

## ОТЗЫВ

Официального оппонента на диссертационную работу Сабировой Азизы Ибрагимовны на тему: «Структурно–функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома», по специальности 14.01.14 – стоматология, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### 1. Актуальность темы исследования.

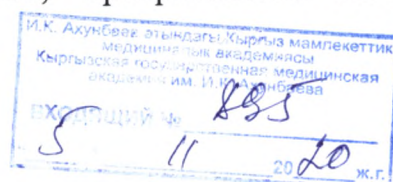
Актуальность данного исследования определяется высокой распространенностью хронических воспалительных заболеваний пародонта у взрослого населения, достигающих 70-98%. Настоящее время характеризуется высокой распространенностью метаболического синдрома, который у взрослого населения достигает 10-44%. В Кыргызстане отмечено, что к 2016 году распространенность метаболического синдрома достигла 30,9% (Полупанов А.Г., Джумагулова А.С., 2016). В РФ частота метаболического синдрома составила 38,5% в среднем по популяции взрослых лиц Сибири (Симонова Г.И. и соавт., 2011), а в Республике Казахстан - 32,8% у людей в возрасте 35-70 лет (Турсынбекова А.Е. и соавт., 2018).

Взаимоотношения между болезнями пародонта и сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также взаимосвязь этих заболеваний, их течение параллельно или в одной связке широко обсуждаются сегодня в научной литературе. Это объясняется тем, что болезни пародонта и сердечно-сосудистые заболевания имеют много общих факторов риска: метаболический синдром, сахарный диабет, артериальная гипертензия, дислипидемия (Грудянов И.В., 2010; Горбачёва И.А., 2008). На нынешнем этапе развития науки не полностью изучена взаимосвязь патологических изменений в пародонте с нарушениями эластичности сосудов, функциональным состоянием сосудов и цитокиновым статусом при метаболическом синдроме. Поэтому такое исследование является актуальным и востребованным в настоящее время.

### 2. Степень новизны полученных автором научных результатов.

Данная исследовательская работа выполнена на современном уровне с применением инновационных технологий. Она отличается оригинальностью и новизной проведенных исследований. В работе представлены следующие новые научно-обоснованные результаты, совокупность которых можно считать, как весомый вклад в науку Кыргызской Республики:

- Впервые определено состояние провоспалительного цитокина ФНО- $\alpha$  и противовоспалительного цитокина ИЛ-10, артериальной жёсткости и





показателей центральной гемодинамики как факторов, отражающих степень тяжести генерализованного пародонтита у больных метаболическим синдромом.

- Впервые выявлена корреляционная связь между повышением уровней систолического артериального давления, диастолического артериального давления и тяжестью генерализованного пародонтита.

- Доказана взаимосвязь между увеличением количества ФНО- $\alpha$  на фоне метаболического синдрома и тяжестью воспалительного процесса в тканях пародонта.

- Получены новые знания об артериальной жёсткости артериальной стенки и повышении тонуса периферических артерий и артериол у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома при тяжелом течении.

### **3. Соответствие диссертации к предъявляемым требованиям.**

Диссертационная работа Сабировой А.И. построена по общепринятому плану. Диссертация изложена на 135 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, выводов, рекомендаций для практического применения, списка использованной литературы. Список литературы включает 287 источников русскоязычных и иностранных авторов, включает собственные публикации.

Диссертационная работа иллюстрирована 19 таблицами и 18 рисунками (в том числе диаграммами).

Во введении отражена актуальность проблемы, чётко сформулирована цель исследования, из которой логично определено выполнение 4 задач.

**Глава 1** «Состояние сосудов и цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома (обзор литературы)» посвящена критическому анализу доступной литературы по теме исследования. В главе рассмотрены современные взгляды на вопросы распространённости, этиологии, патогенеза генерализованного пародонтита и метаболического синдрома. Проанализирована взаимосвязь этиопатогенетических механизмов развития генерализованного пародонтита и метаболического синдрома. Изучены и приведены литературные данные о роли цитокинового статуса, состоянии эндотелия сосудов, жёсткости сосудов при генерализованном пародонтите и метаболическом синдроме.

**Глава 2.** В данной главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика исследуемых групп больных (200 пациентов мужского пола в возрасте от 45 до 60 лет). Диагноз генерализованный пародонтит устанавливался на основании комплекса клинико-инструментальных критериев, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения (1999г.).



Всем пациентам были проведены общеклиническое обследование; обследование тканей пародонта: ГИ, КПИ, ПМА и индекс Мюллемана; рентгенография челюстей, биохимические исследования; определение концентрации ФНО- $\alpha$  и ИЛ-10 сыворотки крови; ультразвуковое обследование эндотелия сосудов; фотоплетизмография крупных сосудов. Статистическая обработка полученных данных проведена по программе STATISTICA 8.0 с использованием пакета стандартных статистических программ.

**Глава 3.** В главе 3 «Результаты клинических исследований» все обследованные пациенты (200) были разделены на 2 группы, при этом основную группу составили 100 пациентов, страдающих генерализованным пародонтитом (ГП) в сочетании с метаболическим синдромом (МС) и вторую группу составили 100 пациентов с ГП без МС (контрольная). Как основная, так и контрольная группа, были разделены на 3 подгруппы по степени тяжести ГП. В главе описаны результаты стоматологического статуса пациентов с ГП на фоне МС и без него, показатели субъективных и объективных клинических симптомов в основной и контрольных группах. У пациентов в основной группе была выявлена зависимость тяжести ГП от наличия МС. При этом факторами, влияющими на тяжесть ГП, явились уровни систолического и диастолического давлений, содержание общего холестерина, уровень глюкозы крови и наличие абдоминального ожирения.

Проведенный корреляционный анализ показал негативные ассоциации между состоянием функции эндотелия (ЭЗВД) и изменениями следующих показателей при генерализованном пародонтите, как ГИ, КПИ, МПА и индекса Мюллемана.

Исследование цитокинового статуса у больных с ГП, как показателя выраженности воспалительной реакции выявил следующее: уровень ФНО- $\alpha$  имел чёткую тенденцию к увеличению по мере прогрессирования патологического процесса. Диссертантом выявлено, что его высокий уровень не только поддерживает воспаление тканей пародонта, но и активирует выработку металлопротеиназ, способствующих деструкции коллагена и костной резорбции. В диссертационной работе автором также чётко показано, что при тяжелом течении ГП на фоне МС отмечалось выраженное повышение жёсткости артериальной стенки, а также тонуса периферических артерий и артериол.

#### **4. Степень обоснованности и достоверности каждого научного результата, выводов соискателя, сформулированных в диссертации.**

1. Комплексный подход к диагностике пациентов с генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома позволили выявить



изменения артериальной жёсткости сосудов и изменения уровней про- и противовоспалительных цитокинов.

2. Повышенные значения ФНО- $\alpha$  на фоне метаболического синдрома связаны с тяжестью течения воспалительных процессов в тканях пародонта.
3. Значимое повышение показателей жёсткости артериальной стенки, повышение тонуса периферических артерий и артериол отражают степень тяжести генерализованного пародонтита у больных при наличии метаболического синдрома.
4. Структурно-функциональные изменения сосудов в виде повышения эндотелий-зависимой и эндотелий-независимой вазодилатации сосудов при лёгкой и средней степени тяжести и в виде снижения при тяжелой степени, а также изменения систолического артериального давления и диастолического артериального давления отражают тяжесть заболевания.

Диссертационное исследование Сабировой А.И. выполнено лично на большом клиническом материале – 200 больных генерализованным пародонтитом.

Достоверность полученных результатов исследований определена современными методами статистической обработки. Обоснованность и достоверность выводов диссертации Сабировой А.И. подтверждается следующими признаками: актуальностью выбранной темы, использованием современных информативных методов исследования, статистической обработкой полученных результатов.

Диссертационная работа написана грамотно, хорошим языком, содержит совокупность новых научных результатов и положений, выдвигаемых автором для публичной защиты. Полученные результаты исследований свидетельствуют о значительном личном вкладе соискателя.

Результаты исследований используются в учебном процессе на медицинском факультете Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина.

Полученные соискателем результаты исследований подтверждены достаточным количеством иллюстративного материала - таблиц 19, рисунков 18 (в том числе рентгенограммы и диаграммы), что значительно улучшает восприятие изложенной в работе информации.

## **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов.**

Полученные диссертантом данные являются единым научным трудом. Научные положения и результаты логично связаны между собой в рамках работы и соответствуют поставленной цели и задачам. Они полностью отражают сущность проведенного исследования. Диссертационная работа Сабировой А.И. характеризуется внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором объекта исследования и использованных методик. Научные положения и результаты



имеют тесную логичную связь и соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы.

#### **6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.**

Выполненное соискателем исследование является актуальным, отвечающим научным и практическим запросам современной стоматологии. Значимость работы определяется внедрением в учебную программу ВУЗа и клиническую работу врачей-стоматологов. Проведенное исследование имеет несомненное научное и практическое значения.

#### **7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов диссертации.**

Результаты настоящего исследования представлены и одобрены на следующих научных форумах: «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке» (г. Бишкек, 2016г.); «III Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы и перспективы развития медицины» (г. Омск, 2016г.); на XXVIII-ой Международной научной конференции «Потенциал современной науки» (Российская Федерация, г. Липецк, 2016г.); на Международной научной конференции «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», посвященной памяти профессора Китаева М.И. (г. Бишкек, 2017г.); на Международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» (Иссык-Кульская область, с. Сары-Ой, 2017г.); Республиканская научная конференция «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», посвященной 25-летию Кыргызско-Российского Славянского университета им. первого Президента Российской Федерации Б.Н.Ельцина. (г. Бишкек, 2018г.); Первая выездная научно-практическая школа-конференция Российского научного общества иммунологов в Кыргызской Республике «Вопросы клинической иммунологии» и «Актуальные вопросы иммунодефицитных состояний в педиатрии» (г. Бишкек, 2020г.).

#### **8. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

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

#### **9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

Принципиальных недостатков по содержанию и оформлению диссертации не выявлено, однако имеются некоторые стилистические ошибки.

В порядке дискуссии хотела бы задать диссертанту несколько вопросов:



1. Имеется ли корреляция показателей артериального давления у лиц с артериальной гипертензией с тяжестью генерализованного пародонтита?
2. Какой из стоматологических индексов при генерализованном пародонтите наиболее выразительно изменяется при повышении артериального давления?
3. С чем, по Вашему мнению, связано изменение регионального кровотока в пародонте при генерализованном пародонтите на фоне метаболического синдрома?

**10. Соответствие диссертации представленным требованиям п.3.1. «Положение о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР».**

Работа Сабировой Азизы Ибрагимовны на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» является законченным научным исследованием, имеющим важное теоретическое и практическое значение, что отвечает требованиям п.3.1. «Положение о порядке присуждения ученых степеней высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, а соискатель заслуживает присвоения искомой степени.

**Официальный оппонент:**

**Д.м.н, профессор кафедры  
хирургической стоматологии  
НАО «Казахский национальный  
медицинский университет  
имени С.Д. Асфендиярова»**



*Мирзакулова*

**У.Р. Мирзакулова**

**ҚОЛЫН РАСТАЙМЫН**  
«С.Ж. Асфендияров атындағы қазақ ұлттық  
медицина университеті» КеАҚ құжаттамалық  
іс қағаздар жүргізу бөлімі

**ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ**  
Руководитель отдела делопроизводства  
НАО «Казахский национальный медицинский  
университет имени С.Д. Асфендиярова»

*28.10.2020г.*

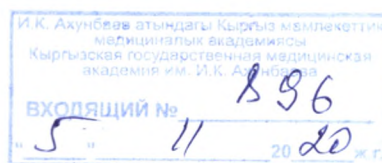


## ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, доцента Молдобаева Б.С. о диссертационной работе Сабировой А.И. на тему: «Структурно - функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

### 1. Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Сабировой А.И. посвящена актуальной проблеме в современной медицине – генерализованному пародонтиту на фоне метаболического синдрома. Известно, что в последние десятилетия во всем мире отмечается рост числа воспалительных заболеваний тканей пародонта. Неуклонно прогрессирующее течение процесса, а главное недостаточная эффективность терапии обуславливают проблему изучения этиопатогенеза генерализованного пародонтита. По мнению многих авторов, основными этиологическими факторами воспалительных заболеваний пародонта являются микроорганизмы зубной бляшки, продукты их жизнедеятельности, неблагоприятные условия, которые складываются в полости рта и способны усилить или ослабить патогенное влияние микроорганизмов. Также к факторам, определяющим возможность развития генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома, относятся общие механизмы защиты, которые определяют сопротивляемость тканей пародонта к патогенным воздействиям (Дунязина Т.М., Калинина Н.М., Никифорова И.Д., 2001г., Артюшкевич А.С., 2006г.). Кроме того, в патогенезе патологических процессов в тканях пародонта большое значение имеют микроциркуляторные, метаболические, ферментативные и иммунологические нарушения организма (Elders P.J., Nabets U., Netelen J.C., 2002г.). Такие заболевания, как сахарный диабет, артериальная гипертензия и нарушения липидного обмена, как компоненты метаболического



синдрома могут влиять на прогрессирование воспалительного процесса в тканях пародонта в большей степени, чем пародонтальные микроорганизмы.

Очевидно, что у пациентов с метаболическим синдромом есть взаимосвязь с риском развития и степенью тяжести генерализованного пародонтита. В связи с этим, исследование структурно-функционального состояния сосудов и цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома имеет огромное значение для клинической стоматологии. В свете вышеуказанного тема научного исследования Сабировой А.И. является актуальной для современной медицины.

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

Научные положения данной работы являются новыми, так как автором впервые определено состояние про- и противовоспалительных цитокинов, с учётом влияния артериальной жёсткости и показателей центральной гемодинамики как факторов, отражающих выраженность воспалительного процесса генерализованного пародонтита у больных с метаболическим синдромом. Также автором впервые выявлена корреляционная связь между повышением систолического и диастолического артериального давления и тяжестью генерализованного пародонтита. Автор доказала зависимость повышения концентрации ФНО- $\alpha$  и степени утяжеления воспалительных процессов при генерализованном пародонтите. Сабирова А.И. научно обосновала взаимосвязь повышения ригидности стенок артериального русла на фоне повышения тонуса периферических артерий и артериол с тяжёлой степенью течения генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома.



### **3. Научная и практическая значимость исследования**

Научная значимость диссертационного исследования определяется его актуальностью, новизной, а также сформулированными выводами и рекомендациями.

Практическое значение выделения лиц с сочетанием компонентов метаболического синдрома и генерализованного пародонтита в определенную группу для исследования параметров жесткости сосудов артериального русла и про-, противовоспалительных цитокинов основано на том, что у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома отмечается значимое нарастание симптомов воспалительного поражения тканей пародонта при всех степенях тяжести с увеличением параметров стоматологических индексов.

Лечение генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома должно носить мультидисциплинарный характер. В лечебном процессе должны участвовать как врач-стоматолог, так и врач-интернист с привлечением при необходимости и других специалистов, так как необходимо учитывать наличие структурно-функциональных изменений сосудов в виде повышения артериальной жёсткости, снижения эластичности сосудов и нарушения баланса про- и противовоспалительных цитокинов. В комплексном лечении, включающем в себя лечение генерализованного пародонтита: санация полости рта, проведение профессиональной гигиены рта, назначение и/или проведение противомикробной и противовоспалительной терапии, необходимо включать лекарственные средства влияющие на эластичность сосудов (статины, ингибиторы ангиотензин превращающего фермента и антагонисты кальция).

Исследование возможностей прогнозирования, профилактики и лечения генерализованного пародонтита у больных с метаболическим синдромом имеют теоретическую и практическую ценность для медицины. Теоретические и практические данные, полученные в результате проведенного исследования внедрены в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии КРСУ, в



практическое здравоохранение на уровне амбулаторно поликлинического отделения НЦКиТ им. академика М. Миррахимова, 2-ой городской стоматологической поликлиники г. Бишкек и стоматологического центра КРСУ.

#### **4. Соответствие содержания диссертации, указанной на титульном листе, специальности работы**

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованных источников.

Диссертационная работа изложена на 135 страницах компьютерного текста шрифтом Times New Roman, кириллица (шрифт 14, интервал 1,5) на русском языке, иллюстрирована 18 рисунками (в том числе диаграммы), 19 таблицами, 5 формулами и оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемых к кандидатским диссертациям. Библиографический указатель содержит 287 источников русскоязычных и иностранных авторов, включает собственные публикации.

**Глава 1.** Обзор литературы написан в традиционном стиле, источники литературы хорошо систематизированы. Данные обзора литературы убеждают в том, что имеется настоятельная потребность в продолжении исследований по диагностике и лечению генерализованного пародонтита на фоне метаболического синдрома. Исходя из материалов обзора литературы, автор обосновывает цель и задачи исследования.

**Глава 2.** В главе «Материал и методы» приводится достаточно разнообразный перечень методов исследования. Всем пациентам были проведены общеклиническое обследование, исследование тканей пародонта, рентгенография челюстей, биохимические исследования, определение концентрации ФНО-а и ИЛ-10 сыворотки крови, ультразвуковое обследование эндотелия, фотоплетизмография крупных сосудов.

**Глава 3.** Глава посвящённая данным собственных исследований хорошо иллюстрирована, изобилует большим цифровым материалом сравнительной



оценки полученных результатов, достоверность которых подтверждена данными статистической обработки. Материалы исследований излагаются подробно. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

#### **5. Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных работах**

По теме диссертации автор имеет достаточное количество опубликованных работ – 9 статей и 7 докладов на научных конференциях. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, её основные положения и выводы.

#### **6. Критические замечания и предложения, вопросы к диссертанту**

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет. В ходе изучения работы возникли следующие вопросы:

1. В чём отличие вашей работы от других подобных работ?
2. Почему выбрали для исследования мужчин в возрастной группе 45-60 лет?
3. Почему вами были выбраны именно эти показатели цитокинового статуса ФНО-альфа и интерлейкин-10?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

На основании вышеизложенного, диссертационная работа Сабировой Азизы Ибрагимовны на тему: «Структурно – функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» по актуальности поставленных задач, объёму проведенных исследований и их научной новизне, по практической значимости полученных выводов полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Работа Сабировой А. И. является законченным научным исследованием, имеющим важное теоритическое и практическое значение, что отвечает требованиям пункта **«Положение о порядке присуждения ученых степеней**



вышей аттестационной комиссии Кыргызской Республики»,  
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, а соискатель  
заслуживает присвоения искомой степени.

Доцент кафедры терапевтической  
стоматологии медицинского факультета  
КГМА им. И.К. Ахунбаева,  
кандидат медицинских наук, доцент



*Б. Молдобаев*

**Б. С. Молдобаев**

Подпись Молдобаева В. С. заверяю  
зав. общим отделом  
И. К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ  
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ И. К. АХУНБАЕВА

03.11.2020г.





2020 г.

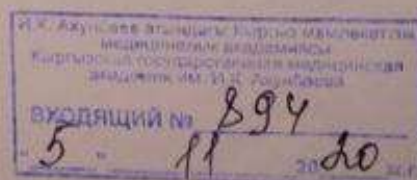
## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности кандидатской диссертации Сабировой Азизы Ибрагимовны на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» по специальности 14.01.14 – стоматология.

### 1. Актуальность темы исследования

Стоматологическое здоровье является важной составляющей соматического здоровья человека. Разнообразные агрессивные средовые и алиментарные факторы оказывают неблагоприятные воздействия на гомеостаз полости рта и служат предпосылкой развития воспалительно-деструктивных заболеваний зубочелюстной системы. Все это требует адекватного контроля за состоянием стоматологического здоровья населения. Заболевания тканей пародонта остаются одной из актуальных проблем современной стоматологии.

В последние десятилетия большое число исследований посвящено взаимосвязи степени поражения пародонтального комплекса с рядом соматических заболеваний, которые в настоящее время классифицируются как социально значимые. Это, прежде всего, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), сахарный диабет (СД), онкопатология, остеопороз, остеоартроз и т.д. Патогенез генерализованного пародонтита (ГП) сложен, некоторые его аспекты сохраняются неизученными. Изменения структурно-функционального состояния сосудов при ГП не ограничиваются только микроциркуляторным руслом тканей пародонта, а носят системный характер. Важным показателем, характеризующим сосудистое ремоделирование, является артериальная жесткость (АЖ), однако оценка АЖ методом определения скорости распространения пульсовой волны (СРПВ) является достаточно трудоемкой и дорогостоящей, требующей специального обучения персонала и специализированной лаборатории. В связи с этим одним из альтернативных методов, позволяющих оценить АЖ





и прогнозировать развитие осложнений, является изучение АЖ на основании контурного анализа пульсовой волны.

Хроническая пародонтальная инфекция обеспечивает постоянное выделение провоспалительных цитокинов, таких как фактор некротизирующий опухоль - альфа (ФНО- $\alpha$ ), которые могут быть связаны с развитием резистентности тканей к инсулину и плохим гликемическим контролем у пациентов с СД. Противовоспалительный цитокин интерлейкин-10 (ИЛ-10) может угнетать продукцию ФНО- $\alpha$  и ослаблять его негативные эффекты. Не решен вопрос наличия корреляционных изменений продукции цитокинов, как системного ответа на проявления инсулинорезистентности (ИР), и соответствующего цитокинового дисбаланса, реализующегося в тканях пародонта.

## **2. Научная новизна исследования и полученных результатов**

Впервые определено состояние провоспалительного цитокина ФНО- $\alpha$  и противовоспалительного цитокина ИЛ-10, влияние артериальной жёсткости и показателей центральной гемодинамики как факторов, отражающих степень тяжести хронического генерализованного пародонтита у больных с метаболическим синдромом.

Впервые выявлена корреляционная связь между повышением уровней систолического артериального давления, диастолического артериального давления и тяжестью генерализованного пародонтита.

Доказанная зависимость увеличения количества ФНО- $\alpha$  на фоне метаболического синдрома приводит к утяжелению воспалительных процессов в тканях пародонта.

Научно – обоснованно выражено повышение показателей жёсткости артериальной стенки, а также повышение тонуса периферических артерий и артериол у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома при тяжёлом течении заболевания.

## **3. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключения, сформированных в диссертации**

Полученные автором результаты и выводы обоснованы: проведением клинического одномоментного исследования 200 больных с генерализованным пародонтитом и метаболическим синдромом; подробным анализом состояния тканей пародонта и взаимосвязи этих данных с жесткостью артерий и показателями центральной гемодинамики в изучаемых группах, так как выявление ассоциации имело значение для определения показаний к проведению определения гемодинамического состояния у больных ГП на фоне МС; изучением взаимосвязи между показателями степени тяжести генерализованного пародонтита с показателями систолического и диастолического артериального давления; анализом корреляционных взаимосвязей между показателями



метаболического синдрома и выраженностью тяжести генерализованного пародонтита; определением достоверных взаимосвязей между показателями цитокинового баланса с изучением концентрации про- и противовоспалительных цитокинов, а также баланса ФНО- $\alpha$ / ИЛ-10 со степенью тяжести показателей ГП.

Все выводы данной работы соответствуют изначально поставленным задачам, сформулированы лаконично и логично. Достоверность научных положений подтверждена характером использованных современных методов диагностики и статистической обработки материала. Высокий уровень владения автором статистическими методами нашел свое отражение в опубликованных научных работах в международных журналах, предъявляющих высокие требования к использованию статистического анализа.

Диссертация содержит ряд новых научных результатов и положений по данной проблеме, выверенных теоретически, что свидетельствует о личном вкладе автора.

#### **4. Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций**

Результаты исследования, проведенного автором, несомненно вносят дополнительные представления о состоянии показателей артериальной жесткости, центрального артериального давления, функции эндотелия, показателей метаболического синдрома и параметров цитокинового статуса у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома. Практическая значимость для науки и практики определена результатами работы, позволившими выявить, что взаимосвязь компонентов метаболического синдрома со степенью тяжести хронического генерализованного пародонтита позволяет прогнозировать течение заболевания у пациентов и подобрать патогенетически обоснованную терапию с учетом изменений цитокинового статуса, артериальной жесткости и показателей центральной гемодинамики. Полученные данные по своевременной диагностике и профилактике хронического генерализованного пародонтита у пациентов с метаболическим синдромом могут быть использованы в процессе обучения студентов-стоматологов, врачей-стоматологов и интернистов.

Впервые определено состояние провоспалительного цитокина ФНО- $\alpha$  и противовоспалительного цитокина ИЛ-10, влияние артериальной жесткости и показателей центральной гемодинамики как факторов, отражающих степень тяжести хронического генерализованного пародонтита у больных с метаболическим синдромом.



Несомненно значимым является впервые выявленная корреляционная связь между повышением уровней систолического артериального давления, диастолического артериального давления и тяжестью генерализованного пародонтита.

Доказанная зависимость увеличения количества ФНО- $\alpha$  на фоне метаболического синдрома и утяжеления воспалительного процесса в тканях пародонта представляет для науки интерес, так как добавляет новые знания о генерализованном пародонтите, протекающем на фоне соматической патологии.

Полученные новые знания о жёсткости артериальной стенки и повышении тонуса периферических артерий и артериол у больных с генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома при тяжёлом течении заболевания позволяют рекомендовать практикующим врачам-стоматологам включать в схему лечения статинов для улучшения эластичности сосудов и препараты, являющиеся ингибиторами ангиотензин превращающего фермента и антагонистов кальция.

Учитывая вышеперечисленное, при диагностике, профилактике и определении тактики лечения больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома, необходимо определение индекса жёсткости артерий, состояния эндотелия сосудов, определение показателей метаболического синдрома и цитокинового статуса.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации соискателя: внедрены в практическое здравоохранение на уровне амбулаторно-поликлинического отделения НЦКиТ им.М.Миррахимова, 2-ой городской стоматологической поликлиники г. Бишкек и стоматологического центра КРСУ, используются в учебном процессе кафедры хирургической стоматологии медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского Университета; оформлены 3 акта внедрения: в лечебно-диагностический процесс 2-ой городской стоматологической поликлиники г. Бишкек (2019 г.), а также в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии КРСУ (2017 и 2019 гг.).

#### **5. Соответствие работы требованиям, предъявляемым к диссертациям**

Диссертационная работа Сабировой А.И. является завершённым научным исследованием, полностью выполненным лично автором, а по своей структуре, методологическому уровню, проведённому анализу, интерпретации и оформлению результатов исследования полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.



## 6. Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных работах

Основные результаты исследования в полном объеме отражены в 13 научных работах, из них 9 научных статей, опубликованных в ведущих научных журналах. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, ее основные положения и выводы.

## 7. Достоинства и недостатки диссертации и личное мнение о научной работе соискателя в целом

Принципиальных возражений по диссертации нет, по своей актуальности, поставленной цели, задачам исследования является актуальной и своевременной, научная новизна не вызывает сомнений.

Необходимо отметить, что диссертант с предварительными результатами данной работы принимал участие в международных научных конференциях. Оценка диссертационной работы в ходе ее обсуждения – положительная.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Сабировой А.И. на тему: «Структурно-функциональное состояние сосудов и цитокиновый статус у больных генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома» является законченным научно-практическим исследованием, отличающимся научной новизной и практической значимостью, вносит существенный вклад в решение проблемы по диагностике возможного развития генерализованного пародонтита у пациентов с метаболическим синдромом, посредством определения состояния сосудистого русла, цитокинового статуса и показателей метаболического синдрома.

По актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, по значимости выводов и практической ценности, работа полностью соответствует специальности 14.01.14 – стоматология и требованиям пункта 3.1 «Положения» Высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам соискатель достоин присуждения искомой степени.

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден на заседании кафедры ортопедической и терапевтической стоматологии медицинского факультета ОшГУ 27 октября 2020 года, протокол № 2.

Заведующий кафедрой ортопедической и терапевтической стоматологии медицинского факультета ОшГУ кандидат медицинских наук, профессор

