

УТВЕРЖДАЮ
Проректор ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины» Минздрава России
д.м.н., профессор

Н.И. Крихели

2026 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации - о научно-практической ценности диссертационной работы Морозовой Виктории Владимировны 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

Актуальность проблемы

Предопухолевые заболевания слизистой оболочки рта (СОР) представляют собой значимую клиническую проблему и требуют пристального внимания со стороны клинической медицины. Под влиянием комплекса факторов такие поражения способны прогрессировать, со временем изменяясь и приобретая признаки злокачественного течения. По данным литературы, доля случаев формирования злокачественных новообразований СОР на фоне предопухолевых заболеваний превышает 60%.

Плоская форма лейкоплакии характеризуется сравнительно низкой частотой злокачественной трансформации. В то же время, по данным различных источников, вероятность выявления дисплазии при веррукозной лейкоплакии достигает 30–70%. В клинической практике признаки неблагоприятной динамики патологического очага нередко оцениваются преимущественно субъективно — по изменению внешнего вида и пальпаторных характеристик: возвышение элемента над поверхностью СОР, появление бугристости, уплотнение ткани при пальпации.

В свою очередь, красный плоский лишай относится к хроническим рецидивирующим воспалительным заболеваниям; его распространённость среди взрослого населения составляет 1–2%. Всемирная организация здравоохранения рассматривает красный плоский лишай как предопухолевое состояние.

Раннее выявление озлокачествления гиперкератозов представляет существенные клинические трудности, поскольку плоскоклеточный рак способен формироваться как из

клинически неизменённого эпителия, так и на фоне визуального ихменения поражений воспалительного либо предопухолевого характера.

В связи с этим сохраняется потребность в объективных диагностических подходах, позволяющих выявлять ранние неопластические изменения; значительный массив исследований посвящён поиску и оценке качественных и количественных биологических показателей, потенциально применимых для решения данной задачи.

В диссертационном исследовании Морозовой Виктории Владимировны выполнена комплексная оценка полиморфных маркеров rs352140 и rs5743836 в гене TLR9, rs5743708 в гене TLR2 и rs1327474 в гене IFNGR1 с риском развития гиперкератозов слизистой оболочки рта, что позволяет расширить спектр применимых диагностических маркеров при изучении данной группы заболеваний.

Сегодня самой распространённым методом хирургического лечения гиперкератозов СОР является традиционный метод иссечения при помощи скальпеля, данный метод хирургического лечения наиболее доступен для оказания хирургической стоматологической помощи пациентам с гиперкератотическими образованиями СОР. При этом, серьёзный научный интерес представляет изучение применения лазерного излучения для хирургического лечения гиперкератозов слизистой оболочки рта.

В исследовании проведен анализ эффективности применения волоконного лазера с длиной волны 1,94 мкм при хирургическом лечении иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта на основании клинических и иммуногенетических факторов. Уже опубликованы данные о способности данного типа лазеров обеспечивать минимальный нагрев облучаемых тканей, тем самым сохраняя их биологическую структуру и минимизируя карбонизацию, что позволяет получить репрезентативный биологический материал для гистологической верификации.

Таким образом, вопросы ранней диагностики гиперкератозов слизистой оболочки рта, а также выбор оптимального метода их хирургического лечения у иммунокомпрометированных пациентов сохраняют высокую актуальность и требуют дальнейшего решения.

Оценка наиболее значимых результатов, полученных автором

Целью исследования стало повышение эффективности хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта путем применения излучения волоконного лазера с длиной волны 1940 нм и иммуногенетическое обоснование его применения.

В этой связи автором был сформулирован ряд задач, включающих в себя: оценку эффективности лечения гиперкератозов слизистой оболочки рта у иммунокомпрометированных пациентов при помощи волоконного лазера с длиной волны 1940 нм в сравнении с группой пациентов, при лечении которых был использован скальпель, путем оценки скорости заживления раневой поверхности, оценки боли и коллатерального отека; Оценку изменения показателей гуморального мукозального иммунитета (дефензинов и цитокинов) у иммунокомпрометированных пациентов в зависимости от метода хирургического лечения; Исследование ассоциации полиморфных маркеров rs352140 и rs5743836 в гене TLR9, rs5743708 в гене TLR2 и rs1327474 в гене IFNGR1 с риском развития гиперкератозов слизистой оболочки рта; Разработка алгоритма применения волоконного лазера с длиной волны 1940 нм при хирургическом лечении гиперкератозов слизистой оболочки рта у иммунокомпрометированных пациентов.

Для решения указанных задач автором применён комплекс современных клинических и лабораторных методов исследования. Цель и задачи сформулированы ясно, конкретно и логически взаимосвязаны. Используемые методы, а также характер и объём собранного материала соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы. Значительный массив полученных данных, их статистическая обработка, структурирование и дизайн исследования, а также полнота представления и высокий уровень аналитической интерпретации позволяют оценивать результаты как достоверные, а сформулированные положения и выводы — как обоснованные. Представленные заключение и выводы свидетельствуют о достижении основной цели и решении всех задач исследования.

Методологическая основа работы носила комплексный характер и включала клинические, иммуногенетические и патоморфологические методы исследования.

В ходе выполнения работы выявлен ряд значимых закономерностей и получены результаты, имеющие практическую значимость. По данным клинических наблюдений применение волоконного лазера повышает эффективность хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта.

Оценка эффективности применения волоконного лазера с длиной волны 1940 нм проводилась по критериям: динамика сокращения площади раневой поверхности (1, 3, 5, 7, 10, 15 сутки), срокам эпителизации, выраженности болевого синдрома по ВАШ и коллатерального отека; различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$. Получены достоверные преимущества применения волоконного лазера с длиной волны 1940 нм: более выраженные темпы сокращения площади раны (к 3 суткам — в 1,6 раза от показателей 1 суток; к 5 суткам — в 2,23 раза по сравнению с 3 сутками; очищение раны от фибринозного налёта и коагуляционной плёнки уже к 7 суткам), сокращение сроков эпителизации (при 1–2 см²: $5 \pm 0,5$

суток против $7\pm 0,5$; при $2-3 \text{ см}^2$: $5\pm 0,5$ против $10\pm 0,5$; при $3-5 \text{ см}^2$: $7\pm 0,5$ против $15\pm 0,5$; $p < 0,05$), а также меньшая выраженность боли (на 5 сутки отсутствие боли у 86,7%, на 7 сутки — у 100%) и коллатерального отёка по сравнению со скальпелем.

Иммуногенетическая часть исследования показала, что у пациентов после лазерного вмешательства экспрессия *IL-28B* составила 0,621, что вдвое ниже показателя группы скальпеля ($1,371$; $p < 0,05$). В рамках иммуногенетического анализа выполнено генотипирование полиморфных маркеров *TLR9*, *TLR2* и *IFNGR1*; статистически значимым результатом отмечено распределение частот аллелей и генотипов по *TLR9* rs352140 у пациентов с гиперкератозами СОР ($p < 0,05$), при этом среди пациентов частота генотипа ТТ по rs352140 составила 0,50. Практическим итогом работы стала разработка алгоритма применения волоконного лазера 1940 нм.

Полученные результаты репрезентативны, основаны на достаточном объёме материала, корректно обработаны и надлежащим образом представлены и не вызывают сомнений.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне. Исследование одобрено Локальным этическим комитетом ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Достоверность полученных данных обеспечена достаточной численностью обследованных пациентов и применением современных методов статистической обработки. Цель и задачи сформулированы чётко, представлен дизайн исследования; использованные методы адекватны поставленной цели и задачам, а выводы логически следуют из полученных результатов.

Научная новизна

Автором впервые разработан метод хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта с использованием волоконного лазера с длиной волны 1940 нм.

Впервые обоснована целесообразность применения метода лазерной альтерации для хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта на основании клинических и иммунологических данных.

Впервые получены и проанализированы данные иммуногенетических исследований в целях выявления ассоциации носительства полиморфизма гена *TLR9* с вероятностью развития гиперкератозов слизистой оболочки рта.

Впервые получены данные экспрессии генов *DEFB-1* и *IL-28B* в динамике после оперативного лечения, позволяющие сравнить методы хирургического лечения.

Теоретическая и научно-практическая значимость

Полученные диссертантом результаты клинического исследования, а также практические рекомендации внедрены в учебный и лечебный процессы кафедры хирургической стоматологии Института стоматологии имени Е. В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), в учебный процесс кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии им. академика А. А. Воробьева Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Структура и оформление работы

Диссертационное исследование автора построено по традиционному плану и состоит из введения, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего в себя углубленный анализ отечественной и зарубежной литературы из 168 источников. Диссертация содержит 154 машинописные страницы, 37 таблиц и 44 рисунка. Проведен анализ результатов исследования, их статистическая обработка, предложены практические рекомендации, которые внедрены в работу учебных и лечебно-профилактических учреждений. Построение диссертационной работы соответствует ГОСТ РФ и требованиям ВАК.

Статистика

Полученные данные обработаны корректно с использованием современных методов статистического анализа. Применённый статистический инструментарий обеспечивает адекватную оценку и интерпретацию полученных результатов.

Публикации

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 научных статьи в журналах, включенных 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). Опубликованные материалы отражают результаты диссертационного исследования.

Автореферат

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. Замечаний к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

Выводы и практические рекомендации

Диссертация включает 5 выводов и 3 пункта практических рекомендаций. Все выводы и рекомендации обоснованы и логически вытекают из содержания работы. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений соискателя представляется высокой, что обусловлено как достаточным объёмом изученного материала, так и качеством его обработки.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний и возражений по диссертационной работе не имеется. В целом исследование производит благоприятное впечатление как по содержанию, так и по уровню оформления.

Заключение

Диссертационная работа Морозовой Виктории Владимировны на тему: «Применение волоконного лазера с длиной волны 1,94 мкм при хирургическом лечении иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Светланы Викторовны Тарасенко и доктора медицинских наук, академика РАН Оксаны Анатольевны Свитич и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.2.7. Иммунология, является самостоятельной законченной научно-

квалификационной работой, в которой содержится решение важной для научного сообщества задачи - повышение эффективности хирургического лечения иммунокомпрометированных пациентов с гиперкератозами слизистой оболочки рта путем применения излучения волоконного лазера с длиной волны 1940 нм и иммуногенетического обоснования его применения.

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» соответствует паспортам научных специальностей 3.1.7. Стоматология, 3.2.7. Иммунология, 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 от 06.06.2022 г. №0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора от 29.08.2023 г. №1179), для кандидатских диссертаций, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.2.7. Иммунология.

Отзыв заслушан и одобрен на совместном межкафедральном заседании кафедры хирургической стоматологии и имплантологии и кафедры клинической аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол №7 от 24 февраля 2026 года.

Отзыв составили заведующий кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины», доктор медицинских наук 3.1.7. (14.00.21) Стоматология, профессор Э.А. Базикян и заведующий кафедрой клинической аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины», доктор медицинских наук 3.2.7. (14.00.05) Иммунология, профессор Т.И. Гришина.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии
и имплантологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, д.м.н., профессор

Э.А. Базикян

Заведующий кафедрой клинической аллергологии
и иммунологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, д.м.н., профессор

Т.И. Гришина

Подписи профессора Э.А. Базикяна, профессора Т.И. Гришиной заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, доктор медицинских наук

П.И. Раснер

