



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени В.И.Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И.Вернадского»)**

проспект Академика Вернадского, 4,
г. Симферополь, 295007
Тел.: +7(3652) 54-50-36; факс: 54-52-46
E-mail: cf_university@mail.ru
<http://www.cfu.crimea.edu>

№ _____
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
доктор медицинских наук,
профессор А.В. Кубышкин



_____ 2019 г.

7

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации

**Жарковой Инны Васильевны: «Оптимизация диагностики и
лечения хронических механических травм слизистой оболочки рта у
пациентов с сахарным диабетом I типа», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.14 – стоматология**

Актуальность выполненной работы

Сахарный диабет способствует формированию различных патологических процессов в организме человека, в том числе хронических заболеваний полости рта, таких как воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта, кариозные и некариозные поражения твердых тканей зубов. По медико-социальной значимости проблема сахарного диабета занимает 3е место в мире после сердечно-сосудистых и онкозаболеваний. Многочисленными исследованиями показаны первые признаки сахарного диабета именно в ротовой полости, проявляющиеся в виде ксеростомии, чувствительности языка к соленой,

кислой, горячей пище, образование болезненных трещинок, эрозий, долго не заживающих травм и других заболеваний слизистой оболочки рта. У пациентов с сахарным диабетом I типа хронические механические травмы слизистой оболочки рта имеют высокую распространенность, характеризуются сложным заживлением, прогрессированием, развитием в дальнейшем тяжелых осложнений. Хроническая механическая и химическая травмы, курение могут привести к развитию разных форм лейкоплакии, трофических язв, особенно у лиц с диабетом. Существуют стандартные способы лечения хронической механической травмы, но влияние сахарного диабета, как фактора воспалительно-дегенеративного поражения тканей пародонта в результате нарушения региональной микроциркуляции, атрофии и отека слизистой оболочки рта, часто утяжеляет заживление эрозий и язв. Ввиду увеличения распространённости сахарного диабета I типа в мире, ввиду недостаточности сведений в литературе о влиянии гипергликемии в крови при диабете I типа на состояние полости рта, ввиду частой встречаемости хронической травмы на слизистой оболочке рта у пациентов с диабетом, а также имеющиеся только стандартные методы лечения хронической механической травмы слизистой оболочки рта, тема совершенствования оптимизации диагностики и лечения хронических механических травм слизистой оболочки рта у пациентов с сахарным диабетом I типа является актуальной.

Связь темы исследования с планами медицинских отраслей науки

Работа И.В. Жарковой выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Степень обоснованности основных научных положений, выводов и рекомендаций

Цель и формулировка задач настоящего исследования логичны и исходят из актуальности проблемы. Выводы соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации выполнимы и обоснованы.

Для решения поставленных задач был осуществлен комплекс клинических и лабораторных методов исследования 202 пациентов с хронической механической травмой слизистой оболочки рта, страдающих сахарным диабетом I типа. Была выявлена взаимосвязь стоматологического статуса и показателей микроциркуляции слизистой оболочки рта в зависимости от уровня глюкозы в крови у пациентов с хронической механической травмой слизистой оболочки рта, страдающих сахарным диабетом I типа. Было показано изменение иммунологических показателей и изменение качества жизни у пациентов, имеющих хроническую травму слизистой оболочки рта, страдающих сахарным диабетом I типа. Был предложен алгоритм диагностики и новый метод лечения хронических механических травм слизистой оболочки полости рта у пациентов с сахарным диабетом I типа.

Объем проведенных исследований позволил провести адекватный статистический анализ и обработку полученного материала.

Новизна исследования и полученных результатов

Анализируя содержание работы, можно выделить основные положения, определяющие новизну работы, ее теоретическую и практическую ценность. Автором, при проведении методики лазерной доплеровской флоуметрии у пациентов с сахарным диабетом I типа с хронической механической травмой слизистой оболочки рта отмечено нарушение микроциркуляции в слизистой оболочке, при изучении местного иммунного статуса было показано изменение показателей цитокинового профиля ротовой и десневой жидкости, что приводит к снижению

репаративных процессов в слизистой оболочке рта. Использование Жарковой И.В. физиотерапевтического лазерного аппарата «Оптодан» с 5% раствором этилметилгидроксипиридина сукцината и озонированного масла достоверно увеличивает эффективность комплексного лечения хронической механической травмы слизистой оболочки рта у пациентов с сахарным диабетом 1 типа по сравнению с традиционным лечением и приводит к повышению качества жизни.

Оценка структуры и содержания диссертации

Структура диссертации состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2 глав, содержащих материалы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 141 странице машинописного текста, иллюстрированных 17 таблицами и 22 рисунками.

Все методы, использованные в работе современны и высокоинформативны. Работа построена традиционно, написана хорошим литературным языком, последовательно и аргументировано изложен весь материал исследования. Достоверность проведенного исследования определяется формированием достаточного количества клинических наблюдений, использованием современных методов диагностики, обработки полученных результатов методами статистического анализа.

Положения, выносимые на защиту, и выводы полностью обоснованы и логически вытекают из фактических материалов исследования. Практические рекомендации конкретны и выполнимы в практическом здравоохранении.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Предложенный автором алгоритм диагностики и новый метод лечения хронической механической травмы слизистой оболочки рта у пациентов, страдающих сахарным диабетом 1 типа, позволяет ускорить сроки эпителизации очагов хронической травмы в среднем в 2,3 раза по сравнению с традиционным методом и удлинить период ремиссии хронических

процессов. Выявленные взаимосвязи стоматологического, иммунного статуса и показателей микроциркуляции слизистой оболочки рта в зависимости от уровня глюкозы в крови у пациентов с хронической механической травмой слизистой оболочки рта, страдающих сахарным диабетом 1 типа имеют высокую теоретическую значимость для науки.

Результаты проделанной работы отражены в 17 публикациях, в том числе – 6 работ опубликованы в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ. Получено 3 патента РФ: «Способ лечения гингивита» (№ 2623048 от 21.06.2017 г.), «Способ лечения хронических травм слизистой оболочки рта» (№ 2623048 от 21.06.2017г.), «Способ лечения хронической механической травмы слизистой оболочки рта у больных, страдающих сахарным диабетом инсулинозависимого типа» (№ 2661861 от 19.07.2018 г).

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результатом диссертационного исследования является новый метод лечения, который позволяет в короткие сроки и с длительной ремиссией проводить лечение хронической механической травмы слизистой оболочки рта у пациентов с сахарным диабетом I типа по сравнению с традиционным методом. Предложенный алгоритм диагностики и лечения рекомендуется использовать в практической деятельности врачей стоматологов, а также в учебном процессе кафедр стоматологии высших учебных заведений медицинского профиля.

Заключение

Диссертационная работа Жарковой И.В. на тему: «Оптимизация диагностики и лечения хронических механических травм слизистой оболочки рта у пациентов с сахарным диабетом I типа», 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 для

стоматологии задачи – оптимизация диагностики и повышение эффективности лечение хронической механической травмы слизистой оболочки рта у пациентов с сахарным диабетом I типа.

По актуальности, новизне и практической значимости, обоснованности положений и выводов работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 -стоматология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Отзыв заслушан и утвержден на заседании кафедры стоматологии и ортодонтии ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», Медицинская академия имени С. И. Георгиевского (структурное подразделение), протокол № 9 от 25 апреля 2019 года.

Отзыв составила:

Заведующая кафедрой стоматологии и ортодонтии
Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»,
д.м.н., профессор

С.А. Демьяненко

295051, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7
Медицинская академия им. С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Тел. (3652) 554-911 Факс: (3652) 271-547, 272-092
Сайт www.ma.cfuv.ru e-mail: office@ma.cfuv.ru

Проректор по научной деятельности
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
д. м.н. профессор




А.В. Кубышкин