

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

Актуальность решаемой в работе проблемы очевидна, т.к. частота встречаемости ксеростомического синдрома, по данным отечественных и зарубежных специалистов варьирует от 1% до 64%, что позиционирует его как медико-социальную проблему, с которой часто сталкиваются не только врачи-стоматологи, но и врачи общемедицинского профиля. Диссертационное исследование касается и другой, не менее актуальной проблемы современной стоматологии – заболеваний слизистой оболочки полости рта, которые часто проявляются мучительным ксеростомическим симптомом, протекают с частыми обострениями и резистентны к традиционной терапии. Очевидно, что требуется особый, системный подход как к вопросам диагностики, лечения и профилактики ксеростомии, так и к организации стоматологической помощи пациентам этого профиля. Подавляющее большинство пациентов с проявлениями ксеростомии – люди трудоспособного возраста, что влечет за собой немалые материальные потери, психосоциальные последствия, отрицательно сказывающиеся на их качестве жизни.

Сочетание ксеростомического синдрома и заболеваний слизистой оболочки полости рта – проблема малоизученная, поэтому в работе диссертант обоснованно поставил цель, касающуюся изучения клинической феноменологии, путей коррекции ксеростомического синдрома у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и оценки их эффективности с позиции качества жизни стоматологического пациента.

Все это определяет актуальность проблемы, ее медицинское и социально-экономическое значение.

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

Четко сформулированная цель и постановка соответствующих ей сложных, взаимосвязанных задач исследования потребовали от автора привлечения широкого спектра методов научного анализа (клинических, физико-химических, социологических), репрезентативного объема и продолжительности (256 пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта; 5-ти летний период наблюдения), клинических наблюдений. Диссертация выполнена на высоком методологическом уровне, объем и направления дополнительных исследований адекватны задачам работы.

Научные положения (3), выводы (6) и практические рекомендации (6) обоснованы правильно выстроенным дизайном исследования, современным методологическим уровнем работы и использованием адекватных методов статистической обработки результатов и их корректной интерпретации, выводы полностью отвечают поставленным задачам и цели, обоснованы фактическими данными, отражают сущность проведенного комплексного исследования.

Достоверность и научная новизна диссертационной работы

По результатам работы диссертантом впервые выделены различные клинико-лабораторные варианты проявления ксеростомического синдрома у пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, характеризующие разнообразие сочетаний субъективных и объективных проявлений ксеростомии и ее лабораторных индикаторов (гипосаливация, изменение вязкости, буферной емкости и pH слюны). Предложен комплекс новых (удостоверения на рацпредложения) клинических субъективных (модифицированная опросник «Комплексная оценка ксеростомии») и объективных (модифицированная шкала «Клиническая диагностика ксеростомии») методик обследования пациентов. Получены новые данные о закономерностях влияния системных и медикаментозных факторов риска в развитии

ксеростомии, а также средств гигиены полости рта, способствующих снижению слюноотделения за счет наличия активных ксерогенных ингредиентов.

Для совершенствования комплексного лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и ксеростомическим синдромом диссертантом разработан, обоснован и внедрен в клиническую практику новый лечебно-гигиенический комплекс для коррекции ксеростомического синдрома (удостоверение на рацпредложение).

Изложен новый фактический материал в пользу целесообразности применения низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе с искусственными заменителями слюны для стимуляции ее секреторной активности.

Впервые в отечественной стоматологии доказано, что наличие ксеростомического синдрома приводит к достоверному снижению стоматологических составляющих качества жизни по индексу OHIP-49-RU у пациентов с эрозивно-язвенными формами красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, в основном по шкалам «Физический дискомфорт» (на 89,1%), «Ограничения функций» (на 88,3%) и «Физических расстройств» (на 85,2%).

Практическая значимость диссертационной работы

Проведенное Поздняковой А.А. исследование имеет большое практическое значение для стоматологии и медицины. В работе обоснованы, а также практически реализованы оригинальные методические подходы к повышению качества фармако- и физиотерапии пациентов с ксеростомическим синдромом, ассоциированным с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Полученные данные подчеркивают необходимость междисциплинарного подхода к диагностике и лечению пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и сочетанным ксеростомическим синдромом, основанного на лекарственной медикаментозно-обусловленной ксеростомии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан, апробирован и рекомендован к применению в практической стоматологии метод коррекции ксеростомии, основанный на сочетанном

применении низкоинтенсивного лазерного излучения и увлажняющих гелей, замещающих слюну у пациентов с патологией слизистой оболочки полости рта, эффективность которого обоснована положительной динамикой клинико-лабораторных исследований.

Модифицированные автором, применительно к заболеваниям слизистой оболочки полости рта, два диагностических инструмента – опросник «Комплексная оценка ксеростомии – XI» и шкала «Клинической диагностики ксеростомии – CSCOD» могут быть использованы для ранней диагностики и всесторонней характеристики ксеростомического синдрома.

Впервые эффективность комплексного патогенетического лечения пациентов с ксеростомическим синдромом, ассоциированным с патологией слизистой оболочки полости рта, подтверждена положительной динамикой клинико-лабораторных показателей и позитивно оценена в критериях качества жизни по стоматологическому индексу OHIP-49-RU.

Сформулированные вторым научные положения, заключение, выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и в полной мере раскрывают поставленные в работе цель и задачи, что позволяет считать проведенное исследование полностью завершенным. Практические рекомендации, основанные на результатах исследования, могут быть использованы в деятельности лечебно-профилактических учреждений стоматологического профиля после преобразования в форму информационного письма, методических рекомендаций или учебного пособия.

Оценка содержания диссертации ее оформления и завершенности

Структура диссертации традиционна, достаточна по объему, изложена на 196 страницах машинописного текста и содержит необходимые структурные элементы: введение, обзор литературы, глава с описанием материалов и методов, три главы собственных исследований, заключение с кратким подведением результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиографический указатель включает в себя 216 наименований работ, среди которых 101

отечественных и 115 зарубежных авторов. Стиль изложения материала доступен и прост для понимания. Обращает на себя внимание обилие иллюстрационного материала (клинические фото, схематические изображения), который облегчает восприятие материала.

Материал работы представлен в соответствии с необходимыми требованиями отражает решение актуальной, практически значимой научной проблемы и создает предпосылки для дальнейших действий.

Клинические разделы работы характеризуют автора как вдумчивого клинициста, умело сочетающего традиционные и самостоятельно разработанные методики диагностики и лечения ксеростомического синдрома у пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Четко прослеживается личный вклад автора в выполнение исследования в части проведения комплексного, целевого стоматологического обследования, лечения и диспансерного наблюдения пациентов с весьма сложной стоматологической патологией – заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Умелое комплексирование клинициста-стоматолога с врачами-эндокринологами, клиническими фармакологами, ортопедами-стоматологами, хирургами-стоматологами обеспечило достижение планируемых результатов.

Работу характеризует достаточный внедренческий уровень, распространяющийся на учебные и лечебные процессы. Результаты работы последовательно обсуждены на 4-х Всероссийских конференциях.

Автореферат отражает содержание работы, отвечает необходимым требованиям.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 4 – в изданиях, рекомендуемых ВАК для публикации результатов диссертационных работ, получено 5 удостоверений на рацпредложение.

Работу отличает последовательность изложения материала, она читается с интересом, познавательна. В работе встречаются единичные опечатки, стилистические погрешности, излишняя детализация (глава II при описании

общеизвестных пародонтологических индексов) которые ни в коей мере не снижают целостного о ней впечатления.

В порядке дискуссии хотелось задать автору следующие вопросы:

- 1) Вами проведено комплексное клинико-лабораторное исследование, каков Ваш личный вклад в выполнение его различных разделов?
- 2) С чем Вы связываете проявления ксеростомического синдрома у пациентов в возрастной группе до 30 лет?
- 3) Во всех ли случаях предложенная Вами методика позволяла добиться хороших результатов?
- 4) Отличались ли по продолжительности периоды ремиссии у пациентов основной группы и группы сравнения?
- 5) Чем мотивирован Ваш выбор использования гелий-неонового лазера в комплексном лечении пациентов?

Заключение

Диссертационная работа Поздняковой Анны 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 по специальности 14.01.14 – стоматология, является законченным самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, содержащим новые решения актуальной проблемы современной стоматологии – совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с ксеростомическим синдромом на фоне хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Представленная работа по актуальности решаемой научной задачи, объему проанализированного материала, новизне полученных результатов и их практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент,
зав. кафедрой пропедевтики
и физиотерапии стоматологических
заболеваний ГБОУ ВПО «Башкирский
государственный медицинский
университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор

Булгакова – Булгакова Альбина Ирековна

Подпись д.м.н., профессора Булгаковой Альбины Ирековны заверяю.

Начальник отдела кадров

Назмирева

Назмирева Л. Р.

« 3 » декабря 2014 г.

Адрес: 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 45/1
Тел.: +7 (347) 276-12-59
Тел./факс зав. кафедрой: +7(347) 276-32-98
E-mail: Albina_Bulgakova@mail.ru

