

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
на диссертацию Гурьевской Ольги Анатольевны «Оптимизация
диагностики и лечения красного плоского лишая слизистой оболочки
рта» по специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки) в
диссертационный совет 21.2.004.02 при федеральном государственном
бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального
образования «Башкирский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

Актуальность темы научного исследования

Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта представляет собой чаще всего узелковое хроническое заболевание, которое в более чем 65% случаях поражает слизистую оболочку рта. Популяционная частота красного плоского лишая в разных странах варьирует от 0,22% до 5,0 %, в Российской Федерации 11,3-12,7% случая на 100 000 тысяч населения, при этом данная патология превалирует у лиц женского пола в возрасте 30-66 лет.

Проблема проявлений красного плоского лишая в полости рта, связана с рецидивирующим и, зачастую, перманентным течением, резистентностью к проводимой терапии, возможностью озлокачествления эрозивно-язвенных и гиперкератотических форм, что, несомненно, требует системного, комплексного подхода к лечению пациентов с данной патологией и является предметом профессионального интереса дерматологов, стоматологов и онкологов.

Длительное существование болезненных эрозий вызывает не только дискомфорт при приеме пищи и выполнении гигиенических процедур, но также создает условия для изменений микробиоценоза полости рта, ухудшения клинической картины заболевания, снижения качества жизни пациентов с КПЛ.

Наличие воспалительно-деструктивных процессов СОР, которые ассоциированы с КПЛ предполагает использование большого количества фармакологических препаратов для купирования основных клинических симптомов. Однако любой лекарственный препарат обладает определенным диапазоном действия, тропностью к слизистой рта, рисками нежелательных реакций. Поэтому продолжается поиск новых методов и препаратов для комплексного лечения пациентов с проявлениями КПЛ в полости рта, которые могли бы максимально сочетать такие свойства, как эффективность, безопасность и доступность.

Таким образом, диссертационное исследование Гурьевской Ольги Анатольевны обосновывает необходимость совершенствования методов диагностики и комплексного лечения красного плоского лишая слизистой оболочки рта, а значит, является актуальным для современной стоматологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Цель исследования, поставленная автором, вытекает из актуальности проблемы и направлена на оптимизацию диагностики и разработку метода местного лечения эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта. Для реализации цели автор поставила пять задач. Все задачи направлены на достижение результативной диагностики, местного лечения данной формы. Формулировка цели и задач настоящего исследования логичны.

Исследование проведено на достаточном количестве клинического материала. Так, автором было проведено углублённое клинико-лабораторное обследование 111 пациентов находящихся на амбулаторном лечении и диспансеризации в муниципальных стоматологических поликлиниках города Уфы и стоматологической «Клиники «Элита» города Омска, а также в кожно-венерологических диспансерах Уфы и Омска в период с 2016 по 2021 годы. Все пациенты формирующие основную клиническую группу с эрозивно-язвенной формой (ЭЯФ) КПЛ ($n=86$) СОР методом простой рандомизации были распределены на две: 1 основная клиническая группа включала 46 (41,4%) пациентов с ЭЯФ КПЛ (L43.82) СОР, 2 основная клиническая группа – 40 пациентов с ЭЯФ КПЛ (36,0%) (L43.82) СОР. По данным полученным микробиологическим методом, определен фактор риска в виде наличия высоких титров дрожжевых грибов рода *Candida*. В результате полученных данных о дифференцированном подходе к диагностике ЭЯФ КПЛ разработан и внедрен алгоритм местного лечения. В виде сравнения применен метод лечения ЭЯФ КПЛ согласно федеральным клиническим рекомендациям.

Группа сравнения включала 25 (22,5%) пациентов с типичной бессимптомной формой КПЛ (L43.80) СОР. Формирование данной группы было обусловлено имеющимися различиями в клинических, лабораторных и социологических показателях.

Репрезентативный объем проведенных исследований позволил провести адекватный анализ и современную статистическую обработку полученного материала. Степень достоверности выводов и рекомендаций

определяется применением современных методологических подходов при проведении исследования.

Методы исследования, которые использовал диссертант, современны и соответствуют поставленным цели и задачам. Формулировка основных положений диссертации, учитывая достаточное количество материала, применение современных методов исследования и статистический анализ полученных данных, вполне обоснована.

Выводы отражают содержание исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Положения, выносимые соискателем на защиту, охватывают полностью объем результатов исследования. Степень достоверности выводов и рекомендаций определяется и применением современных методологических подходов при проведении исследования. Положения, выносимые на защиту, достаточно весомы, соответствуют цели и задачам диссертационного исследования и охватывают полностью объем результатов исследования. Практические рекомендации обоснованы и выполнимы.

Автореферат содержит основные данные диссертационного исследования, отражает основные этапы, положения и результаты диссертационной работы, а также выводы и практические рекомендации.

По теме исследования опубликованы 16 печатных работ, из них 10 работ опубликовано 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, из них входит в зарубежной печати в журнале входящих в Scopus и Web of Science - 1, получено 2 патента на изобретение: «Способ местного лечения эрозивно-язвенной формы плоского лишая слизистой оболочки рта» (Патент RU (11) 2 790 528(13) С1. Бюллетень № 6 от 22.02.2023) с обоснованием его применения в клинике, «Способ дифференциальной диагностики красного плоского лишая слизистой оболочки рта» (Патент РФ № RU (11) 2 707 654(13) С1. Бюллетень № 34 от 28.11.2022) с обоснованием его применения в диагностическом процессе ЭЯФ КИЛ.

Таким образом, четкая постановка задач исследования, обоснованный выбор методов исследования, большой фактический материал, умело проанализированный и обработанный с помощью современных методик статистической обработки, позволяют считать результаты исследований Гурьевской О.А. научно обоснованными и достоверными.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором установлены изменения в составе микробиоты и буккального эпителия поверхности эрозивно-язвенных элементов, состоянии свободно-радикального окисления ротовой жидкости, оценен уровень ноцицептивной боли и доказаны симптомы неврологической боли, проведена оценка качества жизни пациентов в зависимости от формы и тяжести клинического течения красного плоского лишая слизистой оболочки рта. Разработан новый метод диагностики типичной и эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта на основании данных состава микробиоты и буккального эпителия поверхности эрозивно-язвенных элементов. На основе этих данных разработан новый метод местного лечения.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором.

Предложен принципиально новый подход к диагностике типичной и эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта на основании данных состава микробиоты и буккального эпителия поверхности эрозивно-язвенных элементов, свободно-радикального окисления ротовой жидкости (Патент РФ № RU (11) 2 707 654(13) С1. Бюллетень № 34 от 28.11.2022) с обоснованием его применения в диагностическом процессе ЭЯФ КПЛ. Разработан «Способ местного лечения эрозивно-язвенной формы плоского лишая слизистой оболочки рта» (Патент RU (11) 2 790 528(13) С1. Бюллетень № 6 от 22.02.2023) с обоснованием его применения в клинике. Результаты проведенного исследования теоретически обосновывают эффективность использования предложенного метода местного лечения.

Проведенное комплексное клинико-лабораторное исследование и оценка стоматологического статуса пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая слизистой оболочки рта позволило обосновать и рекомендовать метод местного лечения. Результаты научного исследования используются в учебном процессе на кафедре терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» МЗ РФ, а также внедрены в практику ряда государственных стоматологических поликлиник г. Уфы и Омска.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа «Оптимизация диагностики и лечения красного плоского лишая слизистой оболочки рта» по формально-сущностному наполнению соответствует паспорту научной специальности 3.1.7 – Стоматология.

Оценка содержания и завершенность работы.

Диссертация изложена на русском языке объемом на 185 страницах машинописного текста, включают введение, обзор литературы, главы с описанием объекта и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, библиографический список и приложения. Список литературы содержит 180 источников, из них 101 отечественных авторов, 69 иностранных. Результаты исследования отражены в 57 рисунках и 30 таблицах.

В целом, все методики, использованные в исследовании, современны и обладают высокой информативностью. Работа построена в традиционном стиле, написана хорошим литературным языком, последовательно и аргументировано изложен материал исследования. Достоверность полученных Гурьевской О.А. данных не вызывает сомнений.

В первой главе представлен подробный анализ современной литературы, которая содержит сведения о современных представлениях об этиологии и механизмах развития красного плоского лишая слизистой оболочки рта, способов физиотерапевтического лечения и профилактики рецидивов.

Во второй главе диссертации представлена «Общая характеристика клинических наблюдений и использованных методов исследования» посвящена организации клинико-лабораторного исследования. Представлен дизайн рандомизированного, открытого, прямого, контролируемого исследования с формированием клинических групп и группы сравнения. Способ рандомизации: сгенерированные таблицы случайных чисел (Statistica 10.0, Statsoft Inc., США). В исследование было включено 111 лиц женского и мужского пола в возрасте от 30 до 60 лет, у 86 пациентов выявлена эрозивно-язвенная форма, у 25 пациентов типичная бессимптомная форма красного плоского лишая слизистой оболочки рта. Дизайн исследования одобрен Этическим Комитетом Башкирского государственного медицинского университета. Динамическое наблюдение пациентов осуществлялось в течение года.

В третьей главе представлена подробная клинико-лабораторная характеристика стоматологического статуса пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая слизистой оболочки рта и группы сравнения. Автор провел анализ стоматологического статуса, оценку особенностей клинического состояния слизистой оболочки рта, состава микробиоты и буккального эпителия поверхности эрозивно-язвенных элементов слизистой оболочки. Изучен характер хронического воспаления в многослойном плоском эпителии и слизистой оболочки, свободно-радикального окисления ротовой жидкости, уровень ноцицептивной боли, выраженность симптомов неврологической боли, параметров качества жизни.

Четвёртая глава посвящена детальному обоснованию применения предложенного метода местного лечения эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации логически вытекают из полученных при исследовании данных, сформулированы конкретно и выполнимы в практическом здравоохранении.

Замечания по диссертационной работе.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Имеют место быть отдельные опечатки и стилистические неточности, несколько не влияющие на ее безусловно положительную оценку. В ходе прочтения диссертационной работы возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. Какие дополнительные методы Вы использовали для диагностики эрозивно-язвенной и типичной форм красного плоского лишая слизистой оболочки рта?

2. Какие возможности в диагностическом плане имеет исследование состава буккального эпителия, кроме КИП?

Заключение

Диссертационное исследование Гурьевской Ольги Анатольевны на тему «Оптимизация диагностики и лечения красного плоского лишая слизистой оболочки рта», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Усмановой Ирины Николаевны и представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной для стоматологии задачи – повышение

эффективности диагностики и местного лечения эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта на основании клинико-лабораторных, социологических данных и использования озонотерпии на аппарате Prozone, аппликаций геля гиалуроновой кислоты, преднизолоновой мази, закрытия поверхности эрозивно-язвенных элементов адгезивным пластырем Oga-Aid, что имеет существенное значение для медицины, а, именно, для стоматологии.

По уровню научной новизны и практической значимости представленное исследование полностью соответствующей требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Гурьевская Ольга Анатольевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент
заведующий кафедрой терапевтической
стоматологии федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук
3.1.7. Стоматология,
профессор

Фирсова Ирина Валерьевна

Подпись Фирсовой И.В. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
ВолгГМУ Минздрава России, к.м.н.
доцент



Емельянова Ольга Сергеевна

« 24 » 11 2023 г.

Согласна на обработку моих персональных данных
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, 400066, г. Волгоград, пл. Павших
Борцов, зд. 1, телефоны: тел. +7 (8442) 38-50-05. Сайт: [http://www. post@volgmed.ru](http://www.post@volgmed.ru)