. Задачи работы поставлены адекватно, с применением современных методов статистического анализа и сопоставлены с данными аналогичных исследований, опубликованных в современных российских и зарубежных источниках научной информации (240 источников). Используются современные методики сбора и обработки исходной информации. Все исследования

зарегистрированы в установленном порядке. Их достоверность подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полностью отражен весь ход исследований, а также статистическая обработка данных. Выводы логично вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 20 работ: из них 18 публикаций в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России; патент на изобретение «Способ лечения воспалительных заболеваний пародонта у пациентов с окклюзионными нарушениями зубных рядов»; учебное пособие «Основы окклюзии в терапевтической стоматологии».

Личный вклад автора

Автор осуществила углубленное изучение и анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационной работы. Автор разработала дизайн исследования, лично выполнила набор пациентов. Автором было проведено комплексное обследование и лечение 313 больных с генерализованным пародонтитом, осложнённым окклюзионной травмой. Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования. Автор самостоятельно проводила все клинические и инструментальные методы обследования, которые применяли в данной работе, а также комплексное лечение и коррекцию этой патологии. Также самостоятельно был разработан алгоритм ведения больных с генерализованным пародонтитом, постуральными изменениями при окклюзионных нарушениях зубных рядов, пародонтитом и гипертонусом жевательных мышц. Лично проведена оценка и анализ результатов исследования с помощью современных компьютерных технологий, сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации.

В публикациях, написанных в соавторстве, вклад автора является основным.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критериям внутреннего единства, с наличием плана исследования, непротиворечивой методологической основы, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к докторским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, присутствовавших на заседании, из них 11 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 23 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 16, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

На заседании 15 октября 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Ефимович Ольге Ивановне ученую степень доктора медицинских наук.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета

16 октября 2020 года



Макеева Ирина Михайловна

Дикопова Наталья Жоржевна