

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Копецкого Игоря Сергеевича  
на диссертационную работу Тарасовой Марии Михайловны на тему:  
«Фотодинамическая терапия при лечении хронического  
генерализованного пародонтита», представленную на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.7. Стоматология.

### Актуальность темы.

В последнее время при заболеваниях пародонта известны работы по изучению фотодинамического воздействия при воспалении в тканях пародонта [Базилян Э.А., Сырникова Н.В., Чунихин А.А., 2017; Herrera D., 2011]. В связи с разработкой новых фотопрепаратов этот метод получил широкое внедрение в различных областях медицины, в том числе и в стоматологии.

В последнее время разработан 1% гель «Димегин» на основе порфирина. Кроме того, для активации фотопрепаратов разработан светодиодный прибор АФС «Спектр» (ООО «Лазер-медцентр», Россия). Однако научно-обоснованные данные по оценке эффективности воздействия данного фотосенсибилизатора при лечении заболеваний пародонта в научной литературе отсутствуют.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

В представленной работе для разработки режимов и плотности светового воздействия при применении светодиодного излучения была изучена фармакокинетика фотопрепарата 1% геля «Димегин» к световому излучению в тканях десны.

На основании флюоресцентной диагностики было установлено, что время максимального накопления 1% геля «Димегин» составляет 5 минут, а время

светового облучения, при котором происходит инактивация препарата - 9 мин., что позволило обосновать режимы проведения ФДТ.

По данным клинико-функциональных исследований впервые проведены исследования эффективности фотодинамического воздействия при применении данного геля.

В работе убедительно показано, что после ФДТ отмечалась нормализация клинического состояния тканей пародонта.

После проведения ФДТ клиническое состояние тканей пародонта значительно улучшалось: гигиенический индекс Грина-Вермиллиона (ОHI-S), пародонтальный индекс (PI) снижались в 8,2 р. и 2,8 р., соответственно. Индекс кровоточивости (SBI) равнялся 0, что характеризовало купирование воспаления в тканях десны и сохранялось через 2 нед., 1, 3 и 6 мес. Через 12 мес. в основной группе в 90% случаев полученная тенденция сохранялась, что соответствовало удовлетворительному клиническому состоянию пародонта.

В контрольной группе их динамика была менее выраженной: через 3 мес. отмечалась тенденция роста клинических индексов в 25% случаев, а через 6 месяцев в 75% случаев клинические индексы имели тенденцию роста в 1,4-2,2 р., но оставались ниже по сравнению с результатами после лечения.

Таким образом, по данным анализа клинических результатов следует отметить, что гигиенический индекс (ОHI-S) имел наименьшие значения после лечения в обеих группах; в контрольной группе последовательно возрастал через 3, 6 и 12 месяцев. В основной группе (ФДТ) достигнутая положительная динамика была стойкой.

Важной главой в диссертации является глава по функциональным методам исследования в клинических условиях.

По данным ЛДФ показано, что ФДТ в комплексном лечении пародонтита средней степени тяжести повышает уровень микроциркуляции в тканях пародонта, о чем свидетельствовал рост уровня тканевого кровотока, что

способствовало нормализации трофики тканей пародонта, и сохранялось и в отдаленные сроки наблюдения через 6 и 12 мес. в 90% случаев.

По данным Вейвлет-анализа ЛДФ-грамм после ФДТ снижался показатель шунтирующего кровотока (ПШ) на 20%, что свидетельствовало об улучшении венозного оттока в тканях пародонта.

По данным УЗДГ установлено, что ФДТ оказывает эффективное воздействие на показатели микрогемодинамики: линейную и объемную скорости кровотока, которые повышаются на 56% и 52%, соответственно. Индекс периферического сопротивления (RI) и индекс пульсации (PI) снижались на 34% и 52%, соответственно, что характеризовало нормализацию венозного оттока в микроциркуляторном русле в тканях пародонта.

Таким образом, проведенное исследование убедительно показало нормализацию функционирования микроциркуляции в тканях пародонта, что способствовало улучшению гемодинамики.

Кроме того, в диссертации было проведено изучение динамики кислородного метаболизма в тканях пародонта.

По данным оптической тканевой оксиметрии (ОТО) установлена нормализация показателей перфузионной сатурации кислорода и удельного потребления кислорода, что характеризует повышение уровня кислородного обмена в тканях пародонта и купирование гипоксии.

Таким образом, в результате комплексного изучения, по данным клинических и функциональных методов исследования определены сроки восстановления микрогемодинамики и кислородного метаболизма в тканях пародонта, что позволило прогнозировать результаты лечения и имеет важное научно-практическое значение.

Разработанный алгоритм фотодинамической терапии позволит обосновать широкое применение метода в практическом здравоохранении.

Оценивая диссертацию в целом, следует отметить, что она изложена на 110 страницах машинописного текста, состоит из введения, 3 глав,

обсуждения результатов собственных исследований и заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 213 источников, из них отечественных – 138, зарубежных – 75. Диссертационная работа содержит 5 таблиц, иллюстрирована 25 рисунками.

Представленные результаты полностью соответствуют цели и задачам исследования. Выводы логично вытекают из представленных данных.

По теме диссертации опубликованы 4 научные работы, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК. Автореферат и опубликованные работы полностью отражают основные результаты диссертации.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Были ли отмечены случаи повреждения здоровых тканей при проведении ФДТ?

2. Какие мероприятия должен выполнять пациент для профилактики возникновения рецидива после проведенного лечения?

### **Заключение.**

Диссертация Тарасовой Марии Михайловны на тему: «Фотодинамическая терапия при лечении хронического генерализованного пародонтита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством заслуженного деятеля науки РФ, д.м.н., профессора Е.К. Кречиной, в которой решена актуальная научная задача по повышению эффективности метода фотодинамического воздействия для лечения воспалительных заболеваний пародонта по данным микрогемодинамики и оксигенации, что имеет важное значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне и высокой практической значимости диссертация Тарасовой М.М. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке

присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология.

Директор Института стоматологии,  
Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии  
Института стоматологии  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский Университет)  
доктор медицинских наук, профессор

И.С. Копецкий

Подпись д.м.н., профессора Копецкого И.С. удостоверяю.

28.11.2024

Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский Университет)  
к.м.н., доцент



О.М. Демина

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,  
телефон: Тел. +7 (495) 434-05-00 вн. 14-44; +7 (495) 434-05-05  
E-mail: kopetskiy\_is@rsmu.ru