

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Морозовой Викторией Владимировной на тему: «Применение волоконного лазера с длиной волны 1,94 мкм при хирургическом лечении иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.2.7. Иммунология

В современных условиях одной из приоритетных задач клинической медицины и стоматологии является разработка, научное обоснование и последующее внедрение в практику эффективных технологий хирургического лечения гиперкератозов слизистой оболочки рта у иммунокомпрометированных пациентов, в том числе с применением волоконного лазера 1940 нм (1,94 мкм) и использованием объективных клинических и иммуногенетических критериев оценки результатов.

Актуальные научные данные подчёркивают значимость иммуногенетических факторов врождённого иммунитета в патогенезе гиперкератозов слизистой оболочки рта, особенно у иммунокомпрометированных пациентов. В этом контексте особый интерес представляет изучение полиморфных маркеров генов *TLR9*, *TLR2*, *IFNGR1* как потенциальных этиологических факторов заболевания, а также показателей местного иммунного ответа, включая экспрессию *IL-28B* и *DEFB1*, как потенциальных объективных критериев оценки результатов лечения.

В клинической стоматологии гиперкератотические поражения слизистой оболочки рта (в том числе лейкоплакия и гиперкератотическая форма красного плоского лишая) рассматриваются как состояния, требующие особого внимания лечащего врача-стоматолога и своевременного, обоснованного выбора тактики ведения. Многофакторность и вариабельность клинических проявлений, а также сложности ранней диагностики и прогнозирования течения определяют потребность в изучении клинических данных, включающих в себя лабораторные маркеры, отражающие иммуногенетические особенности пациента.

В хирургическом лечении гиперкератозов слизистой оболочки рта традиционно применяется иссечение скальпелем, при этом в качестве альтернативы рассматриваются лазерные технологии. Клиническая целесообразность лазерной хирургии обуславливается возможностью обеспечения гемостаза и лучшей визуализации операционного поля, меньшей травматичностью, снижением выраженности болевого синдрома и ускорением репаративных процессов. В то же время внедрение волоконного лазера с длиной волны 1940 нм в алгоритмы хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов требует комплексной оценки эффективности, включающей сопоставление клинических исходов и динамики лабораторных показателей (*IL-28B*, *DEFB1*) в сочетании с анализом полиморфных маркеров генов *TLR9*, *TLR2*, *IFNGR1*.

В этой связи представляется целесообразным и научно обоснованным проведение оценки клинической эффективности применения волоконного лазера с длиной волны 1,94 мкм при хирургическом лечении иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта, а также иммуногенетическое обоснование данной оценки.

Представленные в диссертационном исследовании положения и полученные результаты убедительно подтверждают актуальность выбранной темы и её значимость для развития научных представлений и совершенствования клинической практики в хирургической стоматологии.

Автором впервые разработан метод хирургического лечения пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта с применением волоконного лазера с длиной волны 1940 нм. Впервые обоснована целесообразность использования лазерной альтерации при хирургическом лечении иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами СОР на основе совокупности клинических и иммунологических данных. Впервые получены и проанализированы результаты генетического исследования, направленного на выявление ассоциации носительства полиморфизма гена *TLR9* с вероятностью развития гиперкератозов слизистой оболочки рта. Впервые представлены данные динамики экспрессии генов *DEFB1* и *IL-28B* в послеоперационном периоде, позволяющие сопоставлять методы хирургического лечения. На основании проведённых исследований сформированы рациональные клинические подходы к комплексному лечению иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта.

Автором проведён углублённый анализ отечественной и зарубежной литературы, включающий 168 источников. Для достижения поставленной цели соискатель принимал непосредственное участие в обследовании и лечении 82 пациентов, из которых 60 были включены в исследование в соответствии с критериями отбора. Выполнены анализ и статистическая обработка полученных результатов, сформулированы практические рекомендации, внедрённые в деятельность учебных и лечебно-профилактических учреждений.

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 научных статьи в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий Перечня ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 иная публикация по результатам исследования, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежная конференция).

Автореферат в полной мере соответствует основным положениям диссертационной работы, оформлен в соответствии с установленными требованиями и содержит подробное описание материала и методов исследования, а также результаты собственных исследований автора. Заключительная часть автореферата представляет собой логически обоснованные выводы и практические рекомендации, вытекающие из проведенного исследования. Принципиальных замечаний к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

В этой связи, диссертация Морозовой Виктории Владимировны на тему: «Применение волоконного лазера с длиной волны 1,94 мкм при хирургическом лечении иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта» представляет собой самостоятельное, завершённое научно-квалификационное исследование, в котором предложено решение актуальной научно-практической задачи повышения эффективности хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов с

