

ОТЗЫВ

Официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Крихели Нателлы Ильиничны на диссертацию Есаян Маргариты Саниевны на тему: «Особенности стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией в зависимости от состояния слюнных желез», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

В настоящее время проблема профилактики и лечения заболеваний слизистой оболочки рта, обусловленных аутоиммунными заболеваниями, остается актуальной задачей стоматологии.

Так, системная склеродермия является хроническим заболеванием с прогрессирующими изменениями со стороны кожи, опорно-двигательного аппарата и внутренних органов.

Системная склеродермия встречается в 0,3% случаев от всех заболеваний в дерматологии, при этом женщины болеют в 3 раза чаще мужчин. Этиология заболевания мало изучена и клинические проявления крайне разнообразны. У пациентов поражается преимущественно соединительная ткань, что проявляется фиброзом кожи и внутренних органов, микроваскулярными нарушениями. Со стороны органов полости рта у пациентов с системной склеродермией ряд авторов отмечают неудовлетворительный уровень гигиены полости рта, низкую резистентность эмали зубов к кариесу, пародонтит, ксеростомию, кандидоз, микростомию, деструктивные процессы в области нижней челюсти, нейропатию тройничного нерва, наличие телеангиоэктазий. При этом, данные весьма противоречивы, что требует уточнения. Лечение данной группы пациентов проводят с использованием стероидных противовоспалительных препаратов,

цитостатиков, что способствует нарушению баланса микрофлоры организма в целом, в том числе и в полости рта. У пациентов с системной склеродермией часто выявляют основные пародонтопатогены, что обуславливает развитие воспалительных заболеваний пародонта.

Таким образом, говоря о стоматологическом статусе пациентов с системной склеродермией, следует отметить, что он недостаточно изучен. У пациентов регистрируют различные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области, и это может оказывать отрицательное влияние на эффективность лечебно-профилактических мероприятий.

Несмотря на имеющиеся в литературе данные, остаются вопросы комплексной оценки стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией, что делает диссертационную работу Есян Маргариты Саниевны на тему: «Особенности стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией в зависимости от состояния слюнных желез», весьма актуальной и своевременной.

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

Материалы работы Есян Маргариты Саниевны включают результаты обследования 55 пациентов в возрасте от 18 до 77 лет с подтвержденным диагнозом системная склеродермия. Автором подробно приведены критерии включения, не включения и исключения пациентов.

В своей диссертационной работе Есян Маргарита Саниевна использовала современные методы исследования. В дизайн исследования были включены клинические методы стоматологического обследования и методы индексной оценки стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией (определение индексов гигиены полости рта, состояния тканей пародонта), а также стимулированная сиалометрия, оценка рН смешанной слюны, определение состава микрофлоры полости рта

(исследование зубного налета, налета со слизистой оболочки полости рта), ПЦР – диагностика состава десневой жидкости.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством клинико-лабораторных наблюдений, использованием современных методов исследования и статистических методов обработки данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации, научно обоснованы и их достоверность не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Есян Маргарита Саниевна изучила состояние гигиены полости рта пациентов с системной склеродермией. Было установлено, что у пациентов с данным заболеванием отмечается низкая резистентность эмали к кариесу и неудовлетворительный уровень гигиены полости рта.

Автором впервые установлены особенности стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией в зависимости от состояния слюнных желез.

Маргарита Саниевна впервые выявила особенности состава микрофлоры полости рта с преобладанием патогенных штаммов у пациентов с системной склеродермией.

Автором разработан комплекс лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с системной склеродермией в зависимости от состояния слюнных желез и патологических изменений в челюстно-лицевой области, что позволит улучшить стоматологический статус пациентов с данным заболеванием, что имеет важное практическое значение для стоматологии.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа Есян Маргариты Саниевны представлена на 113 страницах машинописного текста, содержит 35 рисунков и 15 таблиц.

Работа построена по традиционному плану и включает следующие главы: введение, обзор литературы, «Материалы и методы исследования», «Результаты собственных исследований», «Обсуждение полученных результатов», выводы и практические рекомендации.

Список литературы включает 146 источников, из них – 66 отечественных авторов.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость.

В обзоре литературы Есаян Маргариты Саниевны представлены данные по клинике, этиологии и патогенезу системной склеродермии; описан вторичный синдром Шегрена при системной склеродермии, а также влияние микрофлоры полости рта на общий соматический статус организма. В обзоре литературы автор подробно отразила современные подходы к диагностике и лечению системной склеродермии. Несмотря на большое количество литературных данных, мнения авторов расходятся и требуют уточнения, что подтверждает актуальность диссертационной работы Есаян Маргариты Саниевны.

Во второй главе «Материалы и методы» описаны критерии включения, не включения и исключения пациентов, а также клинико-лабораторные методы исследования. Автором был проведен осмотр 110 пациентов (в возрасте от 18 до 77 лет) с установленным диагнозом склеродермия на базе ФГБУ НИИ Ревматологии им. В.А. Насоновой. В диссертационную работу Маргариты Саниевны было включено 55 пациентов, которых разделили на 2 группы (1 группа – 30 человек со склеродермией; 2 группа – 25 человек со склеродермией и синдромом Шегрена). Группу сравнения составили 30 человек без заболеваний соединительной ткани. В дизайн исследования были включены клинические методы стоматологического обследования и методы индексной оценки стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией (определение индексов гигиены полости рта, состояния тканей пародонта), а

также оценка pH смешанной слюны, стимулированная сиалометрия, биопсия малых слюнных желез, определение состава микрофлоры полости рта (исследование зубного налета, налета со слизистой оболочки полости рта), ПЦР – диагностика состава десневой жидкости. Во 2 главе также представлены методы статистической обработки данных.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» отражены результаты клинических исследований, в том числе подробно приведены данные по опросу пациентов с системной склеродермией, отражающие их основные жалобы. Также пациентам задавались вопросы по применению дополнительных средств гигиены. При этом, различий по данному вопросу у пациентов 1 и 2 группы выявлено не было. В 3 главе также приведены данные по результатам внешнего осмотра пациентов со склеродермией: снижение нижней трети лица, наличие ангулярного хейлита, истончение кожных покровов челюстно-лицевой области, симптома «кисета». Кроме того, автором было установлено, что величина ротовой щели у пациентов с системной склеродермией уменьшается в зависимости от длительности заболевания. В этой связи, пациентам был предложен комплекс миогимнастических упражнений для увеличения ротовой апертуры, который показал свою высокую эффективность. Результаты осмотра полости рта у пациентов экспериментальных групп показали, что у пациентов с системной склеродермией с поражением и без поражения слюнных желез регистрировали укорочение уздечки языка, уменьшение глубины преддверия полости рта, телеангиоэктазии, кандидозный глоссит. Также у пациентов с системной склеродермией выявили неудовлетворительный уровень гигиены полости рта, низкую резистентность эмали к кариесу, нарушения окклюзии, патологическую стираемость зубов, клиновидные дефекты.

Следует отметить, что у пациентов с системной склеродермией регистрировали снижение pH смешанной слюны в кислую сторону. Был выявлен паренхиматозный паротит, деструктивные процессы в малых слюнных железах у пациентов синдромом Шегрена.

У пациентов 1 и 2 групп было смещение баланса микрофлоры полости рта в сторону патогенных бактерий. При этом, представители нормальной микрофлоры либо отсутствовали, либо встречались до 3% случаев.

В главе «Обсуждение результатов» и заключении обобщается собранный материал исследования и анализируется в соответствии с поставленными задачами. Хочется отметить, что глава носит аналитический характер.

Выводы диссертации сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логичны и обоснованы результатами проведенных клинико-лабораторных исследований у пациентов с системной склеродермией.

Практические рекомендации представляют значимость для стоматологии. Однако в самой работе (глава 2, глава 3) не нашло отражение обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта и представление им рекомендаций по применению основных и дополнительных средств гигиены, а также состав данных средств в зависимости от степени тяжести склеродермии.

Результаты исследований, проведенных Есян Маргаритой Саниевной нашли отражение в 12 печатных работах. Из них 4 работы опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК, а 2 статьи - в международной базе данных Scopus.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе у меня нет. Таким образом, диссертацию Есян Маргариты Саниевны можно оценить положительно.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Есян Маргариты Саниевны могут быть внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений, включены в

программы обучения студентов и ординаторов, а также в программы дополнительного профессионального образования.

В качестве дискуссии хотелось бы обсудить следующий вопрос:

1. На основании каких данных была доказана эффективность основных и дополнительных средств гигиены для пациентов с системной склеродермией различной степени тяжести, которая легла в основу составления практических рекомендаций по патогенетической терапии стоматологического профиля?

Заключение

Диссертация Есян Маргариты Саниевны на тему «Особенности стоматологического статуса пациентов с системной склеродермией в зависимости от состояния слюнных желез» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология, выполненная под научным руководством Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Макеевой Ирины Михайловны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по повышению эффективности диагностических и профилактических мероприятий у пациентов с системной склеродермией, что имеет важное научно-практическое значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Есян Маргариты Саниевны соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного

приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент:

Заслуженный врач РФ,

Доктор медицинских наук, профессор

14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

Заведующая кафедрой клинической стоматологии

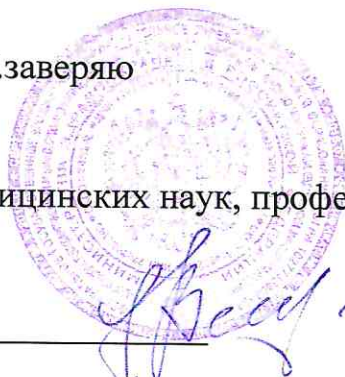
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова Минздрава России,

Н.И.Крихели

Подпись профессора Крихели Н.И. заверяю

Ученый секретарь МГМСУ,

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор



03.09.2021

Ю.А.Васюк

Почтовый адрес ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова» Минздрава Российской Федерации:

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1,

т. 8-495-609-67-00,

e-mail: msmsu@msmsu.ru