Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U100639

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-03-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шмідт Павло Андрійович
2. Schmidt Pavlo A.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.22

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-03-2021

Спеціальність за освітою: Стоматологія

Місце роботи здобувача: Національний військово-медичний клінічний центр «Головний військовий клінічний госпіталь»

Код за ЄДРПОУ: 07773293

Місцезнаходження: вул. Госпітальна, 18, м. Київ, 01133, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 41.563.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут стоматології та щелепно-лицевої хірургії Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012102

Місцезнаходження: вул. Рішельєвська, буд. 11, м. Одеса, Одеська обл., 65026, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут стоматології та щелепно-лицевої хірургії Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012102

Місцезнаходження: вул. Рішельєвська, буд. 11, м. Одеса, Одеська обл., 65026, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Клініко-лабораторні особливості перебігу хронічного періодонтиту у військовослужбовців

2. Clinical and laboratory features of the course of chronic periodontitis among servicemen

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі наведено теоретичне обґрунтування та науково-практичне вирішення актуального завдання сучасної стоматології, пов'язаного з ранньої діагностикою тяжкості перебігу хронічного апікального періодонтиту у військовослужбовців при відсутності явних клінічних симптомів запалення. Серед військових із періапікальною інфекцією взагалі та з ускладненим періодонтитом (періоститом) зокрема превалюють рядові строкової служби, які складають відповідно 63,3 ± 2,9 % і 73,1 ± 3,4 %. Залежності перебігу хронічного періапікальній інфекції від характеру рентгенологічної картини періодонтиту не виявлено. Збільшення показників CD3+ вище норми (82 %) як у при загостренні, так при ремісії апікального периодонтиту. Значення відносного ризику (RR) наявності риску загострення хронічної періапікальної інфекції у військовослужбовців із таким же показником CD3+ 59,4 % було достовірним 1 [0,2; 6,6], $p < 0,05$. Достовірна різниця була встановлена у значеннях CD19+ клітин між I та II групами; у II групі середнє

значення даного показника було менше ніж у I групі (16,6 ± 1,9 %) на 6,6 % (p = 0,019); цю різницю можна врахувати як значну. Високі значення (вище 24,0 %) CD8+ були у 74,2 ± 4,6 % пацієнтів I групі і у 80,0 ± 7,3 % в II групі. Згідно з показником відносного ризику (RR) 3,9 [2,1; 7,0], що є достовірним (p < 0,05), можна стверджувати про наявність прямого зв'язку між наявністю загострення хронічної періапікальної інфекції у військовослужбовців та значенням CD19+ крові, близьким до 16,6 ± 1,9 %. Великі показники площі, яку займає еластаза-позитивний матеріал, були майже однакові як при безсимптомному перебігу періодонтиту, так і при наявності виражених клінічних ознак загострення (13,62 ± 0,81 % та 11,70 ± 0,21 % відповідно, p > 0,05). Також при відсутності загострення в осередку запалення у деяких пацієнтів кількість еластаза-позитивних клітин на умовну одиницю площі склала 20,35 ± 1,36, що недостовірно відрізнялося від середнього показника групи з вираженим загостренням хронічного запалення – 26,73 ± 1,36 (p >0,05). Зміни значення лізоциму в ротовій рідині вказують на те, що у військовослужбовців із загостренням хронічного апікального періодонтиту з клінічними ознаками гострого періоститу в день госпіталізації антибактеріальна активність ротової рідини знижена порівняно зі здоровими військовими в 1,8 рази. У військовослужбовців без клінічно виражених ознак гострого периодонтиту (хронічне запалення в стані ремісії) в день госпіталізації була виражена антибактеріальна активність ротової рідини – значення лізоциму було в 2,5 рази вище контролю (p < 0,05). Значення МДА при загострені періодонтиту зменшувалося з 1,36 рази (в 1-й день) до 1,1 рази (на 7-8-й день). Середнє значення еластази у пацієнтів при ремісії відповідало показнику пацієнтів з загостренням хронічного апікального періодонтиту.

2. The dissertation offers theoretical bases and scientific and practical solution of the urgent problem of modern dentistry connected with early diagnosis of severity of chronic apical periodontitis at military men in the absence of obvious clinical symptoms of an inflammation. Among servicemen with periapical infection in general and with complicated periodontitis (periostitis) in particular, ordinary soldiers predominate (p <0.05), which is (63.3 ± 2.9) % and (73.1 ± 3.4) %, respectively. The increase in CD3 + is above normal (82%) in both exacerbation and remission of apical periodontitis. The value of relative risk (RR) of the risk of exacerbation of chronic periapical infection in servicemen with the same CD3 + 59.4% was significant 1 [0.2; 6.6], p <0.05. A significant difference was found in the values of CD19 + cells between the groups with exacerbation (16.6 ± 1.9)% and remission by 6.6% (p = 0.019); this difference can be considered significant. High values (above 24.0%) of CD8 + were in (74.2 ± 4.6)% of patients with exacerbation of periodontitis and in (80.0 ± 7.3)% - with remission. Large indicators of the area occupied by elastase-positive material were almost the same both in the asymptomatic course of periodontitis and in the presence of pronounced clinical signs of exacerbation (13.62 ± 0.81)% and (11.70 ± 0.21)%, respectively. p> 0.05). Also in the absence of exacerbation in the inflammatory focus in some patients, the number of elastase-positive cells per conventional unit area was 20.35 ± 1.36, which did not differ significantly from the group with a pronounced exacerbation of chronic inflammation - 26.73 ± 1.36 (g > 0.05). Changes in the value of lysozyme in the oral fluid indicate that in servicemen with exacerbation of chronic apical periodontitis with clinical signs of acute periostitis on the day of hospitalization, the antibacterial activity of oral fluid is 1.8 times lower than in healthy soldiers. In servicemen without clinically pronounced signs of acute periodontitis - chronic inflammation in remission, on the day of hospitalization was expressed antibacterial activity of oral fluid - the value of lysozyme was 2.5 times higher than in the control (p <0,05). The value of MDA in exacerbation of periodontitis decreased from 1.36 times (1 day) to 1.1 times (7-8 days). The mean value of elastase in patients in remission was consistent with patients with exacerbation of chronic apical periodontitis.

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. Гулюк Анатолій Георгійович
2. Gulyuk Anatoliy G.

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. Любченко Ольга Валеріївна
2. Lyubchenko Olga 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Варжапетян Сурен Діасович
2. Varzhapetyan Suren D.

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Скиба Василь Яковлевич

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Скиба Василь Яковлевич

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.