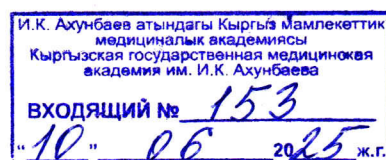


ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Замураевой Алмы Уахитовны на диссертационную работу Бекташевой Аиды Кубанычбековны на тему: «Клинико-диагностическая значимость микробиоты кариозных полостей зубов и окружающих тканей при санации полости рта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

1. Актуальность темы исследования, ее связь с запросами практики и развития науки.

В современной практической стоматологии вопросы совершенствования диагностики, профилактики, лечения заболеваний зубов и тканей пародонта являются актуальными несмотря на многочисленные исследования и имеют социальную значимость. Распространенность хронического апикального периодонтита в последние годы сохраняется в связи с поздним обращением людей с кариозными полостями и отсутствием своевременной санации полости рта, о чем говорит российская статистика - в пределах 48-95% случаев [Н. Е. Баранцевич, 2021; В. В. Глинкин, 2023]. Такая же ситуация обстоит и с болезнями пародонта. Так, по данным всемирной организации здравоохранения около 95 % взрослого населения планеты и 80 % детей имеют те или иные признаки болезней пародонта [А. А. Горелова, 2021; И. Д. Ушницкий, 2024]. Современная медицина все больше признает и соглашается с тем, что микробиом человека является определяющим фактором его здоровья [Yamashita, 2017; Ю. С. Карпеева, 2020]. Нарушение целостности тканей полости рта требует контроля качественного и количественного состава микробиоты с целью предупреждения рецидивов заболевания [А. К. Магомедова, 2023; J. Patel, 2023]. Для контроля состояния микрофлоры полости рта принято использовать классический микробиологический метод, который достаточно прост в выполнении и относительно недорогой, но отличающийся рядом недостатков [Д. А. Черношей, 2020; А. М. Самоукина, 2024]. Селективные среды не позволяют идентифицировать своевременно преобладающую флору, которая находится в кариозных полостях и зубодесневых бороздах. Время, занимаемое на рост микроорганизмов, составляет до 5-7 дней, что ограничивает результативность и своевременность данной методики [Д. А. Черношей, 2020; Siqueira Jr., 2022]. В развитии кариеса и его осложнений значительную роль играет баланс микроорганизмов, находящихся в кариозной полости [Peng, 2022; М. Д. Хайитова, 2023]. Это определяет необходимость поиска новых методик исследования качественного и количественного состава микроорганизмов [А. В. Винник, 2021]. Одним из таких методик является метод хромато-масс-спектрометрии микробных маркеров, у которого есть преимущества в сравнении с микробиологическим методом [М. Д. Жаворонкова, 2019; Roslund, 2022].



2. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации.

Диссертационная работа Бекташевой А. К. выполнена на значительном объеме клинического материала с использованием современных методов клинического и микробиологического исследования, в том числе с использованием метода хромато-масс-спектрометрии. Достоверность полученных результатов исследований подтверждена проведенной статистической обработкой. Обоснованность и достоверность выводов диссертации Бекташевой А. К. определяется следующими признаками: актуальность выбранной темы, использованием современных информативных микробиологических методов исследования и проведенной методикой лечения с созданием протокола для пациентов обеих групп. Автором обследован и изучен достаточный клинический материал, использованы современные информативные методы, соответствующие поставленной цели и задачам исследования. Достоверно определено, что при хроническом апикальном периодонтите и катаральном гингивите отмечается превышение в 2 и более раз одного вида микроорганизма *Streptococcus viridans*. Отмечено превалирование ассоциаций из двух видов микроорганизмов, реже три-четыре ассоциации. Впервые в Кыргызской Республике внедрен метод хромато-масс-спектрометрии микробных маркеров при стоматологических заболеваниях, позволяющий провести одномоментно качественную характеристику микроорганизмов (13 видов микроорганизмов из 57 возможных) и их количественное значение. Установлено, что проведенная санация полости рта уменьшает количественные показатели микроорганизмов с 105 КОЕ/мл до 102 КОЕ/мл, когда рост микроорганизмов при хроническом апикальном периодонтите и катаральном гингивите становится скудным и незначимым для патогенного воздействия. Обосновано, что своевременная и полноценная санация полости рта приводит к качественному и количественному балансу микроорганизмов (102 КОЕ/мл), обеспечивающих длительную ремиссию и предупреждение обострения воспалительного процесса.

Полученные автором результаты исследований подтверждены достаточным количеством иллюстрированного материала - таблиц 23, рисунков 23 (в том числе рентгенограммы и диаграммы), что значительно улучшают восприятие изложенной в работе информации. Полученные автором научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, репрезентативны, доказательны и подтверждают завершенность выполненного диссертационного исследования.

3. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки и решения задач практики.

Полученные диссертантом результаты характеризуются внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором объекта исследования и использованных методов, где показана клинико-диагностическая значимость микробиоты корневых каналов и зубодесневых борозд для течения воспалительного процесса и обострения

хронических процессов при хроническом апикальном периодонтите и катаральном гингивите. Своевременная и полноценная санация, включающая современное эндодонтическое лечение (1 гр.) и профессиональная чистка зубов с местным противовоспалительным лечением (2 гр.), существенно сокращает видовой состав с 12 видов до 3 видов. При этом количественный состав микроорганизмов снижается с 10^5 КОЕ/мл до 10^2 КОЕ/мл в обеих исследуемых группах, что микробиологически соответствует скудному росту микроорганизмов, отсутствию их размножения и соответствует удлинению ремиссии хронических воспалительных процессов. Выполненное диссертантом исследование является актуальным, отвечающим научным и практическим запросам современной медицинской науке, а именно профилю стоматологии. Значимость работы определяется внедрением полученных результатов в учебный процесс КГМА им. И.К. Ахунбаева и КРСУ им. Б. Н. Ельцина, в клиническую работу врачей стоматологов, а также в лаборатории Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек и в медицинской лаборатории «Аква лаб». Проведенное исследование имеет несомненное научное значение, расширяют знания в стоматологии, а именно в патогенезе и течении хронических периодонтитов и катаральных гингивитов. Практическая значимость работы также несомненна, так как определен баланс микроорганизмов (не более 10^2 КОЕ/мл) при своевременной и полноценной санации полости рта, посещении два раза в год стоматолога и проведении индивидуальной гигиены полости рта в домашних условиях.

4. Подтверждения опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.

Результаты диссертационной работы, основные положения и выводы отражены в 7 научных статьях, опубликованные в журналах, вошедших в Перечень рецензируемых научных периодических изданий, утвержденных Национальной аттестационной комиссией при Президенте Кыргызской Республики, получено 1 свидетельство на рационализаторское предложение, выданное Кыргызпатентом (№988от 16.12.2024 г.).

5. Оформление и содержание диссертации, ее достоинства и недостатки.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, методологии и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа изложена на 138 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 23 рисунками, 23 таблицами. Список использованной литературы включает 210 источников, из них 119 русскоязычных и 91 иностранных авторов.

Введение диссертационной работы оформлено соответственно требованиям и включает разделы, посвященные актуальности проблемы, изложению цели и задач исследования, научной новизне и практической значимости диссертации.

В первой главе диссертации «Обзор литературы» изложен анализ существующих зарубежных и отечественных литературных данных по исследуемой проблеме. Литературный обзор состоит из 4 подглав и изложен на 26 страницах. В первой главе описана характеристика микробиоты кариозных полостей зубов и зубодесневой борозды; влияние микробиоты кариозной полости зубов и зубодесневой борозды на соматическое здоровье человека; современные принципы санации и профилактики стоматологических заболеваний и современные методы исследования микробиоты полости рта.

Во 2 главе «Методология и методы исследования» представлена информация об исследуемых 3 группах, в которой приняли участие 133 пациента, из них женщины составили - 80(60,2%) и мужчины - 53(39,8%) человек в возрасте от 20 до 65 лет. Обследование и лечение пациентов проводились на кафедре хирургической стоматологии Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина и на кафедре терапевтической стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. Первую группу составили 45 человек - с диагнозом хронический апикальный периодонтит до и после лечения. Вторую группу составили пациенты с хроническим катаральным гингивитом до и после лечения - 45 человек. Третью группу составили здоровые лица, не имеющих кариозных полостей и воспаления десен - 43 пациента.

Методами исследования явились 4 стоматологического индекса: определение гигиенического индекса по Грину-Вермиллиона, проба Шиллера-Писарева, определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса, определение индекса кровоточивости; рентгенологическое исследование; микробиологическое исследование с указанием качественного и количественного состава микроорганизмов на единицу объема (КОЕ/мл); метод хромато-масс-спектрометрии микробных маркеров; метод статистической обработки полученных данных.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований, состоящих из 4 подглав.

В подглаве 3.1. автор показал, что до лечения в 1 гр. было выделено 9 видов микроорганизмов с количественным составом более 10^4 КОЕ/мл и 10^5 КОЕ/мл, а после проведенного эндодонтического лечения видовой и количественный состав микроорганизмов уменьшился до 2 видов (*Streptococcus viridians* 10^2 КОЕ/мл, грибы рода *Candida* 10^3 КОЕ/мл). Во 2 гр. до лечения было 12 видов микроорганизмов, а после местного противовоспалительного лечения было изменение видового и количественного состава в виде снижения до 2 видов (*Streptococcus viridians* 10^3 КОЕ/мл, *Staphylococcus aureus* 10^2 КОЕ/мл).

В подглаве 3.2. описаны результаты примененного до и после лечения метода хромато-масс-спектрометрии микробных маркеров. Диссертант выявил дополнительно 13 видов микроорганизмов к микробиологическому методу (12 видов) из 57 возможных микроорганизмов. Автором убедительно показана высокая чувствительность метода МСММ в сравнении с

микробиологическим методом, что подтверждают данные таблицы № 3.4 и № 3.5. Основные преимущества метода в том, что метод является более чувствительным, проводится без культивирования; одновременного определяет 57 микроорганизмов в одной пробе; быстрое получение результатов - полное время анализа составляет 3 часа; универсальный в отношении разных групп микроорганизмов: бактерии, грибы; можно исследовать любой биоматериал (кровь, слюна).

В подглаве 3.3. диссертант описал результаты изменения стоматологического статуса по стоматологическим индексам у пациентов с хроническим апикальным периодонтитом (1 гр.), с катаральным гингивитом (2 гр.) и здоровых лиц (3 гр.). Так, в первой группе показатели гигиенического индекса уменьшились с $1,99 \pm 0,09$ до $0,29 \pm 0,02$, во второй группе ГИ уменьшился с $1,95 \pm 0,1$ до $0,46 \pm 0,08$, РМА индекс $50,3\% \pm 1,4$ до $6,67\% \pm 1,97$, индекс кровоточивости с $1,38 \pm 0,08$ до $0,24 \pm 0,07$. В то время как в 3 гр. показатели были в норме.

Подглава 3.4. посвящена анализу сохранности баланса микроорганизмов полости рта после санации. Диссертантом убедительно доказано, что после проведенного современного эндодонтического лечения методом холодной латеральной конденсацией (1 гр.) и местного противовоспалительного лечения катарального гингивита (2 гр.) при своевременной и полноценной санации полости рта, при двухразовом посещении стоматолога в год, и применении обученных методов чистки зубов, позволяет сохранить микробный баланс через 6 месяцев и год по количественному и качественному составу микроорганизмов. При хроническом апикальном периодонтите и катаральном гингивите уменьшает качественный состав с 12 видов микроорганизмов до 2 видов, а количественные показатели снижаются с 10^5 КОЕ/мл до 10^2 КОЕ/мл. Также нормализовать показатели стоматологических индексов в 1 группе и уменьшить показатели в два раза во 2 группе, что сохраняет баланс микроорганизмов и является значимым для течения воспалительного процесса и предупреждает его обострения.

В «Заключении» диссертант обобщил полученные выводы и обосновывает практические рекомендации для стоматологов для профилактики обострений воспалительных процессов. Выводы и практические рекомендации обоснованы и вытекают из существа исследования.

6. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

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

В ходе рецензирования работы возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. Каким инструментом проводился забор материала для хромато-масс-спектрометрии?
2. Проводилась ли чувствительность микрофлоры на антисептики для ирригации корневой системы?

Замечания:

1. На 52 стр. не указано количество пациентов в контрольной группе, хотя в методологии и методах исследования указано.
2. В практических рекомендациях во 2 пункте имеется стилистическая ошибка. Слова корневых каналов пропущено.

7. Заключение.

Диссертационная работа Бекташевой Аиды Кубанычбековны на тему: «Клинико-диагностическая значимость микробиоты кариозных полостей зубов и окружающих тканей при санации полости рта» является завершенной научно-квалификационной работой. По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, научной и практической значимости соответствует требованиям положения «О порядке присуждения ученых степеней» НАК ПКР предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук
(14.01.14 - стоматология),
профессор кафедры ортопедической
и детской стоматологии
Медицинского университета Астана
010000, Республика Казахстан,
г. Астана, ул. Бейбитшилик 49/А.
тел. +77772164646
e-mail: zamuraevaalma@gmail.com



«5» июня 2025 год