

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фефелова Александра Александровича
«Некоторые патогенетические механизмы развития хронического пародонтита и их
коррекция аутоплазмой (экспериментальное исследование)» представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3. –
Патологическая физиология (медицинские науки)

Исследование Фефелова А.А. является современным и актуальным, так как затрагивает весьма важный вопрос, касающийся патогенетических механизмов возникновения хронических заболеваний пародонта, а также объяснение влияния микровезикул, на патогенез данного заболевания и пути решения данного вопроса с помощью методики плазмолифтинга. Пародонтит является наиболее распространенной патологией зубочелюстной системы, представляет глубокий интерес для патофизиологии и стоматологии.

В основу работы положен анализ большого объема фактического материала клинических исследований, проведенных на базе ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России и г. Читы, собранных лично автором в период 2021-2023 гг.

В автореферате четко сформулированы цель и задачи проведенных исследований, показан большой объем фактического материала, изученный автором, достаточно подробно описана методика исследований и полученные результаты. Сформулированные соискателем три защищаемых положения, достаточно полно обосновываются необходимым фактическим материалом.

Научная новизна диссертационной работы определяется тем, что автором впервые выявлены микровезикулы CD45+, CD 11b, CD 66b, CD45+CD66b, CD14+CD66b, CD11b+CD66b в смешанной слюне человека в норме и патологии. Впервые доказано, что при хроническом генерализованном пародонтите уровень микровезикул в ротовой жидкости увеличивается, но снижается в случае успешной терапии. Впервые описаны сдвиги содержания цитокинов (IL-1 β , TNF α , IL-10, IL-2, 4, 8, 17), остеопонтинина, цистатина С, кальпротектина, нейтрофильной желатиназы, металлопротеиназ 2 и 9, миелопероксидазы, как в динамике патологического процесса в ротовой полости, так и при терапии методом плазмолифтинга. Кроме того, при анализе уровня эндотелина-1 и

