

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Севбитова Андрея Владимировича на автореферат диссертационной работы Горшуновой Натальи Викторовны на тему: «Элементный состав ротовой жидкости при коррекции тесного положения зубов брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) в Диссертационный Совет ПДС 0300.028 при Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН)

Диссертационная работа Горшуновой Н.В. посвящена изучению и решению важной задачи, разработке и научному обоснованию мер, направленных на совершенствование организации ортодонтической коррекции у молодых пациентов с несъемной металлической брекет-системой с развившимся катаральным гингивитом на основе изучения элементного статуса ротовой жидкости с учётом развития дисэлементоза и нагрузки выделенных токсикантов на организм.

При оказании ортодонтической помощи аппаратурой, содержащей никель-титановые сплавы, встает вопрос относительно выхода ионов и перемещения эссенциальных, условно-эссенциальных и потенциально ядовитых металлов от брекет-системы в полости рта на первом этапе аппаратурного лечения и развитии воспалительных процессов в области перемещаемых зубов, что важно и актуально в виду требования безопасности длительной эксплуатации внутриротовой аппаратуры из сплавов, содержащих тяжелые металлы.

По данным стоматологической ассоциации России число обращений за ортодонтической помощью составляет более 50 миллионов в год. По данным отечественных исследований частота осложнений при ортодонтической коррекции достигает 20% случаев, что говорит о масштабности проблемы.

В соответствии с Указом Президента «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в части, касающейся здравоохранения, важная роль должна отводиться контролю за организацией охраны здоровья населения Российской Федерации [доклад Президента от 17.01.2022].

В основе настоящей работы лежит анализ выхода химических элементов и потенциальных токсикантов в ротовой жидкости при коррекции зубочелюстных аномалий

несъёмной внутриротовой аппаратурой металлической брекет-системы, что требует дальнейшего изучения.

Установлено, что аппаратурная коррекция зубочелюстных аномалий брекет-системой может протекать с присоединением воспалительных состояний в полости рта и без них, что различается уровнем гигиены полости рта, изменением pH зубной бляшки и ротовой жидкости, уровнем активности лизоцима, элементным статусом ротовой жидкости и возможностью персонализированного воздействия на эти показатели.

Получены новые данные, свидетельствующие о том, что соотношение концентрации тяжелых металлов-токсикантов с их функциональными антагонистами в виде эссенциальных микроэлементов можно рассматривать в качестве метода оценки низкого, среднего и высокого риска развития дисбиоза и интоксикации организма по индивидуальным и референтным индексам нагрузки токсиканта (ИИНТ и РИНТ).

При проведении коррекции брекет-системой, связанной с перестройкой зубных рядов и перемещением зубов, особенно на фоне развившегося катарального гингивита, где доля больных достигает 60%, а их коррекция – более 80%, отмечаются реакции повышения уровня функциональных резервов организма. Эти сдвиги подтверждаются значительными положительными изменениями в элементном статусе ротовой жидкости при проведении внутроротового аппаратурного лечения брекет-системой. Достоверно ($p < 0,05$) возрастает концентрация эссенциальных Ca, Mg, Fe, Mn, Zn, Cu, Co, Mo элементов, что свидетельствует об улучшении микроэлементного статуса организма и работе саногенетического механизма гомеостаза полости рта.

Автореферат написан простым языком, легко читается, иллюстрирован таблицами и рисунками. За период написания диссертационной работы автором опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 в журналах, рекомендованных ВАК, 2 статьи РИНЦ и 1 учебно-методическое пособие.

Выводы диссертационной работы аргументированы и вполне согласуются с практическими рекомендациями. Представленная работа и полученные данные имеют несомненную научную новизну и практическую значимость.

Заключение. Все вышеизложенное позволяет сделать вывод о том, что диссертационная работа Горшуновой Н.В. на тему: «Элементный состав ротовой жидкости при коррекции тесного положения зубов брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для практической стоматологии задачи.

По актуальности темы, объему и методическому уровню исследования, представленной научной новизне и практической значимости диссертация в полном объеме соответствует требованиям п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор Горшунова Наталья Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующий кафедрой
пропедевтики стоматологических заболеваний
Института стоматологии им. Е.В. Боровского,
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
д.м.н. (14.01.14 Стоматология), профессор


Севбитов Андрей Владимирович



Сеченовский Университет
Адрес: 117418. Москва, Нахимовский проспект, д. 49
+7(499)120-21-03 info@rucml.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Горшуновой Натальи Викторовны «Элементный состав ротовой жидкости при коррекции тесного положения зубов брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него», выполненной на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии Медицинского института РУДН, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология в Диссертационный совет №0300-028

У молодых людей наличие аномалий окклюзии зубных рядов связывают не только с эстетическими и различными функциональными нарушениями челюстно-лицевой области, но и с частым появлением психологических проблем и депрессии на фоне развившегося катарального гингивита длительной аппаратной коррекции. Исследования последних лет свидетельствуют о нарастании неблагоприятных тенденций в состоянии здоровья населения планеты, одной из причин которого является нарушение элементного обмена в организме человека вследствие изменения концентрации и соотношения микроэлементов в ротовой полости и окружающей воздушной и производственной среде, питьевой воде и пищевых продуктах. Не вызывает сомнений, что изменение элементного гомеостаза в полости рта, смешанной слюне, одного из фундаментальных показателей здоровья, отражается на функциональном состоянии практически всех систем организма. Поэтому совершенствование ортодонтического лечения у молодых пациентов с несъемной металлической брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него на основе изучения элементного статуса ротовой жидкости с учётом развития дисэлементоза и нагрузки выделенных токсикантов на организм имеет свою актуальность. Отсутствие исследований, учитывающих специфику элементного статуса ротовой жидкости у пациентов с длительным ношением брекет-системы на фоне развившегося катарального гингивита, актуально и до настоящего времени мало изучено. Уровень стоматологического здоровья является одной из составляющих общего здоровья в целом, что диктует необходимость дальнейшего изучения стоматологической патологии, профилактики и реабилитации таких пациентов.

Автором выполнен поиск и анализ 118 публикаций, из которых 65 отечественных и 53 зарубежных, по теме исследования, проведен отбор и группировка 50 пациентов, интерпретированы результаты анкетирования и осмотра у всех пациентов от 18 до 25 лет, выполнена оценка стоматологического статуса, pH и активности лизоцима при проведении лечения брекет-системой, а также многоэлементный анализ ротовой жидкости у пациентов с развившимся катаральным гингивитом и здоровым пародонтом, полученный методом масс спектрометрии с индуктивно связанной плазмой, обобщены полученные данные и научно обоснованы выводы.

При детальном анализе данных анкетирования и осмотра, а также оценки макро- и микроэлементного состава ротовой жидкости выявлен высокий риск нагрузки токсикантом никелем у пациентов с развившимся катаральным гингивитом.

Работа имеет существенную практическую значимость. Внедрение предложенного комплекса диагностических и лечебно-профилактических мер и схемы взаимодействия гомеостатического регулирования с учётом состояния микроэлементов ротовой жидкости позволяет повысить уровень квалифицированной помощи пациентам с нарушениями строения и функций зубочелюстной системы.

Работа имеет прикладное значение для повседневной практики ортодонтических кабинетов и отделений лечебных учреждений при показаниях. Полученные результаты добавляют новые данные к оценке безопасной эксплуатации современной металлической брекет-системы при коррекции зубочелюстных аномалий. Работа имеет внедрение в практическое здравоохранение (методика неинвазивной полисистемной оценки состояния элементного обмена, метод определения уровня риска для организма нагрузки тяжелыми металлами при длительном ношении брекет-системы на фоне развившегося хронического катарального гингивита).

Результаты работы доложены на научно-практических конференциях с международным участием. По теме исследования опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации и перечня РУДН, 1 учебно-методическое пособие, 2 статьи в журналах РИНЦ.

Автореферат позволяет оценить новизну, теоретическую и практическую значимость решения изученной задачи. Цель и задачи диссертации четко определены и успешно решены в процессе ее выполнения, что подтверждено полученными выводами. Предложения и рекомендации обоснованы и логично вытекают из установленных фактов. Все вышеизложенное позволяет дать положительную оценку выполненной работе.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Горшуновой Натальи Викторовны «Элементный состав ротовой жидкости при коррекции тесного положения зубов брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Косыревой Тамары Федоровны, представляет собой законченную научно-квалификационную работу и соответствует требованиям п. 2 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы Министерства высшего образования и науки Российской Федерации

(РУДН), утвержденного приказом Ученого совета № УС-1 от 22.01.2024 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Горщунова Н.В. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.7.Стоматология.

Профессор кафедры ортодонтии НОИС им. А.И.Евдокимова

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Доктор медицинских наук, профессор

3.1.7. Стоматология

Гиоева Юлия Александровна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ю.А. Гиоевой заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины»,

Доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 127091, Москва, ул. Делегатская, д.20;

Тел. 8(495)684-32-72; e-mail241K@mail.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Горшуновой Натальи Викторовны на тему: «Элементный состав ротовой жидкости при коррекции тесного положения зубов брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки)

Распространенность аномалии сужения зубных рядов и тесного положения зубов составляет 27,08 % по данным эпидемиологических исследований в Москве и Московской области. Данная аномалия лечится брекет-системой продолжительное время от 1,5 до трех лет. Появление в современной ортодонтии несъемных самолигирующих металлических брекет-систем позволяют эффективно корректировать различные аномалии с учетом всех индивидуальных особенностей зубочелюстной системы пациента. Однако применение данного метода, особенно в молодом возрасте, могут способствовать развитию риска воспалительных проявлений в полости рта, особенно катарального гингивита.

В диссертации Горшуновой Н.В. изучены традиционные критерии для определения гигиенического состояния зубных рядов в процессе лечения пациентов брекет-системой. Оценивались наличие индекса зубного налета, индекс кровоточивости и индекс глубины зубных карманов, а также активность лизоцима и pH ротовой жидкости и зубной бляшки. Автором изучалась контрольная группа пациентов, проходивших лечение с применением брекет-системы без присоединения катарального гингивита. Проводилось анкетирование пациентов для оценки качества жизни, режима труда и отдыха, а также недельный пищевой и водный рацион. Использовались современные 3D технологии в области корней перемещаемых резцов. С целью определения возможного выхода ионов тяжелых металлов из

брекет-системы, приводящих к возможному развитию токсикоэлементоза, нарушению гомеостаза химических элементов в полости рта и снижению резистентности организма к воспалительным процессам проведен метод масс спектрометрии с индуктивно связанной плазмой ротовой жидкости. Все вышеперечисленное позволяет создать условия для более точной диагностики и планирования лечения, что в свою очередь повышает качество и эффективность стоматологической помощи и делает процесс более комфортным.

Диссертационное исследование выполнено на высоком методологическом уровне в соответствии с принципами доказательной медицины. Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на научно-практических конференциях. Результаты исследования внедрены в лечебную практику, а также используются при обучении студентов, ординаторов и аспирантов.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, 4 из которых в журналах, цитируемых в журналах, рекомендованных ВАК, одно учебно-методическое пособие, 2 публикации в журналах РИНЦ.

Автореферат позволяет оценить новизну, теоретическую и практическую значимость решения изученных задач. Цель и задачи диссертации четко определены и успешно решены в процессе ее выполнения, что подтверждено полученными выводами. Предложения и рекомендации обоснованы и логично вытекают из установленных фактов. Все вышеизложенное позволяет дать положительную оценку выполненной работе.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Горшуновой Натальи Викторовны на тему: «Элементный состав ротовой жидкости при коррекции тесного положения зубов брекет-системой на фоне развившегося катарального гингивита и без него», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Косыревой Тамары

Федоровны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи современной стоматологии, в полном объеме соответствует требованиям п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор Горшунова Наталья Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.- Стоматология.

Заведующий кафедрой

ортопедической стоматологии

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России (Пироговский университет)

доктор медицинских наук, профессор

(3.1.7. Стоматология)

С.В. Проскокова

Подпись заверяю:

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России (Пироговский университет)

кандидат медицинских наук, доцент



Демина О.М.

«27» марта 2025 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

117513, г. Москва, ул. Островитянова д.1, +7 (495) 434-50-38, rsmu@rsmu.ru