

## ОТЗЫВ

Официального оппонента на диссертационную работу Сабировой Азизы Ибрагимовны на тему: «Структурно–функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома», по специальности 14.01.14 – стоматология, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### 1. Актуальность темы исследования.

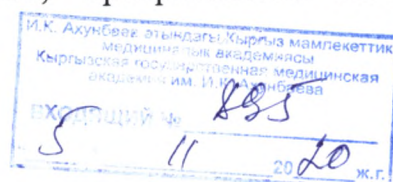
Актуальность данного исследования определяется высокой распространенностью хронических воспалительных заболеваний пародонта у взрослого населения, достигающих 70-98%. Настоящее время характеризуется высокой распространенностью метаболического синдрома, который у взрослого населения достигает 10-44%. В Кыргызстане отмечено, что к 2016 году распространенность метаболического синдрома достигла 30,9% (Полупанов А.Г., Джумагулова А.С., 2016). В РФ частота метаболического синдрома составила 38,5% в среднем по популяции взрослых лиц Сибири (Симонова Г.И. и соавт., 2011), а в Республике Казахстан - 32,8% у людей в возрасте 35-70 лет (Турсынбекова А.Е. и соавт., 2018).

Взаимоотношения между болезнями пародонта и сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также взаимосвязь этих заболеваний, их течение параллельно или в одной связке широко обсуждаются сегодня в научной литературе. Это объясняется тем, что болезни пародонта и сердечно-сосудистые заболевания имеют много общих факторов риска: метаболический синдром, сахарный диабет, артериальная гипертензия, дислипидемия (Грудянов И.В., 2010; Горбачёва И.А., 2008). На нынешнем этапе развития науки не полностью изучена взаимосвязь патологических изменений в пародонте с нарушениями эластичности сосудов, функциональным состоянием сосудов и цитокиновым статусом при метаболическом синдроме. Поэтому такое исследование является актуальным и востребованным в настоящее время.

### 2. Степень новизны полученных автором научных результатов.

Данная исследовательская работа выполнена на современном уровне с применением инновационных технологий. Она отличается оригинальностью и новизной проведенных исследований. В работе представлены следующие новые научно-обоснованные результаты, совокупность которых можно считать, как весомый вклад в науку Кыргызской Республики:

- Впервые определено состояние провоспалительного цитокина ФНО- $\alpha$  и противовоспалительного цитокина ИЛ-10, артериальной жёсткости и



показателей центральной гемодинамики как факторов, отражающих степень тяжести генерализованного пародонтита у больных метаболическим синдромом.

- Впервые выявлена корреляционная связь между повышением уровней систолического артериального давления, диастолического артериального давления и тяжестью генерализованного пародонтита.

- Доказана взаимосвязь между увеличением количества ФНО- $\alpha$  на фоне метаболического синдрома и тяжестью воспалительного процесса в тканях пародонта.

- Получены новые знания об артериальной жёсткости артериальной стенки и повышении тонуса периферических артерий и артериол у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома при тяжелом течении.

### **3. Соответствие диссертации к предъявляемым требованиям.**

Диссертационная работа Сабировой А.И. построена по общепринятому плану. Диссертация изложена на 135 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, выводов, рекомендаций для практического применения, списка использованной литературы. Список литературы включает 287 источников русскоязычных и иностранных авторов, включает собственные публикации.

Диссертационная работа иллюстрирована 19 таблицами и 18 рисунками (в том числе диаграммами).

Во введении отражена актуальность проблемы, чётко сформулирована цель исследования, из которой логично определено выполнение 4 задач.

**Глава 1** «Состояние сосудов и цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома (обзор литературы)» посвящена критическому анализу доступной литературы по теме исследования. В главе рассмотрены современные взгляды на вопросы распространённости, этиологии, патогенеза генерализованного пародонтита и метаболического синдрома. Проанализирована взаимосвязь этиопатогенетических механизмов развития генерализованного пародонтита и метаболического синдрома. Изучены и приведены литературные данные о роли цитокинового статуса, состоянии эндотелия сосудов, жёсткости сосудов при генерализованном пародонтите и метаболическом синдроме.

**Глава 2.** В данной главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика исследуемых групп больных (200 пациентов мужского пола в возрасте от 45 до 60 лет). Диагноз генерализованный пародонтит устанавливался на основании комплекса клинико-инструментальных критериев, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения (1999г.).

Всем пациентам были проведены общеклиническое обследование; обследование тканей пародонта: ГИ, КПИ, ПМА и индекс Мюллемана; рентгенография челюстей, биохимические исследования; определение концентрации ФНО- $\alpha$  и ИЛ-10 сыворотки крови; ультразвуковое обследование эндотелия сосудов; фотоплетизмография крупных сосудов. Статистическая обработка полученных данных проведена по программе STATISTICA 8.0 с использованием пакета стандартных статистических программ.

**Глава 3.** В главе 3 «Результаты клинических исследований» все обследованные пациенты (200) были разделены на 2 группы, при этом основную группу составили 100 пациентов, страдающих генерализованным пародонтитом (ГП) в сочетании с метаболическим синдромом (МС) и вторую группу составили 100 пациентов с ГП без МС (контрольная). Как основная, так и контрольная группа, были разделены на 3 подгруппы по степени тяжести ГП. В главе описаны результаты стоматологического статуса пациентов с ГП на фоне МС и без него, показатели субъективных и объективных клинических симптомов в основной и контрольных группах. У пациентов в основной группе была выявлена зависимость тяжести ГП от наличия МС. При этом факторами, влияющими на тяжесть ГП, явились уровни систолического и диастолического давлений, содержание общего холестерина, уровень глюкозы крови и наличие абдоминального ожирения.

Проведенный корреляционный анализ показал негативные ассоциации между состоянием функции эндотелия (ЭЗВД) и изменениями следующих показателей при генерализованном пародонтите, как ГИ, КПИ, МПА и индекса Мюллемана.

Исследование цитокинового статуса у больных с ГП, как показателя выраженности воспалительной реакции выявил следующее: уровень ФНО- $\alpha$  имел чёткую тенденцию к увеличению по мере прогрессирования патологического процесса. Диссертантом выявлено, что его высокий уровень не только поддерживает воспаление тканей пародонта, но и активирует выработку металлопротеиназ, способствующих деструкции коллагена и костной резорбции. В диссертационной работе автором также чётко показано, что при тяжелом течении ГП на фоне МС отмечалось выраженное повышение жёсткости артериальной стенки, а также тонуса периферических артерий и артериол.

#### **4. Степень обоснованности и достоверности каждого научного результата, выводов соискателя, сформулированных в диссертации.**

1. Комплексный подход к диагностике пациентов с генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома позволили выявить

изменения артериальной жёсткости сосудов и изменения уровней про- и противовоспалительных цитокинов.

2. Повышенные значения ФНО- $\alpha$  на фоне метаболического синдрома связаны с тяжестью течения воспалительных процессов в тканях пародонта.
3. Значимое повышение показателей жёсткости артериальной стенки, повышение тонуса периферических артерий и артериол отражают степень тяжести генерализованного пародонтита у больных при наличии метаболического синдрома.
4. Структурно-функциональные изменения сосудов в виде повышения эндотелий-зависимой и эндотелий-независимой вазодилатации сосудов при лёгкой и средней степени тяжести и в виде снижения при тяжелой степени, а также изменения систолического артериального давления и диастолического артериального давления отражают тяжесть заболевания.

Диссертационное исследование Сабировой А.И. выполнено лично на большом клиническом материале – 200 больных генерализованным пародонтитом.

Достоверность полученных результатов исследований определена современными методами статистической обработки. Обоснованность и достоверность выводов диссертации Сабировой А.И. подтверждается следующими признаками: актуальностью выбранной темы, использованием современных информативных методов исследования, статистической обработкой полученных результатов.

Диссертационная работа написана грамотно, хорошим языком, содержит совокупность новых научных результатов и положений, выдвигаемых автором для публичной защиты. Полученные результаты исследований свидетельствуют о значительном личном вкладе соискателя.

Результаты исследований используются в учебном процессе на медицинском факультете Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина.

Полученные соискателем результаты исследований подтверждены достаточным количеством иллюстративного материала - таблиц 19, рисунков 18 (в том числе рентгенограммы и диаграммы), что значительно улучшает восприятие изложенной в работе информации.

## **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов.**

Полученные диссертантом данные являются единым научным трудом. Научные положения и результаты логично связаны между собой в рамках работы и соответствуют поставленной цели и задачам. Они полностью отражают сущность проведенного исследования. Диссертационная работа Сабировой А.И. характеризуется внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором объекта исследования и использованных методик. Научные положения и результаты

имеют тесную логичную связь и соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы.

#### **6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.**

Выполненное соискателем исследование является актуальным, отвечающим научным и практическим запросам современной стоматологии. Значимость работы определяется внедрением в учебную программу ВУЗа и клиническую работу врачей-стоматологов. Проведенное исследование имеет несомненное научное и практическое значения.

#### **7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов диссертации.**

Результаты настоящего исследования представлены и одобрены на следующих научных форумах: «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке» (г. Бишкек, 2016г.); «III Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы и перспективы развития медицины» (г. Омск, 2016г.); на XXVIII-ой Международной научной конференции «Потенциал современной науки» (Российская Федерация, г. Липецк, 2016г.); на Международной научной конференции «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», посвященной памяти профессора Китаева М.И. (г. Бишкек, 2017г.); на Международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» (Иссык-Кульская область, с. Сары-Ой, 2017г.); Республиканская научная конференция «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», посвященной 25-летию Кыргызско-Российского Славянского университета им. первого Президента Российской Федерации Б.Н.Ельцина. (г. Бишкек, 2018г.); Первая выездная научно-практическая школа-конференция Российского научного общества иммунологов в Кыргызской Республике «Вопросы клинической иммунологии» и «Актуальные вопросы иммунодефицитных состояний в педиатрии» (г. Бишкек, 2020г.).

#### **8. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, ее основные положения и выводы.

#### **9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

Принципиальных недостатков по содержанию и оформлению диссертации не выявлено, однако имеются некоторые стилистические ошибки.

В порядке дискуссии хотела бы задать диссертанту несколько вопросов:

1. Имеется ли корреляция показателей артериального давления у лиц с артериальной гипертензией с тяжестью генерализованного пародонтита?
2. Какой из стоматологических индексов при генерализованном пародонтите наиболее выражено изменяется при повышении артериального давления?
3. С чем, по Вашему мнению, связано изменение регионального кровотока в пародонте при генерализованном пародонтите на фоне метаболического синдрома?

**10. Соответствие диссертации представленным требованиям п.3.1. «Положение о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР».**

Работа Сабировой Азизы Ибрагимовны на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» является законченным научным исследованием, имеющим важное теоретическое и практическое значение, что отвечает требованиям п.3.1. «Положение о порядке присуждения ученых степеней высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, а соискатель заслуживает присвоения искомой степени.

**Официальный оппонент:**  
**Д.м.н, профессор кафедры**  
**хирургической стоматологии**  
**НАО «Казахский национальный**  
**медицинский университет**  
**имени С.Д. Асфендиярова»**



**У.Р. Мирзакулова**

**ҚОЛЫН РАСТАЙМЫН**  
«С.Ж. Асфендияров атындағы қазақ ұлттық медицина университеті» КеАҚ құжаттамалық іс қағаздар жүргізу бөлімі  
**ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ**  
Руководитель отдела делопроизводства  
НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова»