

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Герасимовой Анны
Анатольевны на тему: «Оптимизация лечения и профилактики
заболеваний слизистой оболочки рта рабочих, подвергающихся
воздействию вредных факторов птицеводческого производства»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.14 – стоматология**

Актуальность проблемы

Актуальность диссертационной работы Герасимовой А.А. определяется тем, что одним из важных факторов риска развития заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих птицеводческого производства является состояние гомеостаза полости рта - местного иммунитета, микрофлоры, и развитие сенсibilизации ротовой жидкости. Диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки рта вызывает в большинстве случаев трудности, что связано с множеством этиопатогенетических процессов, протекающих в слизистой оболочке рта и в ротовой жидкости, вовлечением в патологический процесс условно-патогенных микробов, которые могут выступать в качестве сенсibilизаторов и влиять на состояние местного иммунитета полости рта. В этом отношении грибы рода *Candida* известны и как условно-патогенные микроорганизмы. Частота встречаемости грибов рода *Candida* в полости рта варьирует от 10% до 90,5% случаев в разных географических регионах. Их присутствие приводит к изменению клинической картины воспалительного процесса, усугублению процесса и толерантности к проводимости традиционного лечения.

Основная роль в защите слизистых оболочек рта от развития рецидивирующего афтозного стоматита и кандидозных поражений слизистой оболочки рта принадлежит местному иммунитету полости рта и общей иммунореактивности организма. Состояние иммунитета полости рта при этом характеризуется появлением и увеличением концентрации в ротовой жидкости межклеточной молекулы адгезии sICAM-1, а наличие сенсibilизации к *Candida albicans* определяется уровнем иммуноспецифического IgE к *Candida albicans* в ротовой жидкости.

По уровню содержания sICAM-1 в ротовой жидкости можно судить о состоянии местного иммунитета полости рта. Установлено что немаловажную роль в цепочке реакций при развитии аллергического ответа на антиген играет экспрессия молекул межклеточной адгезии sICAM-1, которая обнаруживается на эндотелиальных, эпителиальных клетках, лейкоцитах, лимфоцитах, моноцитах, фибробластах и определяет контакт клеток в иммунных реакциях. Связывание sICAM-1 способствует продукции воспалительных цитокинов и хемокинов, способствуя тем самым поддержанию воспаления. Под влиянием

цитокинов увеличивается диаметр сосудов в очаге инфекции, что приводит к локальному усилению кровотока и на эндотелиальных клетках экспрессируются адгезивные молекулы ICAM-1

IgE это один из видов иммуноглобулинов, выполняющих функцию иммунной защиты. Этот класс иммуноглобулинов обеспечивает развитие аллергических реакций, то есть способен вызывать сенсibilизацию тканей организма к аллергенам. IgE вырабатывается местно, в основном в подслизистом слое слизистых оболочек, имеющих контакт с аллергеном.

Одним из актуальных направлений в изучении этиологии, патогенеза и разработке наиболее эффективных малоинвазивных методов лечения и профилактики заболеваний СОР, является изучение сенсibilизации организма к аллергенам и изменений местного иммунитета полости рта. Большая концентрация грибковых агентов в воздухе рабочей зоны птицефабрик, чаще других это дрожжеподобные грибы рода *Candida*, которые являются сильными аллергенами, и постоянный контакт со слизистой оболочкой рта вызывают развитие сенсibilизацию и изменение местного иммунитета, а в следствие усугубление течения кандидоза слизистой оболочки рта и рецидивирующего афтозного стоматита.

Резистентность кандидоза слизистой оболочки рта и рецидивирующего афтозного стоматита, протекающих на фоне нарушения местного иммунитета полости рта и наличия сенсibilизации ротовой жидкости к *Candida albicans* у рабочих птицеводческого производства, к традиционным методам лечения требует поиска новых эффективных способов профилактики и адекватной терапии. Существующие схемы лечения данных заболеваний слизистой оболочки рта включают использование системных антимикотических, антисептических и антибактериальных препаратов, однако их применение имеет множество побочных эффектов и результаты такого лечения во многом неоднозначны.

В настоящее время не существует комплексного подхода к ранней диагностике рецидивирующего афтозного стоматита и кандидоза слизистой оболочки рта протекающих на фоне нарушения местного иммунитета полости рта и наличия сенсibilизации ротовой жидкости к *Candida albicans* у рабочих птицеводческого производства, что и предопределяет цель диссертационной работы Герасимовой А.А.

Научная новизна и практическая значимость исследования

При комплексном обследовании рабочих птицеводческого производства выявлен более высокий уровень распространенности кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, низкий уровень гигиены полости рта, и наличие воспалительных изменений в тканях пародонта, а также высокая частота заболеваний слизистой оболочки рта с преобладанием рецидивирующего

афтозного стоматита и кандидоза слизистой оболочки рта. Анализ результатов микробиологического у рабочих птицефабрик показал высокую частоту выделения *Candida albicans*, по сравнению с контрольной группой. В ходе проведенного иммунологических исследований ротовой жидкости было установлено, что возникновению и развитию заболеваний слизистой оболочки рта у большинства рабочих птицефабрик, сопутствуют нарушение местного иммунитета полости рта и специфическая сенсibilизация к *Candida albicans*.

Состояние местного иммунитета полости рта у рабочих птицефабрик с заболеваниями СОР и в контрольной группе оценивали по концентрации sICAM-1 в РЖ. Самый высокий уровень sICAM-1 был определен у рабочих с рецидивирующим афтозным стоматитом и кандидозом слизистой оболочки рта, который намного превышал показатели нормы.

Специфическую сенсibilизацию к *Candida albicans* определяли по концентрации иммуноспецифического IgE к *Candida albicans* в РЖ. В результате сделан вывод, что наиболее выраженная сенсibilизация к *Candida albicans* СОР определена у рабочих птицеводческого производства с кандидозом слизистой оболочки рта и с рецидивирующим афтозным стоматитом, а у половины рабочих птицеводческого производства без заболеваний СОР есть предпосылки развития данных заболеваний на фоне уже имеющейся иммуноспецифической сенсibilизации к *Candida albicans* и нарушения местного иммунитета полости рта.

Впервые разработаны ранние диагностические критерии, влияющие на развитие и прогрессирование данных заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих птицефабрик по определению концентрации в ротовой жидкости s-ICAM-1 и иммуноспецифического IgE к *Candida albicans*

Автором определена эффективность включения в комплекс лечебно-профилактических мероприятий воздействий низкочастотного лазера и аппликаций 0,25% раствором Дезоксирибонуклеата натрия у рабочих птицеводческого производства с кандидозом слизистой оболочки рта и с рецидивирующим афтозным стоматитом, протекающих на фоне нарушения местного иммунитета полости рта и наличия сенсibilизации ротовой жидкости к *Candida albicans*

Заключение

Таким образом, изучение автореферата показало, что по совокупности решенных задач, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практики, представленная к официальной защите диссертационная работа Герасимовой Анны Анатольевны на тему: «Оптимизация лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта рабочих, подвергающихся воздействию вредных факторов птицеводческого производства», выполненная под руководством д.м.н., доцента Кабировой

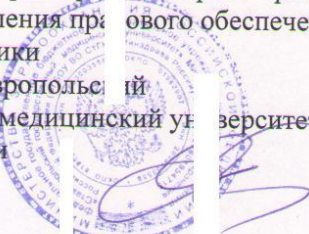
Миляуши Фаузиевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Ставропольского государственного
медицинского университета» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, (14.01.14-стоматология),
профессор



Караков Карен Григорьевич

Подпись профессора Карапова Карена Григорьевича «заверяю»
Начальник управления правового обеспечения
и кадровой политики
ФГБОУ ВО «Ставропольский
государственный медицинский университет»
Минздрава России



Распопова Ольга Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
355017, Северо-Кавказский федеральный округ, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310
Тел.: (652) 235-23-31
e-mail.: postmaster@stgmu.ru
официальный сайт: www.stgmu.ru

11.09.2017₂