

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д. 14.22.645 **Чолоковой Гульнар Сатаркуловны, доктора медицинских наук, профессора** при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б. Н. Ельцина по диссертации Субановой Азиры Азисовны на тему: «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия – 14.03.11, стоматология – 14.01.14.

Рассмотрев представленную диссертацию соискателем Субановой Азиры Азисовны считаю возможным сделать следующее заключение:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная кандидатская диссертация соискателя Субановой Азиры Азисовны на тему «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита» соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование природных и преформированных физических факторов для лечения пародонтита, что в полной мере отвечает паспорту специальностям: восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия – 14.03.11

2. Целью диссертации является: разработка, доклинические и клинические испытания стоматологического средства на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана и изучение клинической эффективности зарубежных средств ухода за полостью рта с позиций МКФ.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Разработать на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана стоматологические средства для профилактики и применения в составе комплексного лечения хронических форм пародонтита – соответствует шифру 14.03.11;
2. Провести доклинические и клинические исследования разработанного стоматологического средства «Витар» - соответствует шифру 14.03.11;
3. Разработать способ лечения стоматологическим средством «Витар» в сочетанном использовании лазеротерапии с оценкой полученных результатов с позиций МКФ – соответствует шифру 14.03.11;

4. Оценить эффективность комплексного средства DENOVA Oral BIO – Complex при лечении хронических заболеваний пародонта с оценкой полученных результатов с позиций МКФ – соответствует шифру 14.01.14;

5. Определить частоту и выраженность патологии тканей пародонта у жителей Бишкека разного возраста с помощью МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья - соответствует шифру 14.01.14;

Возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)

1 этап – проектно – испытательный, включал разработку и патентирование стоматологического средства «Витар», изготовление промышленного образца и его доклинические испытания.

Экспериментальные исследования были проведены в соответствии с «Методическими указаниями по изучению общетоксического действия фармакологического вещества», которые изложены в «Руководстве по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ» [96, с.211], в том числе принятых в экспериментальной стоматологии [19, с.16]. Для определения безопасности стоматологического средства «Витар» были проведены следующие доклинические исследования: изучение острой, хронической токсичности, аллергенности и местно-раздражающего эффекта.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

При выполнении экспериментальных работ было использовано 182 белых беспородных интактных крыс – самцов с массой тела 230 – 270 г., прошедших карантин не менее 15 дней. Экспериментальные животные содержались в стандартных условиях вивария с обеспечением надлежащего ухода с учётом особенностей их экологии на обычном пищевом рационе.

При определении воздействия стоматологических средств «Витар» и «Кирславин» на перекисное окисление слюны и структуру десны экспериментальных крыс при моделировании пародонтита, было использовано 48 половозрелых беспородных белых крыс – самцов массой тела 225 – 250 г, которые содержались в стандартных условиях вивария.

Изучение острой токсичности проведены на 20 белых беспородных крысах самцах массой тела 230 – 250 гр., 8 – 9 недельного возраста.

Животные были разделены на 2 группы:

1. Контрольная группа
2. Экспериментальная группа

Хроническая токсичность стоматологического средства «Витар» определена по принятым в экспериментальной фармакологии стандартам на 30 белых беспородных крысах – самцах массой тела 230 – 250 гр., 8 – 9 недельного возраста.

Животные были разделены на три группы:

1. Контрольная группа животных, получавших внутрь желудка по 1,5 мл 6% раствора этанола 1 раз в день
2. Экспериментальная группа животных, получавших внутрь желудка стоматологическое средство по 1,5 мл в разведении 1: 4, 1 раз в день.
3. Экспериментальная группа животных, получавших внутрь желудка стоматологическое средство по 2 мл 1 раз в день.

Эксперименты по определению аллергенности испытуемого средства, были проведены с использованием 14 белых беспородных крыс – самцов с весом тела 250 – 260 грамм, 9 недельного возраста, методом накожной аппликации.

1. Контрольная группа, тампон с 6 – 8% водном – спиртовым раствором
2. Экспериментальная группа, тампон с испытуемым средством

Моделирование хронической формы пародонтита проводилось на 56 беспородных белых интактных крысах – самцах с массой тела 240 – 250 грамм, 8 – 9 недельного возраста по методике Чумаковой Ю. с наложением лигатуры на нижние резцы на две недели [119, p.63].

Животные были распределены на 6 экспериментальных групп по 7 животных в каждой группе:

- 1 группа интактных животных - ни каких воздействий не проводили;
- 2 группа 8 животных с лигатурами на зубах исследовали на вторые сутки;
- 3 группа 8 животных исследовали на 14 сутки;
- 4 группа (контрольная) 8 животных исследовали на 10 сутки после снятия лигатуры;
- 5 группа (основная) 8 крыс, которым спустя 14 дней после снятия лигатур;
- 6 группа (сравнения) крысам смазывали десны раствором «Витар» без наложения лигатур;
- 7 группа - проводилось токсикологическое исследование стоматологического средства с целью выявления чувствительных органов и систем.

Методы исследования в эксперименте включали гистологические исследования тканей десен, изменение показателей периферической крови и биохимический анализ слюны. Перекисное окисление слюны определяли спектрофотометрическим методом на спектрофотометре СФ – 46 с измерением световых потоков через контрольные и исследуемые образцы [73, с.1].

2. Клинический этап

Группы обследования

I группа (контрольная) – 20 здоровых взрослых людей

II группа (сравнения) – 20 пациентов с заболеваниями пародонта, получающих базовую лекарственную терапию;

III группа - 20 пациентов с заболеваниями пародонта, получающих базовую лекарственную терапию + лазерное облучение десен;

IV группа (основная) – 20 пациентов добровольцев с заболеваниями пародонта, с применением стоматологического средства «Витар»;

V группа (основная) – 20 пациентов добровольцев с заболеваниями пародонта, с применением стоматологического средства «Витар»+ лазерное облучение десен;

VI группа (основная) – 15 больных с воспалительными заболеваниями пародонта, с применением комплексного препарата Oral BIO–Complex;

VII группа (сравнения) – 15 больных с воспалительными заболеваниями пародонта, с применением комплексного препарата Oral BIO–Complex;

VIII группа (основная) – 20 больных с воспалительными заболеваниями пародонта.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) - по каждой задаче:

1. Разработано стоматологическое средство «Витар» для профилактики и применения в составе комплексного лечения хронических форм пародонтита на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана - проводилось изучение острой токсичности по стандартной методике; хронической токсичности - по принятым в экспериментальной фармакологии стандартам; по исследованию аллергенности и местно – раздражающего эффекта - методика не указана.

2. Проведены доклинические и клинические исследования разработанного стоматологического средства «Витар». Моделирование хронической формы пародонтита с применением стоматологического средства «Витар» проводилось по методике Чумаковой Ю. В клиническом исследовании использовались модифицированный индекс гигиены Фёдоровой, индекс кровоточивости Мюллеманна, йодное число Свракова, панорамные снимки, опросник; метод определения и оценки функционирования зубочелюстной системы по доменам международной классификации функционирования (МКФ), статистическая обработка с использованием программ «Statistic for Windows» Word - 2000 и Excel 7,0.

3. Разработан способ лечения стоматологическим средством «Витар» в сочетании с лазеротерапией и произведена оценка полученных результатов с позиций МКФ. Использован лазерный стоматологический аппарат АЛСТ - 01 «Оптодан», для оценки состояния пародонта были выбраны 11 доменов МКФ.

4. Оценена эффективность комплексного средства Oral BIO – Complex при лечении хронических заболеваний пародонта с оценкой полученных результатов с позиций МКФ. Методы исследования включали двухкратный объективный осмотр ротовой полости, определение гигиенического состояния модифицированным индексом Фёдоровой, индекса кровоточивости Мюлеманна и пробы Шиллера - Писарева, панорамные снимки челюстей.

5. Определена частота и выраженность патологии тканей пародонта у жителей Бишкека разного возраста с помощью МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Были выбраны 14 доменов МКФ, оценка доменов сравнивалась с традиционными методами диагностики.

Актуальность темы диссертации. Пародонтит является одним из самых тяжелых и распространенных заболеваний полости рта, которое приводит к потере зубов и снижению качества жизни человека [Барер Г.М., 2009; Кожокеева В.А., 2010]. В этиопатогенезе важную роль играет наличие микробного фактора, нарушения баланса перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты (ПОЛ/АОЗ) в слюне, нарушение местного и общего иммунитета и т.д. [Бутюгин И.А., 2014; Цепов Л.М., 2015; Усманова И.Н., 2015].

Нарушение сосудистых, гемокоагуляционных и дисциркуляторных расстройств воздействует на состояние тканей пародонта [Грудянов А.С., 2004; Schneider S.A., 2011]. В результате научных исследований, проведенных в условиях высокогорья Кыргызстана, было установлено, что распространенность и степень тяжести течения заболеваний пародонта выше в 20% у жителей высокогорья, которая связана с гипоксией тканей десны, изменением окислительно-восстановительного потенциала и замедлением кровотока [Сабурова Л.Б., 1981]. При лечении и вторичной профилактики пародонтита необходимо учитывать коррекцию всех выше перечисленных механизмов [Супатаева Т.У., 2009; Куттубаева К.Б. и др., 2015].

Проведенный информационный анализ научных работ свидетельствует, что при достаточно большом количестве работ по использованию физиотерапевтических методов в стоматологии, методы лечения больных хроническим пародонтитом путём сочетанного использования биоконпозитов и физиотерапевтических процедур разработаны недостаточно, что определило цель настоящего научного исследования.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации:

Полиэтиологичность данного заболевания предопределяет многообразие методов лечения и диктует условия, при которых комплексность и индивидуальный подход является основным условием, обеспечивающий успех проведённого лечения. Ошибочная диагностика и неправильный подход к лечению заболеваний пародонта, обычно приводит к прогрессированию патологического процесса и значительному снижению функциональных возможностей зубочелюстной системы.

По этой причине лечение больных с поражением тканей пародонта всегда должно быть комплексным. Современные лечебные комплексы включают местную обработку поражённых участков десны, применение антибиотиков и других антисептических средств, коррекцию нарушений ПОЛ, местное использование регенераторных средств и физиотерапевтических процедур. В связи с развитием резистентности микроорганизмов к существующим антисептическим средствам и антибиотикосодержащим препаратам все чаще для лечения заболеваний пародонта применяются натуральные средства минерального и растительного происхождения.

Одним из основных свойств, стоматологических средств на основе натуральных природных компонентов, является отсутствие значимых побочных эффектов. Так как они физиологичны, у них отсутствуют антигенные свойства, их можно применять довольно продолжительное время, не опасаясь нарушить баланс микрофлоры полости рта [Гончарова Е.И., 2012; Aspalli S., 2014; Chandra Shekar BR., 2015].

Учёными Кыргызстана за последние десятилетия запатентовано более 15 стоматологических препаратов, на основе натуральных природных компонентов: зубной эликсир «Кирславин», «Фломираль», «Аплидонт», «Ризецин», «Липсатил» и др.

Данная диссертационная работа посвящена исследованию запатентованного средства «Витар» и современного биоинновационного средства гигиены DENOVA Oral BIO – Complex в составе комплексной терапии заболеваний пародонта с оценкой полученных результатов по МКФ. Для исследования противовоспалительной эффективности исследуемых средств, применена Международная классификация функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Проведение исследований, построенных на применении МКФ для оценки пародонтологического статуса пациента в Кыргызстане не применялись [Белов Г.В. и др., 2015].

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития науки по профилю: восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

3.1 Разработано и запатентовано стоматологическое средство «Витар» – Патент КР № 1796 на основе природных лечебных ресурсов Кыргызстана.

3.2 Проведены доклинические и клинические испытания разработанного стоматологического средства «Витар».

3.3 Разработан и запатентован способ лечения хронического пародонтита Пат. КР № 2207, в сочетанном применении запатентованного средства с лазеротерапией, что позволит значительно повысить эффективность лечения.

3.4 Изучено с позиций МКФ ограничения жизнедеятельности и здоровья, частота и выраженность воспалительных заболеваний пародонта.

3.5 Внедрена методика оценки состояния зубочелюстной системы с использованием доменов МКФ, которая улучшит качество диагностики стоматологических заболеваний и оценки эффективности медико-социальных мероприятий.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира)

На разработанное стоматологическое средство «Витар» получен патент Кыргызской Республики. Подробно изучены свойства стоматологического средства «Витар», проведены доклинические и клинические исследования, изготовлен опытно – промышленный образец, подготовлен промышленный регламент, технические условия производства, получен протокол лабораторных исследований на микробиологические показатели.

Промышленное производство стоматологического средства «Витар» и его применение в запатентованном способе лечения хронических форм пародонтита позволит получить эффективные результаты на массовом амбулаторном приеме в стоматологических поликлиниках, отделениях и кабинетах.

В стоматологическую практику Кыргызстана вводится современное эффективное средство для ухода за зубами и полостью рта DENOVA Oral BIO – Complex ELITE PROJECTS 1998 (Израиль), который эффективно используется более чем в 25 странах мира для здоровья полости рта. Использование в составе комплексного лечения заболеваний пародонта позволит снизить показатели распространённости заболеваний пародонта.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках перечислить конкретно (патенты, метод. рекомендации, внедрения, постановления и приказы министерств, правительства):

1. На разработанное стоматологическое средство «Витар» получен патент Кыргызской Республики № 1796.

2. Разработан и запатентован способ лечения хронического пародонтита в сочетанном применении запатентованного средства с лазеротерапией, Пат. КР № 2207.

Внедрения:

1. Применение Denova Oral BIO-Complex при комплексном лечении заболеваний пародонта, ГСП №2, 17.12.2018г, кафедра терапевтической стоматологии КРСУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, 14.05.2018г.

2. Оценка функционирования зубочелюстной системы по доменам МКФ для оценки здоровья стоматологического больного, кафедра терапевтической стоматологии КРСУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, 14.05.2018г.

Реализация (внедрение) материалов диссертации Субановой Азиры Азисовны позволит: снизить заболеваемость, улучшить качество лечения.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6.Замечания:

1. Глава первая (обзор литературы) «Состояние проблемы распространённости, лечения и вторичной профилактики заболеваний пародонта» занимает около 25% объёма диссертации и нет анализа литературы по клинике заболеваний пародонта. Подробно описываются состав и свойства природных компонентов и применение их в реабилитации воспалительных заболеваний пародонта.

2. Во второй главе нет чёткого описания исследуемых групп. По исследованию аллергенности и местно-раздражающего эффекта - методики не указаны.

3. В главах собственных исследований приводится один пример из клиники. Нет клинического описания отдалённых результатов лечения. Группы - по 20, 15 человек.

4. В списке литературы рекомендуется указывать не авторефераты и диссертации, а статьи с опубликованными данными, надо включить свои публикации и добавить более свежие работы.

5. Имеются стилистические, орфографические и технические ошибки.

7. Рекомендации:

Работа диссертательна, имеет существенное значение для соответствующей отрасли знаний и рекомендуется к защите после исправления замечаний.

8. Заключение:

Диссертационная работа Субановой Азиры Азисовны на тему «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита» является законченной научно-исследовательской работой, по актуальности и значимости полученных результатов отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия – 14.03.11.

9. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.21.637 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б. Н. Ельцина и Международной школы медицины принять диссертацию, на тему «Применение природных и преформированных физических факторов для лечения и вторичной профилактики пародонтита» на соискание ученой степени кандидата наук по специальности восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия – 14.03.11, так как она выполнена в соотношении 40/60 (14.01.14/14.03.11).


10. Рекомендации по назначению ведущей организации, официальных оппонентов.

В качестве ведущей организации предлагаю Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова Министерства образования Российской Федерации, где работают доктора медицинских наук по специальностям 14.00.51 – восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, 14.00.21 – стоматология.

– Первым официальным оппонентом по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, предлагаю назначить кандидата медицинских наук Дженбаева Ербола Серижановича, врача высшей категории научно-исследовательского института «Эмирмед» Республики Казахстан (специальность по автореферату, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).

1. Характеристика профиля функционирования пациентов в позднем периоде позвоночно-спинномозговой травмы с использованием международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [Текст] / М.А. Сагымбаев, **Е.С. Дженбаев**, К.С. Рысбаев [и др.] // Здоровоохранение Кыргызстана. – 2020. – № 2. – С.48-53.
2. Койчубекова, А.А. Реабилитация ортопедических больных санаторно-курортными организациями в Кыргызстане [Текст] / А.А. Койчубекова, Э. Сагымбаев, **Е.С. Дженбаев** // Бюллетень науки и практики. – 2022. – Т. № 8 (2). – С.147-151.
3. Анализ результатов реабилитации больных с дегенеративно-дистрофическими поражениями позвоночника с использованием преформированных лечебных физических факторов в условиях среднегорного специализированного стационара [Текст] / М.А. Сагымбаев, **Е.С. Дженбаев**, А.А. Койчубекова [и др.] // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2021. – № 4. – С.53-57.

Эксперт
доктор медицинских наук,
профессор кафедры детской
стоматологии Кыргызской
государственной медицинской
академии им. И.К. Ахунбаева




Чолокова Г.С.

Подпись эксперта комиссии заверяю:

Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.21.637
к.м.н., доцент
03.05.2023 г.



 **Сайдылдаева А.Б.**

Подпись Сайдылдаевой А.Б. заверяю
зав. общим отделом
И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И.К. АХУНБАЕВА