

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

председателя экспертной комиссии диссертационного совета Д14.19.589 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина по защите диссертации Сабировой А.И. на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14- стоматология

Комиссия в составе: Председатель Чолокова Г.С. доктор медицинских наук профессор. Члены комиссии - Бакиев Б.А. - доктор медицинских наук, профессор; Ешиев А.М. - доктор медицинских наук, профессор рассмотрев диссертацию соискателя Сабировой А.И. на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология пришла к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету проводить защиту.

Представленная Сабировой А.И. диссертация на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» соответствует профилю диссертационного совета и в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.14 - стоматология.

Цель исследования: Изучение структурно-функционального состояния сосудов и цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома.

Поставленная цель достигнута решением следующих задач:

1. Изучить состояние тканей пародонта у больных с различной степенью тяжести генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома;

2. Исследовать функцию эндотелия сосудов у больных при сочетании генерализованного пародонтита и метаболического синдрома;

3. Изучить состояние жёсткости сосудов артериального русла у больных с генерализованным пародонтитом различной степени тяжести в сочетании с метаболическим синдромом;

4. Изучить ассоциацию компонентов метаболического синдрома с цитокиновым статусом у больных с генерализованным пародонтитом различной степени тяжести в сочетании с метаболическим синдромом.

Объект исследования диссертации: Контингент обследованных: 200 пациентов в возрасте от 45-60 лет (средний возраст $51,1 \pm 3,8$ лет) с хроническим генерализованным пародонтитом разной степени тяжести, в полости рта у которых было не менее 20 зубов. Основную группу составили 100 пациентов мужского пола с хроническим генерализованным

пародонтитом разной степени тяжести и наличием метаболического синдрома. Лица для группы контрольной группы были представлены лицами мужского пола в количестве 100 человек в возрасте от 45-60 лет, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом без признаков метаболического синдрома. Весь обследуемый контингент сравнивались между собой по клинико-функциональным характеристикам. Научное исследование выполнялось на базе кафедры хирургической стоматологии КРСУ, амбулаторно-поликлинического отделения НЦКиТ им. М.Миррахимова и ГСП №2 г. Бишкек.

Методы исследования: при выполнении данного научного исследования работы были использованы клинические, лабораторные, рентгенологические, клинико-статические исследования, что соответствовало требованиям к исследованию по специальности 14.01.14 - стоматология.

2. Актуальность темы диссертации (обоснование актуальности темы диссертационного исследования)

Важность проведенного исследования обусловлена высокой распространенностью хронического генерализованного пародонтита. В последнее время определяются высокие цифры распространённости метаболического синдрома, что определяется особенностями питания современного сообщества (Kaug G., 2009), особенно у лиц старшего возраста. По данным кыргызстанских ученых распространённость метаболического синдрома составляет 30,9%, причем эта патология превалирует у лиц женского пола.

Важнейшим моментом современных исследований является вопрос взаимовлияния между болезнями тканей пародонта и его системными эффектами, в частности, сердечно-сосудистые заболеваниями, на фоне наличия общих факторов риска: метаболический синдром, сахарный диабет (СД), дислипидемия (ДЛП), артериальная гипертензия (АГ) (Домашев Д.И., 2013). Основной вопрос, на который в настоящее время нет однозначного ответа, – это вопрос взаимосвязи этих заболеваний, их течения параллельно или в одной связке. На настоящий момент не в полной мере изучена взаимосвязь патологических изменений в пародонте с нарушениями регионарной гемодинамики и цитокинового статуса при метаболическом синдроме.

Диссертационная работа Сабировой А.И. без сомнения актуальна для современного момента медицины, так как изучение структурно-функциональных изменений сосудов и цитокинового статуса при генерализованном пародонтите на фоне метаболического синдрома с использованием современных методов диагностики может явиться важным основанием для разработки алгоритмов дифференциальной диагностики, лечения и профилактики воспалительных поражений пародонта.

Полученные данные по изучению состояния провоспалительного цитокина ФНО- α , противовоспалительного цитокина ИЛ-10, про-/противовоспалительного баланса, а также влияние артериальной жёсткости и

показателей центральной гемодинамики как факторов, отражающих степень тяжести хронического генерализованного пародонтита у больных с метаболическим синдромом могут быть использованы в процессе обучения студентов-стоматологов, врачей-стоматологов и интернистов.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно - обоснованные теоретические результаты, актуальность которых в совокупности имеют важное значение для науки:

Результат 1. Автор проведя корреляционный анализ между показателями тяжести генерализованного пародонтита и компонентами метаболического синдрома выявила статистически значимую их ассоциацию, причем корреляция эта различалась в зависимости от наличия или отсутствия метаболического синдрома (Глава 3. Раздел 3.3).

Результат 2. Важнейшим моментом научных результатов являются данные по изучению состояния сосудов у больных с генерализованным пародонтитом и метаболическим синдромом. При генерализованном пародонтите без метаболического синдрома отсутствовала значимая взаимосвязь между степенью тяжести генерализованного пародонтита и состоянием эндотелия. Сабирова А.И. выявила, что по мере нарастания степени тяжести течения генерализованного пародонтита происходит нарастающее ухудшение функции эндотелия. Дисфункция эндотелия при генерализованном пародонтите с наличием метаболического синдрома в ряде случаев проявлялась парадоксальной вазоконстрикторной реакцией при проведении пробы с реактивной гиперемией. Была определена отрицательная корреляционная связь между параметрами функции эндотелия и показателями состояния тканей пародонта. (Глава 3. Раздел 3.4).

Результат 3. Интересным и важным научным результатом являются данные исследования по изучению состояния жесткости сосудов артериального русла у больных генерализованным пародонтитом с метаболическим синдромом. Диссертантом выявлена значимая корреляционная связь индекса отражения с тяжестью воспалительного процесса при генерализованном пародонтите. Причем при наличии сопутствующего метаболического синдрома отмечалось выраженное повышение ригидности артериальной стенки, а также тонуса периферических артерий и артериол. (Глава 3. Раздел 3.5).

Результат 4. Изучение цитокинового статуса при генерализованном пародонтите и метаболическом синдроме выявило увеличение провоспалительного цитокина ФНО- α с последующей реакцией противовоспалительного цитокина ИЛ-10, однако весьма интересным является снижение уровня ИЛ-10 при тяжёлом течении генерализованного пародонтита в сочетании с метаболическим синдромом. Этот факт может свидетельствовать о снижении противовоспалительных возможностей организма (Глава 3. Раздел 3.6).

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата

(научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Результат 1. Научный результат обоснован подробным анализом состояния тканей пародонта и признаков метаболического синдрома, а также проведением корреляционного анализа между параметрами тяжести генерализованного пародонтита и показателями САД, ДАД, ОХ, глюкозы сыворотки крови и наличием абдоминального ожирения в изучаемых группах. Результат достоверен учитывая применение статистически достоверного сравнительного анализа;

Результат 2. Научный результат обоснован подробным анализом взаимосвязи между показателями патологии тканей пародонта и функции эндотелия у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома. Научный результат достоверен, так как подтвержден изменениями показателей эндотелиальной функции сосудов и показателями состояния тканей пародонта по мере роста степени тяжести заболевания;

Результат 3. Научный результат обоснован данными исследования корреляционного анализа показателей пальцевой фотоплетизмографии на основе контурного анализа пульсовой волны с определением индекса отражения и признаками тяжести при генерализованном пародонтите и метаболическом синдроме. Научный результат достоверен, учитывая достаточное количество обследованных больных, применение современных методов диагностики и статистического анализа.

Результат 4. Научный результат обоснован подробным анализом данных цитокинового статуса с определением концентрации про- и противовоспалительных цитокинов и показателями тяжести генерализованного пародонтита при метаболическом синдроме. Научный результат достоверен в результате методологических подходов, статистической обработки материала, уровня анализа полученных данных.

5. Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

Результат 1. Научный результат частично новый, так как выявленная взаимосвязь симптомов воспалительного поражения тканей пародонта и признаков метаболического синдрома была ранее изучена. Но в тоже время ранее не изучалась комплексная взаимосвязь между показателями тяжести генерализованного пародонтита и параметрами метаболического синдрома с учетом корреляционной взаимосвязи между показателями гигиенического индекса, комплексного пародонтального индекса, папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса, индекса Мюллемана и параметрами метаболического синдрома при сочетании этих патологических состояний;

Результат 2. Научный результат является частично новым, поскольку уже имеются исследования, посвященные изучению состояния эндотелиальной функции и тканей пародонта. Но в тоже время ранее не обнаруживалась парадоксальная вазоконстрикторная реакция при проведении пробы с

реактивной гиперемией при тяжёлой степени генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома;

Результат 3. Научный результат является частично новым, так как уже имеются исследования, посвященные вопросам взаимосвязи параметров степени тяжести генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома и жёсткости артериальной стенки, а также тонуса периферических артерий и артериол. Однако, ранее не обнаруживалась взаимосвязь между индексом аугментации и степенью тяжести генерализованного пародонтита;

Результат 4. Научный результат является частично новым, поскольку уже имеются исследования, посвященные вопросам изменения содержания про- и противовоспалительных цитокинов при генерализованном пародонтите на метаболическом синдроме. Но в тоже время, в исследовании впервые у больных генерализованным пародонтитом тяжелой степени на фоне метаболического синдрома было обнаружено снижение уровня ИЛ-10, указывающее об истощении резервных противовоспалительных возможностей организма.

6. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.

Научные положения и результаты работы Сабировой А.И. имеют внутреннее единство за счет общей направленности исследования на комплексную оценку структурно-функционального состояния сосудов и цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома. Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания диссертационной работы, сформулированы кратко и точно.

Диссертация содержит ряд новых научных результатов и практических рекомендации по данной проблеме. Предложенные практические рекомендации достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с известными решениями и обоснованы тщательным анализом и статистической обработкой всех данных.

7. Практическая значимость результатов исследования.

Следующие научные результаты, полученные в кандидатской диссертации Сабировой А.И на тему: «Структурно – функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» были реализованы:

1. Для разработки комплексного подхода и диагностики генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома с изучением состояния тканей пародонта, жесткости сосудов артериального русла, функции эндотелия, цитокинового статуса и параметров метаболического синдрома;

2. Для мульти дисциплинарного подхода при совместном лечении генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома с участием как врача-стоматолога, так и врача-терапевта;

3. Комплексного лечения, включающим в себя лечение генерализованного пародонтита, проведения противомикробной, противовоспалительной терапии, с включением лекарственных средств, влияющих на эластичность сосудов.

Полученные результаты исследования внедрены в практику врачей стоматологов в клиниках города Бишкек. Материалы диссертации используются в преподавании предмета хирургии полости рта на кафедре хирургической стоматологии Кыргызско-Российского Славянского университета (КРСУ).

8. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации:

1. Сабилова А.И. Цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом и метаболическим синдромом / А.И. Сабилова // Вестник КРСУ. - Т.16. - №7. - Бишкек, 2016. - С. 102-105

2. Сабилова А.И. Взаимосвязь выраженности воспалительного процесса пародонта и показателей артериальной жесткости у больных генерализованным пародонтитом / А.И. Сабилова // Актуальные вопросы и перспективы развития медицины. - №3. - Омск, 2016. - С.139-141

3. Сабилова А.И. Связь изменений показателей патологии тканей пародонта и артериальной жесткости у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома / А.И. Сабилова // Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке. - №17. - Бишкек, 2017. - С.98 - 101

4. Сабилова А.И. Артериальная ригидность при метаболическом синдроме и генерализованном пародонтите / А.И. Сабилова, А.Б. Мамытова, И.С. Сабилов, И.Т. Муркамилов // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. - №142 (6). - Москва, 2017. - С. 99-104

5. Сабилова А.И. Взаимосвязь комплексного периодонтального индекса, показателей артериальной жесткости и компонентов метаболического синдрома у больных генерализованным пародонтитом / А.И. Сабилова, А.Б. Мамытова // Вестник КРСУ. - Т.17. - № 7. - Бишкек, 2017. - С. 65-68

6. Сабилова А.И. Комплексный периодонтальный индекс и показатели артериальной ригидности у больных генерализованным пародонтитом с эссенциальной гипертензией / А.И. Сабилова // Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке: (сб. науч. тр.). - № 18. - Бишкек, 2018. - 324с.

7. Сабилова А.И. Минерализация костной ткани у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома / А.И. Сабилова // Российский медицинский журнал. - Т.24. - №1. - Москва, 2018. - С. 45-49

8. Сабилова А.И. Артериальная жесткость как показатель сопряженности генерализованного пародонтита и метаболического синдрома / А.И. Сабилова, А.Б. Мамытова // Аспирант и соискатель. - №6 (102). - Москва, 2017. - С. 39-41

9. Сабилова А.И. Связь изменений показателей патологии тканей пародонта и цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома / А.И. Сабилова, А.Б. Мамытова, А.А. Асылбекова // Вестник МУК. - №2 (35). - Бишкек, 2018. - С.402-407

9. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

10. Обоснованность предложения о назначении ведущей организации, официальных оппонентов.

Комиссия диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

В качестве ведущей организации - Ошский государственный университет (ОшГУ) (723500, Кыргызская Республика, г. Ош, ул. Ленина, 331), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Первым официальным оппонентом – Мирзакулову Улмекен Рахимовну доктора медицинских наук, профессора (специальность по автореферату 14.01.14. - стоматология), которая имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Мирзакулова У.Р. Экспериментально-морфологическое обоснование метода лечения пародонтита с использованием трансплантационного материала на основе аутологичных мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани / Ермуханова Г.Т., Русанов В.П., Мирзакулова У.Р. // Современная стоматология. 2018. №2 (71). С. 25-29.

2. Мирзакулова У.Р. Экспериментально - клиническое и морфологическое обоснование использования аутологичных стволовых клеток жировой ткани в хирургии пародонта / Русанов В.П., Ермуханова Г.Т., Мирзакулова У.Р. и др. // Вестник Казахского Национального медицинского университета. 2017. № 2. С. 151-157.

3. Мирзакулова У.Р. Рентгенологическое и морфологическое обоснование применения аутологичных стволовых клеток жировой ткани в хирургическом лечении экспериментального пародонта / Мирзакулова У.Р., Русанов В.П., Ермуханова Г.Т. и др. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. 2017. № 6. С. 43-50.

Вторым официальным оппонентом – Молдобаева Болот Сатаровича кандидата медицинских наук, доцента (специальность по автореферату 14.00.21 - стоматология), который имеет труды близкие к проблеме исследования:

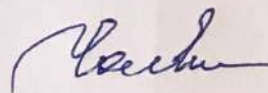
1. Молдобаев Б.С. Состояние тканей пародонта у юных спортсменов / дис. ... канд. мед. наук: защищена 14.00.21. – СПб, 1991 – 160 с.

2. Молдобаев Б.С. Определение иммунологической реактивности организма при туберкулёзной и микоплазменной инфекции: Методические

рекомендации / Д.А. Адамбеков, В.Н. Чеботккевич, С.Н. Лебедева, С.Р. Бестужева // Методические рекомендации. - Бишкек, 1991. – 27с.

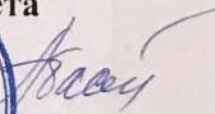
Экспертная комиссия, рассмотрев представленные документы, считает, что диссертация является индивидуальной научно-квалификационной работой, представленной в виде специально-подготовленной рукописи, содержание которой отвечает квалификационным признакам и рекомендует диссертационному совету Д 14.19.589 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б.Н. Ельцина принять диссертационную работу на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология к защите.

Председатель экспертной комиссии:
доктор медицинских наук, профессор



Г. С. Чолокова

Подписи членов экспертной комиссии заверяю:
Ученый секретарь диссертационного совета
кандидат медицинских наук, доцент



П. Д. Абасканова

Подпись Абаскановой П.Д. заверяю

зав. общ. отделом

И. К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И. К. АХУНБАЕВА

17.03.2020г.