

## ОТЗЫВ

*официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости работы Минякиной Гузель Фанисовны на тему: «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.*

Актуальность темы научного исследования. Оптимизация диагностики, лечения и профилактики хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты в соответствии с данными ВОЗ относится к числу актуальных проблем стоматологии. Производственные факторы являются факторами высокого риска развития профессиональных заболеваний, а оздоровление и создание безопасных условий труда работающих является важнейшей проблемой медицины.

Однако эффективность традиционного лечения хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза у рабочих производства терефталевой кислоты не всегда высока, а пути повышения качества стоматологической помощи этим пациентам всесторонне не изучены. Именно поэтому, углубленное исследование возможностей улучшения стоматологического статуса рабочих производства терефталевой кислоты на фоне оптимизации проведения диагностики и лечебно-профилактических мероприятий хронических воспалительных гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта может внести важный вклад. В связи с чем, диссертация Г.Ф. Минякиной, является актуальным научным исследованием, важным не только в теоретическом плане, но и отвечает задачам современной практической медицины.

**Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации** определена достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных, с представлением положительного эффекта лечения. Исходя из актуальности проблемы, автор для достижения цели поставил пять взаимосвязанных задач, которые в ходе исследования решает на высоком методическом уровне, по средствам комплекса современных методов доказательной медицины.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны по теме исследования и обоснованы правильным распределением и репрезентативной выборкой.

В диссертационной работе представлен анализ большого объема обследования и клинического наблюдения 193 работников производства терефталевой кислоты и жителей г. Благовещенск в возрасте 35-44, которые были распределены на 3 основные группы в зависимости от стажа работы и контрольную группу. Полученные результаты 1 этапа исследования послужили основанием для разработки комплекса лечебно-профилактических мероприятий заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты, применение которого позволило повысить эффективность лечения, нормализовать состояние местного иммунитета и улучшить показатели качества жизни.

В процессе диссертационной работы автор использовал современные информационные методы клинического, лабораторного и социологического исследования, соответствующие цели и задачам.

Тщательная обработка результатов исследования, первичной документации, таблицы и рисунки, представленные автором в научном труде, делают положения и выводы работы достоверными и обоснованными.

Поставленные в работе задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов выполненных исследований.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.**

Диссертационная работа Г.Ф. Минякиной обладает, несомненно, научной новизной.

Изучая состояние стоматологического статуса у рабочих производства терефталевой кислоты ОАО «ПОЛИЭФ» (РБ, г. Благовещенск) автором выявлена высокая распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний по сравнению с контрольной группой:

Полученные данные о состоянии местного иммунитета полости рта у рабочих производства терефталевой кислоты, позволили выявить пороговые показатели и определить дифференциально - диагностические критерии гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта, относящихся к «белым проявлениям», что является несомненной заслугой автора.

Впервые получены данные о морфологических изменениях в слизистой оболочки рта.

В работе определено влияние стоматологического здоровья на показатели качества жизни рабочих производства терефталевой кислоты.

Большим достижением диссертанта можно считать разработку и адаптацию к применению в практической стоматологии комплекса мероприятий, направленных на профилактику и лечение гиперкератотических заболеваний слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты.

Научная новизна исследования также подтверждена наличием разработанных автором 2 патентов на изобретения: «Способ дифференциальной диагностики кератотических процессов слизистой оболочки рта, относящихся к “белым проявлениям”» № 2544173 от 25 марта 2014 г. и «Способ лечения хронического воспаления слизистой оболочки рта

с элементами гиперкератоза у лиц молодого возраста» патент № 2606040 от 1 апреля 2015 г..

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования.** Материалы исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей-стоматологов и в учебном процессе на кафедрах стоматологии высших учебных заведений медицинского профиля.

**Оценка содержания диссертации и степень ее завершенности.**

Диссертация построена по традиционному плану и включает в себя: введение, обзор литературы, главы, характеризующей объекты и методы исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендации, списка литературы, включающего 214 источников, в том числе 48 иностранных.

Диссертация изложена на 145 страницах машинописного текста, результаты исследования отражены в 18 рисунках и 11 таблицах.

Введение в достаточной степени отражает актуальность темы выбранного исследования. Глава 1 «Обзор литературы» представляет подробный анализ литературных источников, полным образом отражающих проблему воздействия вредных факторов производства терефталевой кислоты на организм человека и указывающих на недостаточность сведений по вопросам касающихся воспалительных гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта.

Глава 2 «Материал и методы исследования» представляет объём и характер исследовательского материала. Подробно расписано разделение пациентов по группам на двух этапах исследования. Описаны современные методы, использованные в клиническом разделе работы. В этой главе представлены запатентованные способы донозологической диагностики и

лечения воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с описанием их методик.

В главах 3 и 4 приведены результаты клинико-лабораторных методов, морфологических и иммуногистохимических исследований, сведения о распространенности воспалительных гиперкератотических процессов слизистой рта, а также состоянии местного иммунитета полости рта.

Показана эффективность предложенных алгоритмов диагностики и лечебно-профилактических мероприятий хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза у рабочих производства терефталевой кислоты. Анализ лабораторных методов исследований, представленный в таблицах и диаграммах в динамике, в том числе в отдаленные сроки, свидетельствует о получении положительного результата лечения и более длительной ремиссии, по сравнению с группой с традиционным лечением.

Высокая эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий у рабочих с лейкоплакией и красным плоским лишаем (выздоровление у  $64,5 \pm 5$ , 45%, высокий процент стабилизации и улучшения процесса, единичные случаи ухудшения состояния СОР), позволяет говорить о создании оптимальных алгоритмов лечения и профилактики данных заболеваний.

Заключение представляет краткое обобщение полученных результатов, с предоставлением преимуществ методик лечения воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза.

Выводы диссертации логически обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Диссертация написана хорошим научным литературным языком и с интересом читается. Использованная терминология, таблицы и иллюстрации облегчают восприятие материала. Обзор литературы, клинические и лабораторные исследования и их анализ, свидетельствуют о хорошей теоретической и практической подготовленности диссертанта.

Автором проделан большой объем работы, которую, безусловно, можно считать завершённой.

По теме диссертации опубликовано 21 работа, в том числе - 5 работ в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, 1 статья входит в базу Scopus. Автором получены 2 патента на изобретения.

Автореферат полностью отражает все этапы исследования и сущность диссертационной работы, по объему и содержанию соответствует требованиям. Замечаний по диссертации нет.

В порядке обсуждения хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Почему для характеристики местного иммунитета у обследованных пациентов Вы выбрали концентрации sIgA и sICAM в ротовой жидкости?

2. Чем обусловлена зависимость показателей местного иммунитета от стажа работы?

#### **Заключение.**

Диссертационная работа Минякиной Гузель Фанисовны на тему: «Клинико-морфологическое обоснование лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях слизистой оболочки рта у рабочих производства терефталевой кислоты», выполненная под руководством д.м.н., доцента Кабировой Миляуши Фаузиевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной задачи стоматологии – диагностики, лечения и профилактики хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта с элементами гиперкератоза у рабочих производства терефталевой кислоты.

По актуальности, новизне и практической значимости, обоснованности положений и выводов работа соответствует требованиям 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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Минякина Гузель Фанисовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

**Официальный оппонент:**

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

Светлана Львовна Блашкова



Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего профессионального образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Субъект РФ: Республика Татарстан  
Адрес: ул. Бутлерова, д. 49, г. Казань, 420012  
Телефон: (843) 236-06-52  
Факс: (843) 236-03-93  
e-mail: [rector@kgmu.kcn.ru](mailto:rector@kgmu.kcn.ru), [rector@kazangmu.ru](mailto:rector@kazangmu.ru)



Подпись <u>проф. С.Л. Блашковой</u>	заверяю.
Учёный секретарь У	о Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ	здрава России,
д.м.н., доцент <u>О.Р. Радченко</u>	— О.Р. Радченко
« 04 » 09	20 17 г.