

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Маслак Елены Ефимовны, профессора кафедры стоматологии детского возраста Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу Скакодуб Аллы Анатольевны на тему: «Поражения челюстно-лицевой области и оказание стоматологической помощи детям с ревматическими заболеваниями», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы исследования

В последние годы у детей отмечается повышение распространенности соматической патологии, в том числе ревматических заболеваний. В научной литературе имеются разрозненные сведения о неблагоприятном влиянии ревматических заболеваний и лекарственных препаратов, принимаемых на постоянной основе для их лечения, на состояние органов и тканей рта у детей. Отмечается высокая потребность этого контингента детей в лечении заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий. С другой стороны, оказание стоматологической помощи детям с ревматоидными заболеваниями, такими как ювенильный ревматоидный артрит, васкулиты и системные заболевания соединительной ткани, требует четкого взаимодействия между врачами-стоматологами и врачами-ревматологами.

В связи с этим, тема диссертационного исследования Аллы Анатольевны Скакодуб, направленная на этиопатогенетическое обоснование разработки алгоритма лечебно-профилактической стоматологической помощи детям с ревматической патологией, является важной и актуальной.

Степень обоснованности научных положений выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выносимые на защиту, полученные результаты, а также выводы и практические рекомендации имеют высокую степень обоснованности. Автором исследованы архивные материалы, проведено клиническое стоматологическое обследование, анкетирование и лечение 316

детей с ревматической патологией. Динамическое наблюдение пациентов в группах сравнения выполнено в соответствии с разработанным алгоритмом, анализ полученных данных осуществлен в зависимости от возраста, длительности и степени тяжести течения ревматических заболеваний. В работе применены современные методы клинических и лабораторных исследований, проведен глубокий статистический анализ полученных данных.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность и новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений. Автором впервые проведен сравнительный анализ степени поражения челюстно-лицевой области у детей с ревматическими заболеваниями в зависимости от степени вовлечения орофациальной области, длительности и тяжести течения, нозологической формы основного заболевания и получаемой базисной терапии. Выявлено значительное нарушение саливации и иммунологического состояния рта, предложены варианты профилактики и коррекции ксеростомии и иммунодефицита. У детей с ревматическими заболеваниями, с использованием метода хромато-масс-спектрометрии, выявлены клинико-диагностические значения микробных маркеров биологических сред рта, участвующих в формировании дисбактериоза. Установлены и систематизированы диагностические критерии поражения орофациальной области у детей при системной красной волчанке, ювенильной ограниченной и системной склеродермии, ювенильном дерматомиозите, ювенильном идиопатическом артрите, болезни Бехчета, синдроме Кавасаки и гранулематозе Вегенера, доказана их диагностическая эффективность. Разработан концептуально новый алгоритм лечебно-профилактической реабилитации челюстно-лицевой патологии, базирующийся на принципах подбора оптимальных лекарственных препаратов, пломбирочных материалов и методик для лечения и профилактики орофациальной патологии у детей с ревматическими заболеваниями, с учетом характеристик основного заболевания, иммунологического, микробиологического, стоматологического статуса и других факторов. Оценено влияние состояния рта на качество жизни детей с

ревматическими заболеваниями при применении алгоритма комплексной стоматологической помощи.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость исследования для науки определяется получением новых данных о взаимосвязи ревматической патологии и стоматологических заболеваний. Полученные данные представляют не только теоретическую, но и практическую ценность. Применение разработанных симптомо-комплексов и новых методик позволит улучшить диагностику патологии челюстно-лицевой области и своевременное оказание высококвалифицированной врачебной помощи детям с различными ревматическими заболеваниями (системная красная волчанка, ювенильные склеродермия, дерматомиозит и идиопатический артрит, болезнь Бехчета, синдром Кавасаки и гранулематоз Вегенера), уменьшить риск обострения основного заболевания и присоединения вторичной инфекции, восстановить нормофлору и стабилизировать аутоиммунный процесс в тканях организма. Внедрение разработанного алгоритма диагностики, лечения и профилактики патологии челюстно-лицевой области в общую схему оказания специализированной помощи детям с ревматической патологией позволит также снизить стоматологическую заболеваемость и обращаемость к врачу стоматологу.

Результаты исследования рекомендуется использовать в практическом здравоохранении, в отраслях стоматологии, педиатрии и ревматологии, а также при обучении врачей-стоматологов и врачей-педиатров.

Соответствие диссертации паспортам научных специальностей

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.7. Стоматология (пункты 1, 2, 5): 1. Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения поражений твердых тканей зубов (кариес и др.), их осложнений. 2. Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта. 5. Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний слизистой

оболочки рта. Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.21. Педиатрия (пункты 3, 6): 3. Оптимизация научно-исследовательских подходов и практических принципов ведения – диагностики, профилактики, лечения, абилитации и реабилитации, а также сопровождения детей с хроническими рецидивирующими болезнями, острой патологией, подвергшихся воздействию внешних факторов, в том числе экологических и социальных. Формирование моделей и параметров оценки ведения пациента и подходов к аудиту осуществленного объема вмешательств и качества оказываемой медицинской деятельности. 6. Совершенствование теоретических, методических и организационных подходов к обеспечению особых потребностей детей-инвалидов.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликованы 65 работ, в том числе 8 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 5 статей в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed), 2 учебных пособия, 2 патента, 1 свидетельство о регистрации базы данных.

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 362 страницах стандартного текста, включает введение, обзор литературы, главу с описанием материала и методов исследования, три главы, отражающие результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, списки сокращений и литературы, 10 приложений. Список литературы содержит 384 источника (203 отечественных и 181 зарубежных авторов). В работу включены 148 рисунков, 79 таблиц.

Во введении обоснована актуальность диссертационной работы, ясно и четко изложены цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Отражены

методология и методы исследования, достоверность и апробация результатов, публикации, внедрение, личный вклад автора, соответствие паспорту научных специальностей, структура и объем работы.

Первая глава отражает обзор литературы по изучаемой проблеме, включает описание современных научных данных о поражении и лечении патологии челюстно-лицевой области при различных ревматических заболеваниях. Анализ литературы носит конкретный характер и обосновывает актуальность и необходимость проведения собственных исследований по изучаемой проблеме.

Во второй главе представлены материал и методы исследования. Отражены дизайн исследования, клиническая характеристика объекта исследования, критерии формирования групп наблюдения. Подробно описаны методы стоматологических и рентгенологических исследований, методы диагностики ксеростомии, иммунологические методы исследования ротовой жидкости, бактериологические методы исследования, хромато-масс-спектрометрия биологических сред рта, методы лечебно-профилактических мероприятий. Подробно описаны разработанные автором «Алгоритм оказания комплексной лечебно-диагностической и профилактической стоматологической помощи детям с ревматическими заболеваниями», «Способ лечения кариеса и гипоплазии эмали с помощью окклюзионного ключа у детей при затрудненном открывании рта», «Способ диагностики дисбактериоза полости рта», «Метод антибиотико-профилактики при санации очагов одонтогенной инфекции». Глава хорошо иллюстрирована и дает полное представление о выполненном исследовании.

Наиболее интересны главы, отражающие результаты собственных исследований автора и их обсуждение. В третьей главе представлены особенности стоматологического статуса детей разного возраста с ревматическими заболеваниями различной степени тяжести и длительности течения. Даны подробные описания состояния у детей гигиены рта, твердых тканей зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки, степени открывания рта, скорости секреции ротовой жидкости, иммунологического состояния и микробных маркеров биологических сред рта. Четвертая глава включает данные клинико-рентгенологической характеристики стоматологической патологии, на основании которых автор установил и доказал

диагностическую эффективность симптомо-комплексов поражения орофациальной области у детей с системной красной волчанкой, системными васкулитами, ювенильными склеродермией, идиопатическим артритом и дерматомиозитом, что важно не только для стоматологии, но также для педиатрии и ревматологии. В пятой главе представлен Алгоритм оказания комплексной лечебно-профилактической стоматологической помощи детям с ревматическими заболеваниями, который определяет особенности оказания стоматологической помощи детям в зависимости от длительности, тяжести течения основного заболевания. Все главы собственных исследований содержат огромный объем информации, прекрасно иллюстрированы таблицами и рисунками, акцентируют внимание на решении основных стоматологических проблем у детей с ревматическими заболеваниями. В главе «Обсуждение полученных результатов. Заключение» подводятся итоги проведенного исследования, в результате которого получены достоверные данные о поражении челюстно-лицевой области у детей с ревматическими заболеваниями, научно обоснованы и внедрены алгоритмы оказания комплексной лечебно-диагностической и профилактической стоматологической помощи детям с ревматическими заболеваниями, имеющие высокую клиническую эффективность.

Выводы и практические рекомендации основываются на достоверных данных, подготовлены на основе решения поставленных в работе задач, представляют большой научный и практический интерес.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленное диссертационное исследование написано грамотным научным языком, по традиционной схеме, структурных отступлений от требований к такого рода работам не имеет. Формирование групп наблюдения, использованные методы исследования и критерии оценок определены на высоком научно-методическом уровне. Цель и задачи сформулированы четко, соответствуют уровню докторской диссертации, полностью выполнены в ходе исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации написаны понятно и могут быть реализованы в практическом здравоохранении. Несомненно

личный вклад автора в выполнение всех этапов обширного и многогранного исследования.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования, хорошо иллюстрирован. Работа прошла хорошую апробацию на всероссийских и международных конгрессах.

Представленная диссертация является самостоятельным и завершенным научным исследованием. Принципиальных замечаний по работе нет, в работе имеются опечатки и неудачные выражения, которые не снижают общей положительной оценки, научной и практической ценности работы. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- С какой частотой у детей с ревматоидными заболеваниями нужно проводить повторные иммунобиологические и микробиологические исследования и оплачиваются ли эти исследования в системе обязательного медицинского страхования?

- В комплексе профилактических мероприятий для детей с ревматическими заболеваниями в возрасте 6-13 и >13-18 лет указана герметизация фиссур только первых постоянных моляров, не лучше ли проводить герметизацию ямок и фиссур всех постоянных зубов?

Заключение

Диссертационная работа Скакодуб Аллы Анатольевны на тему: «Поражения челюстно-лицевой области и оказание стоматологической помощи детям с ревматическими заболеваниями» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3:1.7. Стоматология и 3.1.21. Педиатрия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение научной проблемы – повышение эффективности лечебно-профилактической стоматологической помощи детям с ревматической патологией, имеющей важное значение для стоматологии и педиатрии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует

требованиям п.15 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Скакодуб Алла Анатольевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук
(3.1.7. Стоматология), профессор,
профессор кафедры стоматологии
детского возраста ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России

Елена Ефимовна Маслак

400066, г. Волгоград,
площадь Павших борцов, д. 1,
тел. +7 (8442) 38-50-05,
Сайт: www.volgmed.ru,
e-mail: post@volgmed.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Маслак Е. Е. заверяю:
Учёный секретарь ученого совета ФГБОУ ВО
ВолГМУ Минздрава России



Ольга Сергеевна Емельянова

« 27 » мая 2025