

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Варваниной Светланы Эмилевны «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, ассоциированными с *Helicobacter pylori*, до и после эрадикации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология в диссертационный совет Д208.067.01 при Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность темы исследования

Изучение этиологии, патогенеза и вопросов повышения эффективности профилактики и лечения болезней слизистой оболочки рта является одной из актуальных проблем современной стоматологии. Важную роль в развитии этих заболеваний играет микрофлора полости рта. Воспалительные процессы в слизистой оболочке рта тесно связаны с развитием воспалительных и язвенных заболеваний слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта. Среди этиологических факторов язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки особое внимание уделяется *Helicobacter pylori* (*H.pylori*), называемой сегодня «одной из самых распространенных инфекций человечества».

Заболевания слизистой оболочке рта часто ассоциируются с развитием язвенной болезни, логично предположить значение рта как естественного резервуара *H.pylori*-инфекции, способствующего рецидивирующему течению язвенной болезни и снижению эффективности эрадикационной терапии *H.pylori*-ассоциированных заболеваний гастродуоденальной зоны. Вместе с тем установленное присутствие этой бактерии в зубной бляшке (био пленке), что создает благоприятные условия для реинфицирования человека.

Остается открытым вопрос об эффективности проведения общей антихеликобактерной терапии для эрадикации *H.pylori* в полости рта. Высокая частота рецидивов язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с *H.pylori*, позволяет предположить о недостаточности курса общей

противовоспалительной терапии и необходимости проведения санации полости рта и местной антибактериальной терапии.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования посвященного поиску новых технологий лечения заболеваний слизистой оболочки рта больных с хроническим заболеванием желудочно-кишечного тракта, ассоциированной с *H.pylori* не вызывает сомнений и представляет большой научный и интерес.

Научно-практическая значимость исследования

В представленной работе изучены структура и распространенность заболеваний слизистой оболочки рта, ассоциированных с *H.pylori*, иммунологический состав ротовой жидкости, установлена зависимость выраженности этой инфекции от степени обсемененности желудка.

В результате проведенных исследований изучена структура и распространенность заболеваний слизистой оболочки рта, ассоциированных с изучаемой бактерией. Автором определена корреляционная взаимосвязь между заболеваниями желудочно-кишечного тракта, состоянием слизистой оболочки рта, степенью обсемененности желудка *H.pylori* и эрадикацией инфекции. Установлено возникновение дисбаланса местного иммунитета полости рта, частота рецидивов с затяжным течением на фоне высокой интенсивности кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта.

На основе проведенных исследований диссертант разработала схемы общего и местного лечения *H.pylori*-зависимых заболеваний слизистой оболочки рта. Автор, обосновано включила в комплексное персонифицированное этиопатогенетическое лечение пациентов с *H.pylori*-зависимыми заболеваниями рта, проводимую совместно с врачом гастроэнтерологом, согласованную схему системной антигеликобактерной и местной терапии, на фоне тщательной индивидуальной и полноценной профессиональной гигиены рта.

Подобный подход позволил диссертанту в достаточно короткие сроки улучшить общие и местные клинические проявления заболеваний слизистой

оболочки рта, повысить эффективность диагностики и лечения этого контингента больных.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений

Основные положения работы обоснованы результатами диссертационного исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам и полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

К сожалению диссертант применила открытое, нерандомизированное, проспективное, прямое, контролируемое исследование. Общеизвестно, что ценность открытого нерандомизированного клинические исследования невелико, так как в них обычно включено небольшое число больных несопоставимых по возрасту, полу, тяжести заболевания и т.д.

Общая характеристика диссертации

Диссертация выполнена в традиционном монографическом стиле, изложена на 182 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, собственных исследований, обсуждения полученных результатов), выводов, практических рекомендаций, списка литературы, в котором приведены работы 135 отечественных и 153 зарубежных авторов, 2 приложения. Работа иллюстрирована 66 рисунками, 12 таблицами.

Результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры клинической стоматологии №2 для студентов стоматологического факультета, интернов и ординаторов.

Диссертация из введения, трех глав, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложений. Диссертация изложена на 138 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 44 рисунками.

ми, содержит 10 таблиц. Список литературы включает 294 научных работы, в том числе 182 отечественных и 112 зарубежных источников.

Во введении Варванина С.Э. раскрыла актуальность изучаемой проблемы, четко сформулировала цель и задачи исследования, обозначила научную новизну, теоретическую и практическую значимость, положения, выносимые на защиту, указала внедрение в практическое здравоохранение, структуру и объем выполненной работы. Обзор литературы заслуживает положительной оценки, так как осуществлен тщательный анализ научных публикаций, систематизирован материал последних лет, что отражает эрудицию диссертанта.

Материалы и методы исследования отобраны согласно поставленным задачам, однако излишне подробно изложены. Обращает на себя внимание разносторонний и достаточно полный объем представленных исследований, как лабораторных, так и клинических. Достоверность результатов определяется достаточным материалом: обследовано 108 пациентов в возрасте 18–55 лет с заболеваниями слизистой оболочки рта. Из них у 80 больных заболевания были ассоциированы с *H. pylori*, а у 28 не связаны с этой бактерией. Наряду с этим обследовано 123 ближайших родственника принятых на лечение пациентов исследуемых групп с целью ликвидации «семейного» резервуара и профилактики реинфицирования слизистой оболочки рта и желудка *H. pylori*. Результаты исследования обработаны статистическими методами на персональном компьютере с помощью пакета прикладных программ.

В соответствии с поставленными задачами программы исследования на первом этапе диссертантом установлена распространенность, интенсивность и особенности клинических проявлений *H. pylori*-ассоциированных заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов с хроническими заболеваниями ЖКТ до и после эрадикации бактерий в зависимости от степени его обсемененности. Клиническое обследование пациентов включало мониторинг оценки интенсивности кариеса по индексу КПУ, гигиенического состояния полости рта (индекс ИГР-у, индекс К. Kojima), индексной оценки состояния тканей пародонта (РМА, индекса кровоточивости по Н. Kotzschke), состояния

слизистой оболочки рта и губ. Затем на втором этапе исследования диссертант определяла стоматологический статус и факторы риска изучаемого заболевания, до и после проведения эрадикационной терапии. На третьем этапе диссертантом изучены показатели местного иммунитета полости рта (Ig, уровень активности Lиз, коэффициент сбалансированности факторов местного иммунитета) в динамике антигеликобактерной терапии. На четвертом этапе разработана и внедрена схема комплексного патогенетического индивидуализированного лечения заболеваний слизистой оболочки рта, ассоциированных с геликобактерной инфекцией, и оценена ее эффективность. На пятом этапе автор обосновала методы профессиональной и индивидуальной гигиены рта в комплексе лечебно-профилактических мероприятий у изучаемого контингента пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта, ассоциированными с *H.pylori* для профилактики перекрестного инфицирования.

На основании проведенного исследования диссертантом установлено, что для обеспечения полноценного лечения заболеваний ЖКТ, недостаточна антибактериальная терапия проводимая гастроэнтерологом. Необходима эрадикация бактерии *H.pylori* в полости рта, повышение, как общего, так и местного иммунитета, санация хронических очагов инфекции (хронический тонзиллит, хронический фарингит и т. д.), и, в первую очередь, санация рта, проведение полноценной профессиональной и индивидуальной гигиены рта. Для реализации чего автор разработала схемы лечения для пациентов с разной степенью обсемененности желудка *H. pylori*, оказывающие положительное влияния на звенья местного и общего иммунитета, восстановление микробиотоза и кислотно-щелочного баланса полости рта.

По общему оформлению диссертационной работы, помимо орфографических и стилистических ошибок, возникли замечания, например, как понимать выражение — «...эрадикация полости рта» (стр. 138)?

В процессе рецензирования возникли следующие вопросы:

1. Как вы дозировали гигиенические мероприятия у больных с заболеваниями слизистой оболочки рта в зависимости от степени обсемененности желудка *Helicobacter pylori*?
2. Что такое рациональная гигиена полости рта?
3. Группу сравнения вошли пациенты, имеющие заболевания слизистой оболочки рта, с сопутствующей общесоматической патологией средней и тяжелой степени тяжести, в стадии компенсации. Уточните, пожалуйста, какие именно общесоматическими заболеваниями страдали больные группы сравнения? Насколько корректно их объединять?
4. Уточните, пожалуйста, какими стандартами вы руководствовались при лечении больных?
5. Что послужило основанием мониторинга состояния тканей пародонта до 6 месяцев у больных принятых на лечение?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты могут быть применены в практической деятельности стоматологических медицинских организаций, при написании методических рекомендаций, включены в учебные программы лекций, семинаров и практических занятий с обучающими и курсантами циклов повышения квалификации на кафедрах стоматологии, послужить основой для дальнейших исследований в стоматологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Варваниной Светланы Эмилевны на тему: «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, ассоциированными с *Helicobacter pylori*, до и после эрадикации», является завершенным научным квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной задачи современной стоматологии – повышение эффективности лечения заболеваний слизистой оболочки рта больных с хроническим заболеванием желудочно-кишечного тракта, ассоциированной с *H.pylori*

Диссертация Варваниной С.Э. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «Стоматология».

Официальный оппонент
заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии
ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Арутюнов С.Д.

Служебный адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел.: +7(8442)385005
Тел.: (495) 609-67-00 (справочная университета)
e-mail: mail@msmsu.ru

«10» июня 2016 г.

Подпись д.м.н., профессора Арутюнова Сергея Дарчоевича заверяю.
Начальник управления кадров ГБОУ ВПО «Московский государственный
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Манин Игорь Михайлович



«10» июня 2016 г.