

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Романенко Инессы Геннадьевны на диссертационную работу Зацепиной Милы Владимировны на тему: «Совершенствование диагностики и комплексного лечения многоформной экссудативной эритемы в полости рта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

### *Актуальность исследования.*

Аспекты ранней диагностики, лечения, а также изменения качества жизни у пациентов с многоформной экссудативной эритемой (МЭЭ) остаются актуальными по причине недостаточной изученности этиологии и патогенеза данного заболевания. Этиология и патогенез МЭЭ носят аутоиммунный характер. Пусковыми в развитии данного заболевания являются многообразные факторы, такие как очаги хронических инфекций в полости рта, сниженная реактивность организма, гиповитаминозы, наличие вирусных инфекций, переохлаждение, стрессовые состояния и др. МЭЭ часто впервые проявляется в полости рта на слизистой оболочке щек, языка и на красной кайме губ. Необходимая своевременная диагностика МЭЭ в стоматологической практике от других заболеваний полости рта остается важной задачей в стоматологии. У пациентов с данной патологией страдает качество жизни, что в последующем приводит к отрицательным психологическим расстройствам.

В связи с вышесказанным, появилась необходимость разработки и внедрения новых алгоритмов диагностики и лечения МЭЭ в полости рта, данным вопросам посвящена диссертационная работа Зацепиной М.В.

### *Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.*

Целью исследования Зацепиной М.В. явилось повышение эффективности диагностики и комплексного лечения у пациентов с МЭЭ в полости рта и повышение их качества жизни. Для достижения цели были поставлены и последовательно решены 5 задач. Изучены данные, полученные из 161 истории болезни пациентов. Такой объем материала позволил не только определить распределение структуры заболеваний по возрастному и гендерному признаку, но и представить статистически обоснованную клиническую характеристику.

Проведенный аналитический анализ полученных данных позволил диссертанту обосновать и разработать усовершенствованные диагностический и лечебно-гигиенический алгоритмы для пациентов с МЭЭ. Для доказательства терапевтической эффективности предложенного лечебно-гигиенического алгоритма, применяемого на слизистой оболочке рта, соискателем использованы современные методы исследования и набран большой клинический материал, позволивший обоснованно подтвердить эффективность предложенного алгоритма.

Положения, выносимые соискателем на защиту, достаточны и охватывают весь объем полученных результатов исследования. Сделанные автором выводы соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из проведенных клинических и экспериментальных исследований. Практические рекомендации четко сформулированы и реализуют прикладные аспекты настоящего исследования.

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

Соискателем использованы современные методы клинического, лабораторного, иммунологического и клинико-социологического исследований. Современные статистические методы подтверждают достоверность исследований. Все это позволяет считать результаты диссертационной работы Зацепиной М.В. обоснованными, и свидетельствует о достоверности полученных результатов, последовательности и логичности сформулированных выводов и рекомендаций. Научная новизна представленного исследования не вызывает сомнений. Впервые проведен анализ выявляемости МЭЭ за 5 лет в г. Уфе и Республики Башкортостан, определено соотношение буллезной, не буллезной и не уточненной форм данного заболевания. Подтверждены данные о преобладании инфекционно-аллергической формы МЭЭ (82,6% больных), при этом у большинства из них выявлена герпес - ассоциированная форма (108 человек). Определены наиболее частые триггерные факторы, влияющие на развитие МЭЭ. Получены дополнительные данные о структуре манифестаций и локализаций клинических проявлений различных форм МЭЭ в полости рта: красная кайма губ, область зева, слизистая оболочка щек, мягкого неба, твердого неба и языка. Получены новые данные о стоматологическом статусе (поражение кариесом, тканей заболевания пародонта, уровень гигиены), а также определены стоматологические параметры качества жизни у пациентов с МЭЭ. Дополнены данные о клинических стоматологических

субъективных и объективных критериях для диагностики и оценки эффективности терапии полости рта у пациентов с данной патологией. Впервые исследован местный специфический и неспецифический гуморальный иммунитет полости рта и определены иммунодепрессия и дисфункция слизистой оболочки полости у больных с МЭЭ. Разработаны и внедрены диагностический и лечебно-гигиенический алгоритмы в полости рта для эффективности комплексного лечения у больных с МЭЭ. Впервые для оценки эффективности комплексного лечения МЭЭ использованы стоматологические параметры качества жизни.

### ***Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций.***

Результаты проведенных исследований указывают на различную локализацию клинических поражений в полости рта и наличие субъективных и объективных критериев стоматологического здоровья, что необходимо учитывать для усовершенствования алгоритма диагностики МЭЭ на стоматологическом приеме. Для улучшения клинко-гигиенического состояния полости рта и эффективности комплексного лечения необходимо применять усовершенствованный лечебно-гигиенический алгоритм на слизистой оболочке рта у пациентов с МЭЭ.

Исследованная клинко-социологическая характеристика стоматологического здоровья у пациентов с МЭЭ выявила нуждаемость в индивидуальном назначении профилактических средств гигиены полости рта: комплекс SPLAT-PROFESSIONAL для комплексного ухода и поддержки иммунитета полости рта: гигиеническая зубная паста и ополаскиватель, содержащий лизаты бифидобактерий и нормализующий местный иммунитет и баланс микробиоты полости рта.

В клинической практике врачей-стоматологов терапевтов более целесообразным является использование специализированного опросника качества жизни для более эффективного комплексного лечения и гигиенических мероприятий у пациентов с МЭЭ. Применение опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья ОНП-14» предоставляет возможность реализовать принцип индивидуального подхода к пациенту и понимать пациенту субъективное состояние своего стоматологического здоровья.

Полученные результаты научного исследования внедрены в учебный процесс кафедр пропедевтики стоматологических заболеваний, дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО ФГБУ ВО БГМУ МЗ РФ, в практику лечебной работы АУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника», МБУЗ

«Стоматологическая поликлиника №4», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №9», стоматологической профессорской клиники «САНОДЕНТ», стоматологической клиники «Wait Star» г. Уфы.

### ***Оценка содержания работы и степень ее завершенности.***

Диссертация построена традиционно, материал изложен последовательно, логично, в соответствии с поставленными целью и задачами, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 185 источников, в том числе 113 отечественных и 72 зарубежных авторов, приложения. Работа иллюстрирована 31 рисунком и 8 таблицами.

В главе 1 «Обзор литературы» автором проведен анализ достаточного количества литературы по вопросам изучения распространенности, этиологии, патогенеза, клинических проявлений, современных подходов и методов комплексного лечения МЭЭ. Описаны изменения качества стоматологического здоровья у пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, проявляющимися на слизистой оболочке рта.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» проведены ретроспективные исследования и анализ 161 амбулаторных карт пациентов с МЭЭ, данные клинического и лабораторного исследований 81 больного с данной патологией. Представлены такие методы исследования как стоматологические, иммунологические, гистоморфологические, клинко-социологические, функциональные, статистические.

В главе 3 изложены результаты ретроспективного анализа выявляемости различных форм МЭЭ и определены преобладающие триггерные факторы. Представлены данные о частоте обострений, длительности рецидивов данного заболевания и локализации клинических проявлений в организме, в том числе на слизистой оболочке полости рта. Представлены результаты исследований и анализ стоматологического статуса, состояния слизистой оболочки полости рта пациентов с применением объективных и субъективных критериев, а также данные аутофлуоресцентной стоматоскопии, корнеометрии для пациентов с поражением красной каймы губ в отдельной группе. В результате проведенных иммунологических исследований ротовой жидкости у больных с МЭЭ полости рта указаны изменения гуморальных факторов защиты в полости рта в сторону иммунодепрессии и снижения активации макрофагальной системы и стимуляции Т- и В-лимфоцитов. Описаны исследования и аналитические данные качества жизни по

стоматологическим параметрам у пациентов с МЭЭ с помощью опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНIP-14-RU. Представлен разработанный диагностический алгоритм МЭЭ в полости рта.

В главе 4 описан сравнительный анализ применения в полости рта местного традиционного и разработанного алгоритмов лечения слизистой полости рта у больных с МЭЭ, соответственно в группе сравнения и основной группе. Эффективность разработанного местного алгоритма подтверждена клиническими, иммунологическими и клинико-социологическими данными. Представлена история болезни с рисунками фотографий пациентов с МЭЭ в полости рта.

В главе «Заключение» представлены результаты диссертационной работы в виде обобщений клинических исследований и аналитической работы по вопросам диагностики и лечебно-гигиенических разработок для пациентов с МЭЭ.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации конкретны и выполнимы для врача стоматолога на стоматологическом приеме. Все это позволяет рассматривать предложенные диагностический и усовершенствованный лечебно-гигиенический алгоритм лечения слизистой оболочки рта при многоформной экссудативной эритеме, как стройную эффективную систему, внедрение которой повышает качество оказания стоматологической помощи, а также общее качество жизни больных с данной патологией. Изучение результатов диссертации может быть использовано в курсе обучения студентов, ординаторов и врачей на постдипломном образовании по специальности - стоматология. Автореферат отражает основное содержание диссертации, написан грамотно.

По теме диссертации соискателем опубликовано 11 печатных работ, из них 5 в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации основных результатов диссертации, 1 в базе Scopus.

В процессе работы с диссертацией возникли следующие вопросы:

- 1) Как Вы мотивировали пациентов с МЭЭ использовать разработанный Вами лечебно-гигиенический алгоритм?
- 2) Чем обоснован выбор крема Торис-ЦИКА для лечения пациентов с МЭЭ, осложненной хейлитом?

### ***Заключение.***

Диссертационная работа Зацепиной Милы Владимировны

«Совершенствование диагностики и комплексного лечения многоформной экссудативной эритемы в полости рта» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Булгаковой А.И. и при консультировании доктора медицинских наук, профессора Хисматуллиной З.Р. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение задачи – повышение эффективности диагностики и комплексного лечения пациентов с многоформной экссудативной эритемой в полости рта и повышения их качества жизни. Актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость представленного исследования полностью соответствуют требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства №842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016г.) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.14 – Стоматология),  
профессор, заведующая кафедрой стоматологии

факультета подготовки медицинских кадров высшей  
квалификации и дополнительного профессионального  
образования Медицинской академии им. С.И. Георгиевского  
(структурное подразделение) Федеральное государственное  
автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»

Согласна на обработку  
персональных данных

«1» 04 2021

Романенко Инесса Геннадьевна

Подпись д.м.н., профессора Романенко И.Г. **заверяю:**

Директор Медицинской академии им. С.И. Георгиевского

д.м.н., профессор

Крутиков Евгений Сергеевич

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Крымский федеральный университет имени  
В.И.Вернадского», 295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект  
Академика Вернадского, д. 4, телефон: 8(978) 831-25-76, факс: 8 (3652)  
271-547, e-mail: rector@cfuv.ru, сайт: http://www.cfuv.ru.

