

## Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу  
Поздняковой Анны Александровны «Особенности диагностики, клинических  
проявлений и коррекция ксеростомического синдрома у пациентов с  
заболеваниями слизистой оболочки полости рта», представленную на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.14 – стоматология

**Актуальность темы исследования.** Диссертационное исследование Поздняковой Анны Александровны посвящено сложной и актуальной проблеме стоматологии – улучшению диагностики и коррекции ксеростомического синдрома у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Актуальность избранной темы не вызывает сомнений, т. к. клиническая симптоматология ксеростомического синдрома отличается широким спектром специфических и неспецифических проявлений в полости рта, которые отягощают течение основных стоматологических заболеваний и снижают качество жизни стоматологического пациента, а также ограничивают возможности оказания различных видов стоматологической помощи: терапевтической, хирургической, ортопедической санации полости рта, профессиональной гигиены и т.д.

Распространенность и клинико-лабораторные особенности ксеростомического синдрома у пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта малоизучены, хотя, в целом, проблематике ксеростомии посвящен ряд значимых отечественных и зарубежных исследований. Методические подходы к клинико-лабораторной диагностике и лечению ксеростомии при патологии слизистой оболочки полости рта нуждаются в совершенствовании. Актуален поиск новых, более эффективных средств и методов фармакологической и физиотерапевтической коррекции ксеростомического синдрома у пациентов этой группы. Для оценки успешности применения антиксерогенных лечебных комплексов

представляется целесообразным использование традиционных объективных клинико-функциональных методов, а также субъективных показателей стоматологического качества жизни. Исследования подобного направления в российской стоматологии крайне малочисленны, представляют теоретическую и практическую значимость как важная стоматологическая и междисциплинарная проблема.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Цель работы связана с изучением клинико-патогенетических особенностей и разработкой эффективных методов коррекции ксеростомического синдрома у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Для достижения поставленной цели в работе сформулированы и последовательно решены 5 задач. Работа выполнена в соответствии с основным планом НИР ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России.

Сформулированные диссертантом научные положения (3), выводы (6) и практические рекомендации обоснованы: правильным дизайном клинико-социологического исследования; репрезентативным числом клинических наблюдений (256 пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта и подтвержденным клинико-лабораторными методами ксеростомическим синдромом), длительным (5 лет) интервалом исследования; использованием современных лабораторных и социологических методов исследования, адекватных методик статистического анализа. Достоверность полученных результатов подтверждена первичной документацией, соответствующей необходимым требованиям.

Поставленная в работе проблема решена в строгом соответствии с требованиями доказательной медицины, цели и задачам работы соответствуют полученным новым научным результатам.

**Достоверность и научная новизна диссертационной работы.**

- Автором впервые детально изучена клиническая феноменология ксеростомического синдрома, определены его основные клинико-лабораторные варианты у пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
- Получены новые данные о роли местных и общих, в т.ч. медикаментозных факторов ксерогенного риска у данной группы пациентов.
- Продемонстрирована взаимосвязь между уровнем дисбаланса основных физико-химических параметров ротовой жидкости и степенью выраженности ксеростомического синдрома при отдельных формах патологии слизистой оболочки полости рта.
- Впервые с помощью русскоязычной версии опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья на стоматологические составляющие качества жизни» ОНIP-49-RU проанализирован вклад ксеростомического синдрома в снижение стоматологических показателей качества жизни у пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
- Впервые эффективность предложенных лечебно-гигиенических протоколов обоснована комплексно: на основе общепринятых клинико-лабораторных методов и с позиции качества жизни стоматологического пациента по индексу ОНIP-49-RU.

**Практическая значимость диссертационной работы.**

Диссертационное исследование имеет несомненную практическую значимость. В работе обоснованы и практически реализованы оригинальные методические подходы к повышению качества диагностики и лечения пациентов с хронической патологией слизистой оболочки полости рта. Автором предложен и защищен (пятью рацпредложениями) комплекс новых диагностических методик, основанных на применении модифицированного

опросника для комплексной оценки ксеростомии (XI) и оригинальной шкалы клинической диагностики ксеростомии (CSCOD).

Доказана необходимость углубленного анализа схем системной фармакотерапии для выявления степени ксерогенного риска у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, развившихся на фоне медикаментозно компенсируемой общесоматической патологии; обоснована значимость их своевременной коррекции для профилактики медикаментозно-обусловленной ксеростомии.

Практическое значение имеет внедренная в клиническую практику новая методика коррекции ксеростомического синдрома у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, основанная на многофакторном, в т.ч. стимулирующем слюногонное действие низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе с гидрогелями – заменителями слюны. Следует обратить внимание на то, что один из этих продуктов (гель «Biotene») отсутствует на стоматологическом рынке. Практически значимы разработанные автором рекомендации по рациональной гигиене полости рта у лиц с проявлениями ксеростомического синдрома на фоне патологии слизистой оболочки полости рта. Таким образом, в работе поставлена и последовательно решена актуальная, практически значимая научная задача повышения эффективности диагностики и лечения ксеростомии у больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, улучшающая качество жизни этой категории стоматологических пациентов.

#### **Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности.**

Диссертация построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, главы, отражающей материал и методы исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 216 публикаций (101

отечественных и 115 зарубежных). Работа иллюстрирована 33 рисунками и 21 таблицей.

Материалы диссертации изложены в строгой логике исследовательского процесса. Критически проанализированы нерешенные задачи изучаемой проблемы, обосновывающие направления планируемого исследования. Правильно избран дизайн работы, оптимальный для решения поставленной цели и задач. Используемые в работе методы современны, обоснованы целью и задачами исследования, объем клинических наблюдений и лабораторных тестов репрезентативен.

Изложение материала в каждой главе последовательно и логично. Восприятие большого массива полученных клинических, лабораторных и социологических данных облегчают иллюстративные материалы, выписки из историй болезни.

Достижение цели, решение всех поставленных задач, аргументированность, обоснованность выводов и рекомендаций позволяют считать диссертационную работу завершенной. Автореферат отражает основное содержание работы.

Выдвинутые научные положения, выводы и рекомендации обсуждены в 12-ти опубликованных научных работах, в том числе 4-х – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Материалы диссертации отражают основные направления исследования и полученные результаты. Работу отличает хороший авторский методологический ресурс, подтвержденный 5 рационализаторскими предложениями и 2 методическими рекомендациями.

Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне, написана хорошим языком. Полагаю, что при анализе результатов собственных исследований можно было бы сосредоточиться на детальной характеристике ксеростомического синдрома при основных клинических формах заболеваний слизистой оболочки полости рта, т.к. этот раздел работы представляется весьма перегруженным цифровой и аналитической информацией. В работе встречаются единичные орфографические и

стилистические ошибки, не снижающие ее практической ценности. Принципиальных замечаний по диссертации и к автореферату нет.

Целесообразно по итогам проведенных работ рекомендовать написание и издание методических рекомендаций для врачей-стоматологов по основному профилю исследований.

В порядке дискуссии хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Как Вы трактуете ксеростомический синдром, ксеростомию и гипосаливацию, в чем тождественность и разница этих состояний?
2. Почему Вы использовали вариант индекса качества жизни ОНIP-49 для оценки качества жизни и результатов комплексного лечения пациентов с ксеростомическим синдромом, ассоциированным с осложненными формами КПЛ? Насколько целесообразно столь длительное (49 вопросов) интервьюирование пациентов?
3. В своей работе Вы используете 2 вида гелей, замещающих слюну, чем мотивирован их выбор?
4. Были ли особенности в тактике лечения ксеростомического синдрома у пациентов разных возрастных групп?
5. Насколько значимы, по Вашему мнению, полученные результаты для врачей других специальностей?

**Заключение.** Диссертационная работа Поздняковой Алены Александровны «Особенности диагностики, клинических проявлений и коррекция ксеростомического синдрома у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение задачи – повышение эффективной коррекции ксеростомического синдрома в комплексном лечении пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, имеющей существенное значение для стоматологии.

