

## 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

Диссертация Герасимовой А.А. на тему «Оптимизация лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта рабочих, подвергающихся воздействию вредных факторов птицеводческого производства» посвящена решению актуальной медико-социальной задачи – разработке современных методов донозологической диагностики, комплексного лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих птицеводческого производства.

Актуальность диссертационной работы Герасимовой А.А. заключается в том, что посвящена решению актуальной задаче стоматологии – разработке современных методов ранней диагностики, комплексного лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих, подвергающихся воздействию вредных факторов птицеводческого производства. В воздушной среде рабочей зоны данного производства определены высокие концентрации пыли, имеющей сложный состав, различные вредные газы, а также бактериальная и грибковая обсемененность. Длительное влияние комплекса производственных факторов птицеводческого производства одновременно с ухудшением здоровья работающих, как правило, может привести, в том числе, и к патологическим изменениям слизистой оболочки рта, заболеваниям пародонта, твердых тканей зубов. Совокупность длительного воздействия неблагоприятных факторов воздуха рабочей зоны, даже на уровне предельно- допустимых концентраций, повышает риск формирования статуса поливалентной сенсibilизации.

Важными звеньями патогенеза развития заболеваний слизистой оболочки рта являются: состояние микрофлоры полости рта, факторов местного иммунитета и сенсibilизации ротовой жидкости. При этом вредные факторы птицеводческого производства приводят к нарушению местного иммунитета полости рта, дисбалансу условно-патогенной микрофлоры – дрожжеподобных грибов рода *Candida*, и возникновению сенсibilизации к *Candida albicans* что не только усугубляет воспалительный процесс в тканях слизистой оболочки рта, но и приводит к рефрактерному течению и торпидности к проводимому традиционному лечению.

Состояние иммунитета полости рта при этом характеризуется появлением и увеличением концентрации в ротовой жидкости межклеточной молекулы адгезии s-ICAM-1, а наличие сенсibilизации к *Candida albicans* определяется уровнем иммуноспецифического IgE к *Candida albicans* в ротовой жидкости. Нарушение гомеостаза ротовой жидкости негативно влияют на строение и функции клеток тканей слизистой оболочки рта, что обуславливает повышенную распространенность заболеваемости слизистой оболочки рта рецидивирующим афтозным стоматитом и кандидозом слизистой оболочки рта у рабочих птицеводческого производства.



Протекание патологического процесса на фоне нарушения местного иммунитета полости рта и наличия сенсibilизации ротовой жидкости к *Candida albicans* у рабочих птицеводческого производства приводит к резистентности данных заболеваний к традиционным методам лечения, что требует поиска новых эффективных способов профилактики и адекватной терапии рецидивирующего афтозного стоматита и кандидоза слизистой оболочки рта.

На сегодняшний день большое количество исследований направлено на разработку неинвазивных методов донозологической диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки рта, но, не смотря на это, данная проблема остается достаточно актуальной.

Цель диссертационной работы Герасимовой А.А. состояла в совершенствовании методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих птицеводческого производства.

#### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Комплексное стоматологическое обследование рабочих птицеводческого производства показало 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*.

У рабочих птицеводческого производства выявлено нарушение показателей местного иммунитета полости рта, что выражалось в появлении и увеличении концентрации sICAM-1 в ротовой жидкости. Самый высокий уровень sICAM-1 был определен у рабочих с рецидивирующим афтозным стоматитом и кандидозом слизистой оболочки рта, который намного превышал показатели нормы.

Наличие специфической сенсibilизации к *Candida albicans* доказана путем определения титра иммуноспецифического IgE к *Candida albicans* в ротовой жидкости. В результате чего сделан вывод, что подающее большинство рабочих с рецидивирующим афтозным стоматитом и кандидозом слизистой оболочки рта имеют сенсibilизацию слизистой оболочки рта к *Candida albicans*. Также немаловажное значение имеет тот факт, что у половины рабочих птицеводческого производства без заболеваний слизистой оболочки рта есть предпосылки развития данных заболеваний на фоне уже имеющейся иммуноспецифической сенсibilизации к *Candida albicans* и нарушения местного иммунитета полости рта.

Диссертантом впервые разработаны ранние диагностические критерии, влияющие на развитие и прогрессирование рецидивирующего афтозного стоматита и кандидоза слизистой оболочки рта у рабочих птицефабрик по определению концентрации в ротовой жидкости s-ICAM-1 и иммуноспецифического IgE к *Candida albicans*.

Автором проведена оценка качества жизни рабочих птицеводческого производства в зависимости от стажа производства и тяжести стоматологической



патологии до лечения, после традиционного и предложенного метода лечения при помощи стоматологического опросника. Суммарный показатель индекса ОНП-49-RU в группах с предложенным методом лечения снизился почти в 2,0 раза. В наибольшей степени улучшилось качество жизни по следующим показателям «Ограничение функций», «Физический дискомфорт», «Психологический дискомфорт» «Ущерб»

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 Кабириной Милыуши 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.

Заведующая кафедрой терапевтической стоматологии  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Омский государственный  
медицинский университет»  
Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, (14.01.14-стоматология),  
доцент



Лариса Михайловна Ломиашвили

15.09.2017г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Омский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
644099, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, д. 12  
Тел.: (381) 295-70-01  
e-mail.: [rector@omsk-osma.ru](mailto:rector@omsk-osma.ru)  
официальный сайт: [omsk-osma.ru](http://omsk-osma.ru)