

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.11.2025 г. № 27

О присуждении Мягковой Анне Витальевне, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Эффективность ФДТ при лечении хронического генерализованного пародонтита» по специальности 3.1.7. – стоматология принята к защите 25.09.2025 г., (протокол заседания № 22) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Мягкова Анна Витальевна 09.07.1985 г.р., в 2007 году окончила стоматологический факультет ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова». Работает врачом стоматологом в стоматологической клинике ООО «Беби Плюс». На период подготовки диссертации была прикреплена в качестве соискателя в отделение функциональной диагностики ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России (приказ № 1004 от 27.11.2024 г.).

Диссертация выполнена в отделении функциональной диагностики ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Научный руководитель:

Кречина Елена Константиновна – Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор, зав. группой функциональной диагностики ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Копецкий Игорь Сергеевич - д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии стоматологического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России,

Иванова Елена Владимировна - д.м.н., доцент, профессор кафедры терапевтической стоматологии имени профессора В.С. Иванова ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования д.м.н., профессором Олесовым Е.Е. указала, что диссертация Мягковой А.В. является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по повышению эффективности лечения заболеваний пародонта, что имеет важное значение для стоматологии. По своей актуальности, научной новизне и высокой практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. а её автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, общим объемом 0,7 печатных листа, в том числе по теме диссертации 5 работ, из них 2 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 3 – тезисы научно-практических конференций. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Кречина, Е.К. Оценка фотодинамического воздействия на состояние микроциркуляции и оксигенации в тканях пародонта при лечении хронического генерализованного пародонтита / Е.К. Кречина, А.В. Мягкова, З.У. Абдурахманова, А.В. Рассадина, И.Е. Гусева, И.В. Погабало// Стоматология. – 2024. - №2. – С.18-23.
2. Мягкова, А.В. Эффективность фотодинамического воздействия при лечении хронического генерализованного пародонтита по данным микрогемодинамики и оксигенации тканей пародонта / А.В. Мягкова// Стоматология. – 2024. - №3. – С.94-95.
3. Лосев, Ф.Ф. Динамика показателей ПЦР-диагностики после лечения ФДТ / Ф.Ф. Лосев, Е.К. Кречина, Е.Н. Николаева, А.В. Мягкова// Стоматология. – 2025. - №4. – С. 22-26.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в вопросах терапевтической стоматологии и пародонтологии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в терапевтической стоматологии и пародонтологии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем микробиологических и клинико-функциональных исследований научно обосновано использование метода ФДТ с применением геля «Ревиксан» при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести:

Изучена фармакокинетика геля «Ревиксан» при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести по данным флюоресцентной диагностики;

Разработаны режимы и определена мощность светодиодного воздействия при ФДТ с гелем «Ревиксан» при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести;

Установлено, что ФДТ с использованием геля «Ревиксан» оказывает нормализующее действие на клиническое состояние тканей пародонта, значения индексов (ОHI-S, PI, SBI) снижаются до нормальных значений и сохраняются в течение 6 мес. в 90% случаев.

По данным ЛДФ выявлено, что ФДТ с применением геля «Ревиксан» в комплексном лечении пародонтита средней степени способствует повышению уровня тканевого кровотока на 51,2-80% за счет усиления скорости тканевого кровотока на 51%-58% и приводит к нормализации микроциркуляции и трофики тканей пародонта.

По данным Вейвлет-анализа ЛДФ грамм доказано нормализующее воздействие на механизмы регуляции микрососудов (нейрогенный и миогенный тонус) ФДТ с гелем «Ревиксан» при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени, что приводит к снижению шунтирующего кровотока и нормализацию путей притока и оттока в микроциркуляторном русле в тканях пародонта.

По данным оптической тканевой оксиметрии определено, что ФДТ с гелем «Ревиксан» эффективно повышает уровень кислородного обмена в тканях пародонта за счет усиления перфузионной сатурации кислорода (S_m) на 30,5% и удельного потребления кислорода на 57,8%, что характеризует нормализацию кислородного метаболизма, вследствие купирования гипоксии в тканях пародонта.

По данным флюоресцентной диагностики установлено, что при хроническом генерализованном пародонтите средней степени время максимального накопления геля «Ревиксан» ($5,6 \pm 0,7$ мкг/мл) составляет 5

мин., время воздействия светодиодным излучением – 10 мин., длина волны – 660нм, плотность энергии 95 Дж/см², мощность на выходе 0,2 Вт.

Теоретическая значимость исследования: По данным клинико-функциональных исследований и ПЦР-диагностики изучены эффекты воздействия фотодинамической терапии с гелем «Ревиксан» при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести, выявлены особенности воздействия на пародонтопатогены, микрогемодинамику и процессы кислородного метаболизма в тканях пародонта и выявлено волнообразное изменение частоты идентификации пародонтопатогенов *P. gingivalis*, *A. actinomycetemcomitans*, *T. forsythia*, *P. intermedia* и *T. denticola* в содержимом пародонтальных карманов и элиминация *P. gingivalis* и *P. intermedia*. В 50% исследованных участков выявлены 1-2 вида пародонтопатогена, 3-4 вида – в 27% пародонтальных карманов, в 23% участков пародонтопатогены не выявлены.

Значение полученных результатов исследования для практики.

На основании микробиологических и клинико-функциональных методов исследования определены сроки восстановления клинических и функциональных показателей микроциркуляции и кислородного обмена в тканях пародонта, а также снижение бактериальной нагрузки после фотодинамического воздействия, что позволило научно обосновать метод лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени для внедрения в широкую клиническую практику и прогнозировать результаты лечения. Разработаны режимы светодиодного воздействия при применении геля «Ревиксан».

Оценка достоверности результатов исследования. Степень достоверности определяется достаточным количеством пациентов группы исследования (60 человек) с диагнозом хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести и объёмом, проведённых методов исследования: клинические – 420 иссл., ПЦР-диагностика – 180 иссл., функциональные: лазерная доплеровская флоуметрия - 400 иссл., ультразвуковая

доплерография - 400 иссл., метод оптической оксиметрии (ОТО) – 400 иссл., рентгенологические - 120 иссл. и статистической обработкой данных. Добровольное участие пациентов в исследовании подтверждалось их письменным согласием.

Личный вклад соискателя. Автор принимал непосредственное участие на всех этапах выполнения данного исследования: анализ научной литературы по теме диссертации, проведение клинических и функциональных исследований, отбор пациентов, соответствующих критериям включения в исследование, составление плана клинико-функциональных и последующего терапевтического лечения 60 пациентов, дальнейшего наблюдения с применением клинических и функциональных методов, статистическая обработка данных и анализ полученных результатов.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Почему пародонтопатогены по-разному отнеслись к ФДТ?
2. Через какое время Вы рекомендуете повторный курс лечения пародонтита средней степени?
3. Вы вносите поправки в кратность лечебных вмешательств не на основании влияния на микрофлору, а на основании состояния клиники? И всё-таки раз в год рекомендуете применять свой метод?

Соискатель Мягкова А.В. ответила на задаваемые ей вопросы и привела собственную аргументацию:

1. Волнообразную динамику обнаружения пародонтопатогенов мы связываем с избирательным фотоповреждением пародонтопатогенов нашим сенсibilизатором: на какие-то меньше воздействует, на какие-то больше.
2. Повторный курс лечения мы рекомендуем при обнаружении при ПЦР-исследовании 3-4 видов микроорганизмов или только гингивалиса, как основного пародонтопатогена, или при возникновении обострения.
3. Рекомендуем раз в полгода и в течение года, если всё стабильно. В наших клинических рекомендациях мы рекомендуем при возникновении

обострения. Как правило, это происходит раз в 6 месяцев. Но у нас были достаточно хорошие показатели, держащиеся до 12 месяцев.

На заседании 27.11.2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии, присудить Мягковой Анне Витальевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 15 докторов наук по специальности 3.1.7. - стоматология участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета
академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор  А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета
кандидат медицинских наук  И.Е. Гусева

Дата оформления Заключения 28.11.2025 г.

