

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ореховой Людмилы Юрьевны на диссертационную работу Усмановой Ирины Николаевны «Оптимизация диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность избранной темы диссертационного исследования для медицинской науки и практики

Воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) представляют собой одну из наиболее трудноразрешимых проблем стоматологии. Несмотря на возрастающий интерес исследователей, остаются спорными вопросы этиологии, пусковых механизмов патогенеза заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта. Распространенность ВЗП среди лиц молодого возраста остается на высоком уровне. При этом клиническая картина как хронического гингивита, так и заболеваний слизистой оболочки рта характеризуется латентным течением, затрудняющим их своевременную диагностику, следовательно, отдалается начало адекватных лечебных и реабилитационных мероприятий, что вызывает увеличение частоты рецидивов.

Особую актуальность в настоящее время приобретает оценка стоматологического здоровья подростков и лиц молодого возраста, так как от них зависит будущее нации. Состояние здоровья молодежи является необходимым условием и определяющим моментом благополучия общества и его прогрессивного развития. Возрастной период, относящий лиц к молодежи России, составляет от 14 до 30 лет. Молодежь – это динамическая возрастная группа населения, которая находится в процессе формирования организма, легкоранимая в позиции здоровья и особо нуждающаяся в продуманной системе диагностики и лечебно-профилактических мероприятиях. Однако в последние годы у лиц молодого возраста наблюдается ухудшение состояния стоматологического здоровья, и около 70% функциональных расстройств у подростков переходят в хронические заболевания.

Значительная распространенность воспалительных заболеваний пародонта и

гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта, обусловленных наличием в полости рта условно-патогенных дрожжеподобных грибов рода *Candida* в виде кандидоносительства и дисбиоза в сторону кандидоза требует повышения качества диагностики, лечения и внедрения в протоколы ведения пациентов эффективных методов коррекции, что обосновывает актуальность и значимость представленной работы для клинической практики, целью которой является оптимизация диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста.

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

Диссертационная работа Усмановой Ирины Николаевны, выполненная в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России) на кафедре терапевтической стоматологии с курсом Института дополнительного профессионального образования (ИДПО), лаборатории кафедры микробиологии и вирусологии ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России и центральной научно-исследовательской лаборатории (ЦНИИЛ), базе отдела морфологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Минздрава России, характеризуется академичностью, научной новизной, достоверностью и выверенностью результатов, базирующихся на достаточном количестве клинических случаев ($n=660$) с использованием современных методов обследования и диагностики.

Анализ полученных данных, использование методов статистической обработки результатов подтверждают достоверность исследований, обоснованность и аргументированность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Цель работы диссертантом достигнута методологическим решением 8 поставленных задач. Выводы ($n=7$) и практические рекомендации ($n=5$) соот-

ветствуют поставленным задачам, построены логично на основании проведенного исследования и конкретизируют наиболее значимые научные и практические результаты исследования. Научные положения, выносимые на защиту, вытекают из сути выполненного исследования. Объем и выборка клинических исследований, современные методы исследования, адекватные методы статистической обработки материала с соблюдением критериев доказательной медицины обосновывают достоверность и завершенность настоящего исследования.

Полнота изложения результатов в опубликованных работах

Основные результаты и научные положения изложены в 63 печатных трудах, в том числе 17 работах, опубликованных в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, 4 монографиях, 5 учебных пособиях с грифом УМО, и в 1 пособии – с грифом ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России. По теме диссертации получено 5 патентов и 2 приоритетные справки на изобретения. Результаты работы апробированы на научно-практических конференциях различного уровня и направления.

Научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что на основании выполненных автором исследований впервые изучено состояние микробной обсемененности, гуморальных факторов местного иммунитета и свободнорадикального окисления ротовой жидкости у лиц молодого возраста с клинически интактным пародонтом, хроническим гингивитом и гиперкератотическими процессами слизистой оболочки рта. Впервые при углубленном изучении иммуногистохимическими методами в тканях десны клинически интактного пародонта с кандидоносительством выявлены ранние морфологические признаки воспалительного процесса, при хроническом гингивите и дисбиозом в сторону кандидоза выявлены морфологические изменения, свойственные выраженному хроническому воспалительному процессу.

Впервые разработаны дифференциально-диагностические критерии развития воспалительных процессов пародонта по показателям гуморальных факторов местного иммунитета и состоянию свободнорадикального

окисления ротовой жидкости, разработаны ранние диагностические критерии, влияющие на развитие и прогрессирование воспалительных процессов пародонта по микроэлементному составу, и концентрации лактобактерий и обосновано их применение в клинике.

Впервые предложен метод дифференциальной диагностики гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта с использованием морфологических и гистохимических методов у лиц молодого возраста с обоснованием его применения в клинике.

Впервые предложен комплекс лечения хронического гингивита с дисбиозом в сторону кандидоза с использованием природного фотосенсибилизатора – геля из бурых водорослей с обоснованием его применения в клинике.

Впервые предложен метод лечения хронических воспалительных заболеваний пародонта, в зависимости от состояния свободнорадикального окисления ротовой жидкости с использованием электрофореза дезоксирибонуклеата натрия и магнитоинфракрасной лазерной терапии с обоснованием его применения в клинике.

Впервые предложен комплекс лечения кандидоносительства при клинически интактном пародонте, хронического гингивита с дисбиозом в сторону кандидоза, и гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта, с использованием обогащенной тромбоцитами аутоплазмы (плазмолифтинг) и препарата на основе гидролизата плаценты человека с обоснованием его применения в клинике.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что полученные результаты исследования расширяют представление о влиянии дрожжеподобных грибов рода *Candida* и свободнорадикального окисления ротовой жидкости на состояние полости рта, вызывая нарушения в тканях пародонта и слизистой оболочке рта у лиц молодого возраста.

Применение предложенных диагностических критериев диагностики воспалительных заболеваний пародонта и гиперкератотических процессов

слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста, позволяют улучшить качество диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и гиперкератотических процессов слизистой оболочки.

Уточнение значений свободнорадикального окисления и концентрации дрожжеподобных грибов рода *Candida* в полости рта могут быть использованы для обоснования применения комплекса противомикробных, антиоксидантных и прооксидантных методов и средств, для повышения эффективности лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста.

Автором установлено, что у пациентов с клинически интактным пародонтом с кандидоносительством, хроническим гингивитом, гиперкератотическими процессами слизистой оболочки рта с дисбиозом в сторону кандидоза имеется совокупность признаков, симптомов и факторов риска, характерных для различной концентрации *Candida* в ротовой жидкости и в различных биотопах полости рта. Определена диагностическая ценность установленных симптомов, признаков и факторов риска при кандидоносительстве и дисбиозе полости рта в сторону кандидоза в низкой, средней и высокой концентрации дрожжеподобных грибов рода *Candida* у лиц молодого возраста с клинически интактным пародонтом, хроническим гингивитом и гиперкератозом слизистой оболочки рта.

Диссертационная работа имеет практическую значимость в части разработки и внедрения в лечебно-профилактическую деятельность алгоритма диагностики и лечебно-профилактических мероприятий клинически интактного пародонта, хронического гингивита и гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта с дисбиозом в сторону кандидоза.

Результаты работы внедрены в практику ряда муниципальных и частных ЛПУ стоматологического профиля республики Башкортостан, а также в учебный процесс на кафедре терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ГЮОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедре стоматологии общей практики и челюстно-лицевой хирургии ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедре терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава

России, кафедре стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО ИжГМА Минздрава России, кафедре терапевтической стоматологии РУДН.

Результаты исследования, представленные в выводах и практических рекомендациях, следует учитывать в работе врачей-стоматологов-терапевтов, осуществляющих лечение воспалительных заболеваний пародонта и гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста.

При оценке содержания работы и степени ее завершенности становится очевидным, что диссертацию характеризует традиционное построение с введением, обзором литературы, освещением материалов и методов исследования, данных комплексного первичного обследования и результатов лабораторных методов исследования в динамике комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта и гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта с кандидоносительством и дисбиозом в сторону кандидоза и доказана эффективность комплексных лечебно-профилактических мероприятий.

Оценка содержания диссертации, её оформления и завершенности

Диссертационная работа выстроена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, глав материал и методы исследования, данных комплексного первичного обследования, лабораторных методов исследования, результатов морфологических и иммуногистохимических исследований тканей пародонта и слизистой оболочки рта, анализа эффективности лечебно-профилактических мероприятий воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 483 источник (из них 182 зарубежных).

Диссертация изложена на 267 страницах компьютерной верстки, иллюстрирована 65 рисунками и 18 таблицами, приложениями. В обзоре всесторонне раскрыта рассматриваемая проблема. Следует отметить, что диссертантом подробно проанализированы представленные как зарубежные, так и отечественные источники литературы.

Диссертационная работа выполнена на достаточно высоком уровне, что

позволило получить научные результаты, представляющие большой теоретический и практический интерес.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны современные методы исследования в терапевтической стоматологии – клинические, рентгенологические, микробиологические методы исследования проб ротовой жидкости и мазков с полости рта, хемилюминесцентный, иммунологический и биохимический методы исследования проб ротовой жидкости, морфологические и иммуногистохимические методы исследования тканей пародонта и слизистой оболочки рта, а также методы диагностики и лечения, разработанные и предлагаемые автором.

Глава «Данные комплексного первичного обследования» включает весь объем клинико-лабораторных методов исследования твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста, в которых раскрывается суть проведенной научно-исследовательской работы. Обследуя 660 лиц молодого возраста, определена высокая распространенность кариеса с выраженным приростом интенсивности, некариозных поражений твердых тканей зубов. Выявлен плохой уровень оказания стоматологической помощи лицам ключевых по ВОЗ возрастных групп. Уровень гигиены полости рта оценен в возрастной группе лиц 15-17 лет как неудовлетворительный, а в группах 18-20 и 21-23 как плохой. Подробно представлено распределение обследованных лиц молодого возраста на две клинические группы: I группа – 48 (7,27%) пациентов с клинически интактным пародонтом (КИП) и II группа – 612 (92,73%) пациентов с хроническим гингивитом (ХГ). Данная глава в полной мере иллюстрирована рисунками и схемами.

В главе «Результаты лабораторных методов исследования», «Результаты морфологических и иммуногистохимических исследований тканей пародонта и слизистой оболочки рта» содержатся результаты общеклинических, иммунологических, биохимических, морфологических и иммуногистохимических исследований. Подробно дана характеристика гомеостаза ротовой жидкости, морфологических и иммуногистохимических исследований тканей пародонта.

Выявленные воспалительные заболевания пародонта и гиперкератотические процессы на слизистой оболочке рта обусловлены наличием условно-патогенной микрофлоры полости рта.

У лиц молодого возраста с клинически интактным пародонтом с кандидоносительством при морфогистохимическом исследовании выявлена усиленная десквамация клеток рогового слоя, гидропическая дистрофия клеток зернистого и шиповатого слоев эпителия, инфильтрация собственной пластинки десны воспалительными и иммунокомпетентными клетками, что свидетельствовало о наличии в тканях десны ранних признаков воспалительного процесса. У лиц молодого возраста с хроническим гингивитом и дисбиозом в сторону кандидоза выявлена выраженная фибробластическая реакция в сосочковом слое десны, увеличение количества воспалительных и иммунокомпетентных клеток, что свидетельствовало о наличии в тканях десны признаков выраженного хронического воспаления. У всех лиц с хроническим гингивитом и дисбиозом полости рта в сторону кандидоза выявлены гиперкератотические процессы слизистой оболочки рта в виде повышенного ороговения.

В шестой главе «Анализ эффективности лечебно-профилактических мероприятий воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста» проанализированы данные, полученные при применении разработанных комплексов лечебно-профилактических мероприятий при клинически интактном пародонте с кандидоносительством, хроническом гингивите с дисбиозом в сторону кандидоза и гиперкератозов слизистой оболочки рта. Они подтверждают целесообразность их применения и являются патогенетически обоснованными, заменяют применение противомикробных, противомикотических и антибактериальных препаратов и повышают эффективность лечения в 3 раза.

Выводы и практические рекомендации диссертантом аргументированы, доказательно обоснованы.

Текст диссертационной работы изложен ясно и доступно, с научной

точки зрения достаточно корректно. Основные положения работы сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования.

Опубликованные по теме диссертации 63 печатные работы, из них 17 работ опубликованы в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, в достаточной степени отражают основное содержание диссертации и дают исчерпывающее представление о проделанной работе. Автором издано 4 монографии, 5 учебных пособий с грифом УМО, 1 пособие – с грифом ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, получено 5 патентов на изобретения, 2 приоритетные справки. Результаты исследований в достаточной мере апробированы и хорошо известны широкому кругу специалистов, интересующихся данной проблемой.

Автореферат полностью соответствует материалам диссертации, отражает её основные положения и написан по общепринятым правилам. В нем и публикациях по изучаемой теме полностью изложены основные положения диссертации.

Положительно оценивая работу, хотелось бы задать диссертанту несколько вопросов дискуссионного характера:

1. Почему для характеристики местного иммунитета у обследованных пациентов Вы выбрали концентрации SIgA и лизоцима в ротовой жидкости?
2. Чем обусловлены корреляционная зависимость показателей местного иммунитета и концентрации дрожжеподобных грибов рода *Candida* у лиц молодого возраста с клинически интактным пародонтом и хроническим гингивитом?
3. Чем принципиально отличается предложенный Вами комплекс лечения хронического гингивита у лиц молодого возраста от традиционных методов?

Заключение

Диссертационная работа Усмановой Ирины Николаевны «Оптимизация диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста», выполненная при

научном консультировании д.м.н., профессора Герасимовой Ларисы Павловны, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной проблемы стоматологии – диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у лиц молодого возраста.

По актуальности, объему представленного материала исследования, новизне и практической значимости, обоснованности положений и выводов работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент,
Зав. кафедрой стоматологии терапевтической
ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет им.
акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации Минздрава России,
доктор медицинских наук, (14.01.14-стоматология),
профессор

Орехова Людмила Юрьевна

Государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет им.
акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации Минздрава России,
Адрес организации 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д.6-8
Тел. 8 (812) 338-71-53
E-mail: info@1spbgmu.ru

Подпись руки зав

Вед. документов

«СЧ»

Ю. Орехова
Орехова
2016г.