Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U102646

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-11-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дорогіна Олександра Сергіївна

2. Dorogina Oleksandra S.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-10-2021

Спеціальність за освітою: стоматологія

Місце роботи здобувача: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 08.601.034

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Лікування швидкопрогресуючого генералізованого пародонтиту у хворих з резистентністю до стандартної антибактеріальної терапії.

2. Treatment of rapidly progressing generalized periodontitis in patients with resistance to standard antibacterial therapy

Реферат/анотація:

1. Метою даної роботи було підвищення ефективності комплексного лікування швидкопрогресуючого генералізованого пародонтиту шляхом подолання набутої стійкості пародонтопатогенної мікрофлори до стандартної (протокольної) антибактеріальної терапії на основі корекції імунних механізмів захисту і відновлення нормобіозу пародонтальної екологічної ніші. В рамках чинного дослідження обстежено 134 хворих на генералізований пародонтит I-II-III ступеня тяжкості з швидко прогресуючим перебігом захворювання. Гендерний склад контингенту був представлений групою 72 (53%) жінок і 62 (47%) – чоловіків віком від 25 до 49 років (в середньому – 32,9 ± 1,4 року). Контрольну групу респондентів для тестування показників фізіологічної норми склали 24 практично здорових пацієнтів. Пацієнти I (група порівняння), II і III

основних груп отримували стандартну антибактеріальну терапію. Зокрема, місцево використовували засоби, які містять активний хлор (0,2% розчин хлоргексидину), «Гівалекс», «Гексорал», а системна антибіотикотерапія включала призначення амоксицилін/клавуланової кислоти(дозою по 500 мг тричі на день за тривалості курсу 6-7 діб). Пацієнтам IV групи лікувальний комплекс передбачав заміну медикаментозних засобів, які використовувалися у попередній групі, фотодинамічною терапією із залученням HELBO-системи. Імунокорекція у хворих I і II груп здійснювалася поліоксидонієм, а алгоритм лікування пацієнтів III групи характеризувався проведенням комбінованої імуномодулюючої терапії (поліоксидоній + лікопід). З метою відновлення нормобіозу пародонтальної еконіші, по завершенню щоденних лікувальних заходів всім хворим призначали еубіотик із вмістом Lactobacillus acidophilus (sp. L. gasseri), Bifidobacterium infantis, Enterococcus faecium (по 2 капсули 3 рази на добу, протягом 6-7 діб). Аналіз результатів комплексної терапії у 44 хворих швидко прогресуючим генералізованим пародонтитом, індукованим медикаментозно-чутливими умовно-патогенними і пародонтопатогенними бактеріями (I група), цілком засвідчив доцільність її проведення. Встановлено, що усунення запального процесу у 40 (95,2%) пацієнтів зазначеної групи досягалося через 6-7 днів лікування (в середньому, 6,4 ± 0,2 діб). Продемонстровано, що виділення пародонтопатогенних збудників після закінчення курсу терапії мало місце лише в 2 (4,8%) випадках і тільки у хворих з неповним усуненням ознак запальної реакції в тканині ясен; при цьому обтяженість пародонтальної еконіші знизилася більш ніж в 3 рази у порівнянні з відповідними показниками до початку лікування. На момент завершення курсу терапії у всіх хворих I (референтної) групи досягалася нормалізація пародонтальних індексів і проб, а у пацієнтів з повністю ліквідованим запальним процесом у пародонті – також і показників системного та місцевого імунітету. Крім того, через 6-12 місяців після лікування досягнуті результати характеризувалися стійкою стабільністю: рентгенологічне дослідження стану кісткових структур порожнини рота вказувало на призупинення подальшої резорбції міжзубних альвеолярних перегородок та усунення або зменшення осередків остеопорозу у 38 (90,4%) хворих. Результати імунологічного дослідження, отримані нами безпосередньо після закінчення курсу терапії, показали, що у пацієнтів III групи під впливом комплексного лікування показники sIgA, IgM, □-ІНФ, □-ІНФ, ФАН, ФЧ і ФІ (1, 2 ± 0,3 г / л; 0,67 ± 0,02 г / л; 13,8 ± 0,7 пг / мл; 32,4 ± 1,2 пг / мл; 72,1 ± 1,8%; 5,8 ± 0,3 і 54,2 ± 1,8 відповідно) практично знаходилися на рівні значень фізіологічної норми показників системного імунітету. Отже, використання в комплексному лікуванні швидкопрогресуючого генералізованого пародонтиту фотодинамічної терапії в поєднанні з призначенням поліоксидонію замість стандартних антибактеріальних засобів є досить ефективним методом, що підтверджено клініко-рентгенологічними, мікробіологічними та імунологічними даними.

2. Objective: improving the effectiveness of complex treatment, rapidly progressing generalized periodontitis based on overcoming the acquired resistance of periodontal pathogenic microflora to standard (protocol) antibacterial therapy by correcting immune defense mechanisms and restoring normobiosis of periodontal econiche. As part of our study, we examined 134 patients with generalized periodontitis I-II-III severity, with a rapidly progressive course of the disease. At the age of 25 to 49 years (average 32.9 ± 1.4 years). Among the observed patients, 71 (53%) were women and 63 (47%) were men. The control group for the establishment of normal values consisted of 24 apparently healthy patients. Patients of I (comparison group), II and III main groups received standard antibacterial therapy: chlorine-containing agents (0.2% chlorhexidine solution), "Givalex", "Hexoral" were used locally. General antibiotic therapy included the appointment of amoxiclav or lincomycin (in a daily dose of 875 mg and 0.5 g 3 times a day for a course of 6-7 days). For patients of group IV, the treatment complex provided for the replacement of drugs used in the previous group with photodynamic therapy carried out using the HELBO system. In patients of groups I and II, immunocorrection was carried out with polyoxidonium. The treatment regimen for group III patients included the use of combined immunomodulatory therapy (polyoxidonium and lycopid). In order to restore the normobiosis of the periodontal ekonichi, upon completion of treatment, all patients were prescribed eubiotic Linex (1 tablet daily, lasting 6-7 days). The analysis of the results of complex therapy in 44 patients with rapidly progressive generalized periodontitis, initiated by drug-sensitive opportunistic and periodontal pathogenic bacteria (group I), testified to its adequacy. It was found that the relief of

the inflammatory process in patients of this group was achieved within 6-7 days of treatment (on average, after 6.4 ± 0.2 days) in 40 (95.2%) patients. During treatment, the release of periodontopathogens took place in 2 (4.8%) cases and only in patients with incomplete elimination of signs of an inflammatory reaction in the gingival tissue. Moreover, the burden of the periodontal econiche decreased by more than 3 times compared to the initial one. At the end of treatment, patients of group I achieved normalization of periodontal indices and samples, as well as indices of systemic and local immunity in all patients with eliminated inflammatory process in the periodontium. The achieved results were characterized by stable stability 6-12 months after the treatment. X-ray examination of the state of bone structures indicated the suspension of further resorption of the interdental alveolar septa, the disappearance or reduction of foci of osteoporosis in 38 (90.4% of patients). The obtained results of the immunological study immediately after the end of treatment revealed that in patients of group III, under the influence of complex therapy, the indicators sIgA, IgM, □-INF, □-INF, PhAN, PhN and PhI tended to the level of healthy (respectively 1.2 ± 0.3 g / L; 0.67 ± 0.02 g / L; 13.8 ± 0.7 pg / ml; 32.4 ± 1.2 pg / ml; 72.1 ± 1.8%; 5.8 ± 0,3 and 54.2 ± 1.8) to the normal level of systemic immunity values. Thus, the use of photodynamic therapy instead of standard antibacterial agents in the complex treatment of rapidly progressing generalized periodontitis is very effective, according to clinical and radiological, microbiological and immunological data.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гудар'ян Олександр Олександрович
2. Gudarian Oleksandr Oleksandrovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Соколова Ірина Іванівна

2. Sokolova Irina I.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Борисенко Анатолій Васильйович

2. Borysenko Anatoliy V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фастовець Олена Олександрівна

2. Fastovets Olena O.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Самойленко Андрій Валерійович
2. Samojlenko Andrii V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Ковач Ілона Василівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Ковач Ілона Василіївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.