

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
по научной работе в профессиональном образовании,  
до. тор. медицинских наук, профессор  
Шевченко С.Б.



августа 2017 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Минякиной Гузель Фанисовны «Клинико-морфологическое обоснование лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты», предоставленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

#### Актуальность исследования

Актуальность темы диссертации Минякиной Г.Ф. определяется высокой распространенностью хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта у лиц работающих на вредном производстве. В основе развития данных стоматологических заболеваний лежит действие многочисленных факторов производства, а нередко и их сочетанное влияние. Согласно современным представлениям, главную роль в их возникновении играет влияние химических веществ на производстве при работе с ними. Исследования распространенности стоматологических заболеваний, проведенных во многих городах страны, свидетельствуют о существенных различиях в распространенности и интенсивности кариеса зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, об определяющей роли в развитии этих процессов производственных факторов.

Как известно, ротовая полость играет особую роль в восприятии неблагоприятных факторов окружающей среды, а состояние органов полости рта является информативным показателем динамически

отражающим изменения состояния организма человека, реагирующего на их воздействия. Рабочие вредных производств – особый социальный слой населения республики. Многими авторами изучалась распространенность стоматологических заболеваний среди рабочих различных производств. Однако не проводилось изучение стоматологической заболеваемости среди рабочих производства терефталевой кислоты (ОАО «ПОЛИЭФ», г. Благовещенск, РБ), что и обусловило актуальность и цель нашего исследования.

Существующий традиционный подход к оказанию медицинской помощи, основанной на диагностике и лечении явных форм заболеваний, становится недостаточным для предупреждения развития патологии. Актуальной проблемой лечебно-профилактических мероприятий у рабочих вредных производств является поиск информативных и неинвазивных тестов диагностики метаболических нарушений в полости рта. Особенно актуальна диагностика состояний непосредственно предшествующих возникновению клинической картины заболеваний – функциональных (донозологических) состояний на грани нормы и патологии, при которых еще возможны обратимые изменения и исследование изменений иммунологических факторов ротовой жидкости, которые изменяются в хронической стадии заболевания.

Актуальность проблемы определяется значительной распространенностью воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты, переходом начальных воспалительных явлений в хроническую форму и значительным интересом к вопросам донозологической диагностики, лечению и профилактике гиперкератотических процессов слизистой оболочке рта, что и обусловило цель и задачи данного исследования.

#### **Научно-практическая значимость исследования**

Достоверность и новизна полученных результатов исследования обусловлена тем, что работа выполнена на достаточном фактическом материале. Для достижения поставленной цели автором определены пять задач, решение которых подтверждается результатами клинико-лабораторных исследований, в



том числе - комплексного стоматологического исследования и лечения 193 рабочих производства терефталевой кислоты и жителей г. Благовещенск (РБ).

Впервые получены данные о состоянии стоматологического статуса у рабочих производства терефталевой кислоты ОАО «ПОЛИЭФ» (РБ, г. Благовещенск).

Впервые получены данные о состоянии местного иммунитета полости рта у рабочих производства терефталевой кислоты (содержание sIgA и sICAM-1 в ротовой жидкости) и определены дифференциально - диагностические критерии гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта, относящихся к «белым проявлениям» (патент № 2544173 от 10 марта 2015 г.).

Впервые изучены показатели качества жизни рабочих производства терефталевой кислоты по индексу OHIP-49-RU и определено влияние стоматологического здоровья на него.

Впервые получены данные о морфологических изменениях в слизистой оболочки рта.

Впервые в результате проведенных исследований разработан комплекс мероприятий, направленный на профилактику и лечение гиперкератотических заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты (патент № 2606040 от 27 октября 2016 г.) и оценена его эффективность.

Результаты исследования расширяют представление об этиопатогенетических механизмах развития заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза у работников производства терефталевой кислоты.

Применение дифференциально-диагностических критериев кератотических процессов слизистой оболочки рта, относящихся к «белым проявлениям» позволяет выявить данные заболевания на ранних стадиях.

Разработанный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, может быть использован при разработке мероприятий по профилактике и лечению

заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты.

### **Практическая значимость диссертационной работы**

При проведении ежегодных профилактических осмотров рабочих производства терефталевой кислоты в состав междисциплинарных врачебных бригад необходимо привлечение стоматологов с целью определения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, их ранней диагностики и составления индивидуальной схемы диспансеризации с учетом состояния местного иммунитета.

Для ранней диагностики гиперкератотических процессов слизистой оболочке рта необходимо проводить определение концентрации в ротовой жидкости sIgA и sICAM-1. При выявлении пороговых показателей ( $1,62 \pm 1,32$  мкг/мл и  $9,3 \pm 0,68$  нг/мл соответственно) необходимо провести лечебно-профилактические мероприятия в виде проведения процедуры плазмолифтинг 1 раз в 3 месяца.

При выявлении гиперкератотических процессов в слизистой оболочке рта необходимо провести инъекционное введение под морфологические элементы обогащенную тромбоцитами плазму по  $0,1-0,5$  мл на мм<sup>2</sup> - 1 процедура в неделю, на курс 3 процедуры, а также препарат гидролизата плаценты человека по  $0,1-0,2$  мл на мм<sup>2</sup> - 1 процедура с интервалом в 2 дня, на курс 5-10 процедур; курс местного лечения составляет 4 недели.

При проведении профилактических осмотров и выявления риска развития гиперкератотических заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты необходимо динамическое наблюдение 1 раз в три месяца, в остальных случаях – 1 раз в полгода.

### **Оценка содержания диссертации**

Материалы диссертации изложены на 145 страницах машинописного текста, цифровые результаты отражены в 18 рисунках и 11 таблицах.



Все методы, использованные в работе, современны, высокоинформативны. Работа построена традиционно, написана хорошим литературным языком, последовательно и аргументировано изложен весь материал исследования. Достоверность проведенного исследования определяется формированием достаточного количества клинических наблюдений (n=193), наличием групп сравнения, использованием современных методов диагностики - клинического, микробиологического, иммунологического, морфологического и иммуногистохимического методов исследований, обработки полученных результатов методами статистического анализа.

Научные положения и выводы, представленные в диссертации, полностью обоснованы и логически вытекают из фактических материалов исследования. Практические рекомендации конкретны и выполнимы в практическом здравоохранении.

**Значимость полученных автором результатов исследования для науки и практики**

Предложенный комплексный метод диагностики, лечения и профилактики хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза у рабочих производства терефталевой кислоты позволяет добиться более выраженного и долговременного эффекта при лечении, что подтверждено анализом отдаленных результатов. Автореферат отражает основные положения диссертации. Внедрение обеспечено публикацией 21 печатной работы, в том числе - 5 работ опубликованы в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, одной статьей базы Scopus, пяти патентами на изобретения.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Материалы диссертационной работы Минякиной Г.Ф. легли в основу разработанных схем диагностики, лечения и диспансеризации рабочих

производства терефталевой кислоты с хроническими воспалительными заболеваниями слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза. Предложенные схемы диагностики хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза, современные методы лечения значительно увеличили медицинскую эффективность работы врача - стоматолога. Вопросов и замечаний не возникло.

### **Заключение**

Диссертационная работа Минякиной Гузель Фанисовны «Клинико-морфологическое обоснование лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты», выполненная под руководством д.м.н., доцента, профессора кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО Кабировой Миляуши Фаузиевны, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, способствующее решению крупной медико-социальной задачи по оптимизации диагностики, лечения и профилактики хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза у рабочих производства терефталевой кислоты, что имеет существенное значение для теоретической и практической стоматологии, а также для медицины в целом.

Диссертация полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, в том числе по актуальности изучаемой проблемы, методам исследования, научному содержанию и практической значимости полученных результатов, а ее автор, Минякина Г.Ф.заслуживает присуждения



ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 –  
стоматология (медицинские науки).

Отзыв заслушан и утвержден на заседании кафедры терапевтической  
стоматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава  
России (Сеченовский Университет), протокол № 1 от 28 августа 2017 года.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии  
Федерального государственного автономного образовательного учреждения  
высшего образования Первого Московского государственного медицинского  
университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской  
Федерации (Сеченовский Университет),  
доктор медицинских наук, (14.01.14-стоматология)

профессор

Ирина Михайловна Макеева

Подпись заведующего кафедрой терапевтической стоматологии Федерального  
государственного автономного образовательного учреждения высшего  
образования Первого Московского государственного медицинского  
университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской  
Федерации (Сеченовский Университет) доктора медицинских наук, профессора  
Ирины Михайловны Макеевой заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава  
России (Сеченовский Университет), доктор медицинских  
наук, профессор



Ольга Николаевна Воскресенская

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый  
Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства  
здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.  
8, стр. 2, тел. 8 (499) 248-05-53, e-mail.: [rektorat@sechenov.ru](mailto:rektorat@sechenov.ru), <https://sechenov.ru/3>