

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,  
заведующего кафедрой стоматологии ФДПО Гажвы Светланы Иосифовны  
на диссертационную работу Титаренко Марии Александровны на тему  
«Клинико-диагностические особенности красного плоского лишая слизистой  
оболочки полости рта на фоне нарушений углеводного обмена»,  
представленную в диссертационный совет Д 208.067.01 при ФГБОУ ВО  
«Пермском государственном медицинском университете имени академика  
Е.А. Вагнера» Минздрава России на соискание учёной степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Диссертационное исследование Титаренко Марии Александровны посвящено актуальной проблеме практической стоматологии – диагностике пациентов с проявлениями красного плоского лишая в полости рта.

По частоте встречаемости красный плоский лишай занимает одно из ведущих мест в структуре стоматологической заболеваемости. Это обусловлено низким качеством диагностики и недообследованностью пациентов, невозможностью проведения дополнительных методов обследования в условиях стоматологического приёма.

Наличие сопутствующего заболевания у пациента, как нарушения метаболизма углеводов, рассматривается как фактор, отягощающий течение проявлений этого дерматоза в полости рта. Определение особенностей клинической манифестации и диагностических мероприятий у пациентов с проявлениями красного плоского лишая в полости рта и нарушениями толерантности к углеводам является актуальной задачей стоматологии.

Поиск новых, неинвазивных, безопасных способов для выявления красного плоского лишая полости рта постоянно ведется отечественными и зарубежными исследователями. Однако существующие диагностические



мероприятия не позволяют всесторонне и в достаточной мере оценить проявления красного плоского лишая в полости рта. В свою очередь, несвоевременная и неполная диагностика пациентов с проявлениями красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта при нарушениях толерантности к углеводам способствует развитию отягощенного течения и формированию устойчивости к назначаемой терапии.

С учётом того, что метаболиты ротовой жидкости весьма восприимчивы к различным изменениям гомеостаза полости рта, целесообразно использование метода терагерцовой спектроскопии ротовой жидкости с разрешением во времени, цитологического исследования с очагов поражения и построение дискриминантной модели на основании клинико-лабораторных и анамнестических данных.

Избранный автором вектор научного исследования соответствует приоритетным задачам в области стоматологии и может рассматриваться актуальным.

### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Достоверность и новизна полученных результатов исследования определяется достаточным объёмом выборки, выбранным научным дизайном с применением современных статистических методов обработки полученных данных. Для достижения поставленной цели и задач диссертационной работы автор применяет современные аналитические, клинические и лабораторные методы исследования. В частности, предложена расширенная методика диагностики пациентов с проявлениями красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта при сочетанных нарушениях толерантности к углеводам, включающая терагерцовую диагностику ротовой жидкости с разрешением во времени, цитологическое исследование очагов поражения и построение дискриминантной модели.

В результате исследования установлено, что затруднения при проведении диагностических мероприятий у пациентов с проявлениями



красного плоского лишая на слизистой оболочке полости приводят к снижению точности формулировки диагноза и качеству диагностики сочетанной системной патологии.

Обнаружено, что при сахарном диабете 2 типа доминирует эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, при метаболическом синдроме – типичная форма. Кроме того, показано, что при повышении уровня инсулина и С-пептида крови наблюдается преимущественно осложнённое течение эрозивно-язвенной формы.

Метод терагерцовой спектроскопии ротовой жидкости с разрешением во времени впервые применён для диагностики и дифференциальной диагностики осложнённых и не осложнённых форм проявлений красного плоского лишая в полости рта.

Отражено, что маркерами осложнённого течения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта у пациентов с нарушениями толерантности к углеводам являются эрозивно-язвенная форма в сочетании с низким уровнем инсулина крови и высоким содержанием С-пептида.

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

Цель исследования вытекает из актуальности выбранной темы и направлена на повышение эффективности диагностики красного плоского лишая. Сформулированные цель и задачи достигаются современными соответствующими методами исследования. Детальный и всесторонний анализ полученных результатов исследования даёт основание для формулирования выводов, соотносящихся с поставленной целью и задачами. Положения, выносимые на защиту, отражают весь объём полученных результатов исследования для достижения поставленной цели, подтверждают клиническую эффективность расширенного метода диагностики красного плоского лишая при нарушениях толерантности к углеводам.



Предложенные практические рекомендации освещают важность их применения при обращении пациентов с красным плоским лишаем в полости рта и сочетанными нарушениями толерантности к углеводам.

### **Ценность для науки и практики результатов работы**

Предложенная в диссертации расширенная методика диагностики красного плоского лишая при нарушениях углеводного обмена имеет существенное значение для стоматологии. Применение сформулированных данных о лабораторных особенностях и клиническом течении проявлений красного плоского лишая в полости рта при метаболическом синдроме и сахарном диабете 2 типа позволит улучшить качество диагностики, прогнозировать течение у данной категории больных. Результативность проведенного исследования способствует повышению качества диагностики этой патологии.

Практические рекомендации внедрены в клиническую работу областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №1» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Томск) и сети стоматологических клиник «Твоя улыбка» (г. Новокузнецк), используются в учебном процессе на кафедре стоматологии и кафедре эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО «Сибирского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения России.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенности**

Диссертационная работа Титаренко Марии Александровны построена по традиционной схеме, изложена на 153 страницах машинописного текста, содержит списка используемой литературы, включающего 80 отечественных и 209 иностранных источников.

Во «Введении» обосновывается актуальность выбранной темы диссертационного исследования, подчеркиваются проблемы комплексной диагностики проявлений красного плоского лишая в полости рта при



нарушениях углеводного обмена, подчеркивается значимость поиска неинвазивного и безопасного метода исследования анализа и свойств ротовой жидкости.

В “Обзор литературы” отражены современные данные об этиологии, патогенетических механизмах, особенностях клинической манифестации пациентов с данной патологией. Особое место в этой главе отводится и проблемам комплексной диагностики, а также анализу возможностей и перспективе применения терагерцовой спектроскопии с разрешением во времени для диагностики ротовой жидкости у пациентов с красным плоским лишаем в полости рта.

Во второй главе изложены дизайн и этапы исследования, подробно описывается материал и применяемые методы исследования.

В главе “Результаты собственных исследований” пристального внимания заслуживает новый подход к диагностике красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, основанный на анализе терагерцовых спектров поглощения ротовой жидкости позволяет дифференцировать его осложнённые и не осложнённые формы. Установлено, что высокая степень тяжести красного плоского лишая (эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта), низкий уровень инсулина крови и высокое содержание С-пептида – это наиболее информативные признаки осложнённого течения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта у пациентов с нарушениями толерантности к углеводам.

В главе “Обсуждение результатов и заключение” автор оценивает полученные результаты, что позволяет сформулировать выводы и практические рекомендации, которые были отражены при написании 8 печатных работ, из них 3 полнотекстовых статей в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, включая 2 работы в журналах, представленных в международных научных базах Scopus и Web of Science.



## **Замечания по диссертационной работе**

Диссертационное исследование написано последовательно, информация представлена структурировано. В работе присутствуют стилистические неточности, неудачно примененные речевые обороты, незначительные поправки, что, однако, не уменьшает достоинства выполненной работы.

Выводы соответствуют поставленным целям. Практические рекомендации конкретны и выполнимы для врача-стоматолога.

Автореферат отражает содержание и структуру изложения глав диссертации, основные положения соотносятся с полученными результатами диссертационного исследования.

В порядке обсуждения хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Какой из проведённых и предложенных методов диагностики Вы считаете наиболее информативным для пациентов?
2. С какой частотой рекомендуется проводить терагерцовую спектроскопию ротовой жидкости с разрешением во времени у пациентов с проявлениями красного плоского лишая в полости рта при нарушениях углеводного обмена?

### **Заключение**

Диссертация Титаренко Марии Александровны на тему «Клинико-диагностические особенности красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта на фоне нарушений углеводного обмена», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важнейшей научной задачи стоматологии – изучение особенностей клинического течения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта у пациентов с нарушениями толерантности к углеводам и усовершенствование методов диагностики заболевания. По степени актуальности, уровню научной новизны,



практической значимости диссертационная работа М. А. Титаренко, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакциях постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 № 1024, предъявляемых к кандидатским диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор – Титаренко Мария Александровна заслуживает присуждение учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент,

Заведующий кафедрой стоматологии

факультета дополнительного профессионального образования

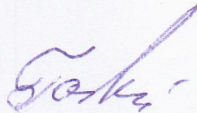
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский

медицинский университет» Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор

(14.01.14 – стоматология)

  
28.11.2019.

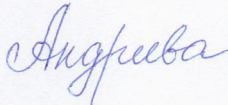
Гажва С.И.

Подпись доктора медицинских наук,

профессора Гажвы С.И. удостоверяю

Ученый секретарь университета д.б.н.





Андреева Н.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
Адрес организации: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1

Тел. 8 (831) 439-09-43 ,

e-mail: rector@pimunn.ru