

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны на диссертационную работу соискателя кафедры терапевтической стоматологии Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Сафарахмада Мунаваровича Каримова на тему: «Системный анализ, алгоритмизация лечения и профилактики сочетанных стоматологических заболеваний в зависимости от общего состояния организма», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология

Актуальность работы.

Изучению состояния зубочелюстной системы как при нормальном её развитии, так и при различных отклонениях посвящены многие научные исследования, в которых уделяется большое внимание этиопатогенетическим факторам. В работах ряда авторов проводятся анализ факторов, влияющих на состояние зубочелюстной системы, и оценка степени их воздействия.

Патологические изменения, возникающие в органах и тканях ротовой полости относятся к числу наиболее актуальных проблем для современной стоматологии и медицины в целом, это обусловлено их широкой распространенностью и формированием хронических инфекционных очагов. Слизистая оболочка полости рта (СОПР) является сложным анатомическим образованием, обеспечивающим важные функции организма, и имеет особенности строения характерные именно для этого образования. Изменения слизистой оболочки чаще являются отражением тех процессов, которые определяют состояние организма в целом, что требует от врача умения правильно диагностировать болезни. Большое значение имеет изучение элементов поражения. Знание элементов заболевания и владение методами, используемыми при обследовании больных с заболеваниями слизистой оболочки рта, дает врачу возможность правильно

диагностировать не только стоматологические, но и общесоматические заболевания, которые имеют проявления в полости рта.

Тема диссертационного исследования Сафаррахмада Мунаваровича Каримова, безусловно, представляет научный интерес и имеет выраженную клиническую направленность, так автор поставил перед собой конкретные задачи и с научно обоснованной позиции решил их при наличии сочетанной стоматологической патологии и разнонаправленных межсистемных нарушениях.

Цель работы сформирована ясно и четко, она соответствует назначению исследования. Диссертация выполнена высококвалифицированным специалистом, хорошо понимающим цели и задачи работы, выполненной на основе большого клинического материала, собранного автором.

Дизайн исследования соответствует целям и задачам работы. Полученные результаты достоверны и их объем достаточен для выводов, полученных в исследовании.

Избранные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам работы, они точны, информативны и освоены автором в объемах, достаточных для исполнения работы.

Диссертантом для обработки полученных результатов применены общепринятые методы статистической обработки цифрового материала, что наряду с достаточным объемом и использованными методами при избранном дизайне исследования делает его результаты обоснованными и достоверными, что позволяет использовать их для формирования выводов и практических результатов диссертации.

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

Проведенный анализ представленной диссертационной работы показал, что вынесенные на защиту научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, логично вытекают из проведённых

клинических и лабораторных исследований и полученных результатов, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Работа имеет несомненную теоретическую и практическую значимость.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов,
сформулированных в диссертации**

Представленная работа Сафарахмада Мунаваровича Каримова состоит из клинических и лабораторных разделов с использованием современных методов исследований, в том числе морфометрических, рентгенологических, функциональных, клинических, а также статистических, что подтверждает достоверность полученных результатов.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые изучена частота сочетанной стоматологической патологии у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями и без таковых, проанализировано значение индекса хронического очага инфекции у больных с сочетанной патологией органов и тканей полости рта.

Впервые проведена количественно-топографическая оценка малых слюнных желез губ у соматических больных и здоровых пациентов с сочетанной стоматологической патологией.

В представленной диссертации с научно обоснованной позиции определена эффективность комплекса лечебно-профилактических мероприятий при сочетанном проявлении хронического пародонтита и лейкоплакии слизистой оболочки полости рта у соматических больных с сочетанной стоматологической патологией. У соматических больных с сочетанной стоматологической патологией проведена скрининговая иммунологическая оценка среды полости рта, также исследованы условно-патогенные микроорганизмы и разные суббиотопы полости рта при сочетанном стоматологическом поражении в зависимости от общего состояния организма.

Практическая значимость диссертации С.М. Каримова заключается в получении объективных данных для обоснования и использования дифференцированного подхода к планированию и организации лечения кариозных, некариозных поражений, воспалительных заболеваний пародонта при различных межсистемных нарушениях.

Полученные данные позволяют разработать конкретные предложения по совершенствованию терапевтического стоматологического приема с учетом ассоциированного изменения уровня интенсивности сочетанной стоматологической патологии в зависимости от общего состояния организма. Об этом же можно говорить в плане улучшения санитарно-просветительной работы с пациентами и усилением их мотивации к профилактическим мероприятиям в отношении сочетанной стоматологической патологии.

Личный вклад автора в исследование

Диссертантом были разработаны основные идеи и дизайн диссертационного исследования. Самостоятельно выполнен подробный анализ современной отечественной и зарубежной литературы.

Автор принимал непосредственное участие на всех этапах обследования и организации лечебного процесса, в проведении клинических и рентгенологических исследований, а также в анализе полученных данных.

Структура и оценка содержания диссертации.

Структура и дизайн диссертации оформлены в традиционном стиле.

Работа изложена на 233 страницах, состоит из введения, 6 глав, обсуждения полученных результатов в виде заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Иллюстрирована 35 таблицами, 40 рисунками.

Список литературы состоит из 234 источников, 165 из которых – литературные источники авторов СНГ и 69 – дальнего зарубежья.

По результатам диссертационного исследования опубликована 61 научная статья, 18 из них опубликовано в научных журналах, включенных в перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования материалов диссертации на соискание ученых степеней, а также издано 2 монографии, 13 учебно-методических пособий.

Оформлено 5 рационализаторских предложений.

Во введении автор хорошим литературным языком показывает актуальность темы, чётко и конкретно определяет цель и задачи исследования, отражает научную новизну и практическую значимость работы, обосновывает необходимость ассоциированного изучения интенсивности кариеса зубов, патологии пародонта, слизистой оболочки полости рта и показателей уровня оказанной кариесологической и пародонто-мукологической помощи у соматических пациентов с сочетанной стоматологической патологией.

В главе «**Обзор литературы**» автор проанализировал имеющиеся данные по теме исследования, представил детальную характеристику больных с сопутствующей соматической патологией.

Глава содержит сведения относительно аномалии развития зубов, зубных рядов, окклюзии и прикуса у лиц со стоматологической патологией, кариозных и некариозных заболеваний у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями, подробно изложены пародонто-мукологические аспекты стоматологических проблем у больных с сопутствующей соматической патологией, проведена обзорная оценка клинико-рентгенологических, индикационных и иммуно-микробиологических изменений экосистемы полости рта по данным авторов ближнего и дальнего зарубежья, определена практическая значимость реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий

стоматологического характера в плане снижения патологии органов и тканей полости рта.

Отображены результаты литературных исследований по положительным сторонам данных материалов и присущие им недостатки.

В главе «**Материалы и методы исследования**» подробно описаны методы, которые автор избрал для формирования доказательной базы исследования, а именно: клинические, рентгенологические, функциональные и статистические.

Для решения поставленных в настоящем исследовании задач, было проведено обследование и лечение 987 соматических (основная группа) и 456 больных без соматической патологии (контрольная группа) с сочетанной стоматологической патологией в возрасте от 20 до 60 лет. Для выяснения общего состояния здоровья стоматологические пациенты с сочетанной стоматологической патологией были обследованы терапевтом, кардиологом, урологом, гастроэнтерологом, эндокринологом и оториноларингологом, распределены в 6 групп. Для оценки состояния органов и тканей полости рта применялись специальные индексы: пародонтальный индекс (PI по Russel); папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА в модификации Parma); индекс кровоточивости десневой борозды (Muhlemann, %); индекс гингивита GI (Н. Loe, J. Silness, 1964), указывающий на локализацию и тяжесть гингивита; глубины зондирования (мм) для установления степени деструктивных изменений кости альвеолярного отростка.

Эффективность лечения пациентов по предложенному алгоритму во всех группах автор оценил по данным клинических, рентгенологических, функциональных и морфометрических методов исследования.

Глава содержательна и достаточна по объему.

В разделе «**Результаты собственных исследований**» содержится описание результатов исследования. В нем дается подробная характеристика

обследованных пациентов, данные клинического стоматологического обследования тканей пародонта, приводятся данные корреляционного анализа, подтверждающего наличие корреляционной зависимости между выраженностью общесоматической патологии и тяжестью течения воспалительных заболеваний пародонта. Описаны методы лабораторных и инструментальных исследований.

По результатам, полученным в ходе исследования, автором было установлено, что средние значения компонентов индекса КПУ соответствует очень высокому уровню интенсивности кариеса по критериям ВОЗ. Проведенная оценка показала зависимость гигиенических (Силнесс-Лое и ОНП-S) и пародонтальных индексов (PI Рассела, РМА, индекса Мюллемана) от степени тяжести воспалительных заболеваний рта. ($p < 0,05$). Установлено, что в группе наблюдения скорость слюноотделения соответствовала норме, но присутствовало ощущение сухости в 68,97% случаев.

У соматических больных с сочетанной патологией полости рта сформирован дисбиотический сдвиг микробиоценоза полости рта в сторону преобладания пародонтопатогенов, свидетельствующий о том, что среди обследованных лиц неспецифические факторы защиты смешанной слюны депрессированы. На основании полученных данных и выявленных особенностей стоматологического статуса пациентов с общесоматической патологией был разработан индивидуальный лечебно-профилактический алгоритм, позволяющий добиться хороших отдаленных результатов лечения основных стоматологических заболеваний у пациентов обозначенной группы. Наибольший интерес представляют результаты системного анализа сочетанного поражения пародонта и слизистой оболочки полости рта у соматических больных и пациентов без соматической патологии.

Такой дифференцированный подход, несомненно, подтверждает репрезентативность полученных результатов в клинико-иммунологическом, микробиологическом и гистологическом аспекте.

Полученные данные свидетельствуют о том, что большинство пациентов с общесоматической патологией нуждается в стоматологической помощи.

Отдельная глава посвящена результатам количественно-топографической оценки малых слюнных желез губ у соматических больных и здоровых пациентов с сочетанной стоматологической патологией, особенностям течения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, а также экспрессии E-кадгерина при мукологическом поражении среди обследованного контингента с сочетанной патологией полости рта.

В главе подробно интерпретированы результаты иммунологического, микробиологического и гистологического исследования полости рта у больных с сочетанной стоматологической патологией при наличии у них разнонаправленных межсистемных нарушений до и после реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий стоматологического характера, отраженных в алгоритме.

В главе «Заключение» автор обобщил информацию, изложенную в других разделах, что позволяет представить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической проблемы. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы анализом полученных результатов комплексного исследования, свидетельствуют о решении всех поставленных в работе задач и достижении цели диссертационной работы. Практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов научного исследования, имеют важное значение для современной стоматологии и могут быть использованы в клинической практике для развития здравоохранения Таджикистана в плане расширения и лучшего обоснования ассоциированного использования лечебно-профилактического воздействия при лечении сочетанной стоматологической патологии в зависимости от общего состояния организма. Вся представленная информация хорошо иллюстрирована, содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач,

подробный анализ полученных результатов на основе доказательной медицины, сопоставление их с ранее полученными данными другими авторами и включает в себя элементы дискуссии.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, отраженные в автореферате, основаны на достаточном материале. Использование современных высокоэффективных и точных методов исследования, которые позволяют получить полную и объективную информацию, и выполнены на хорошем методическом уровне, комплексная оценка полученных данных, а также обработка результатов исследования с применением современных методов математической статистики, делает полученные автором результаты достоверными и обоснованными.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Сафарахмада Мунаваровича Каримова на тему: «Системный анализ, алгоритмизация лечения и профилактики сочетанных стоматологических заболеваний в зависимости от общего состояния организма», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической проблемы – повышение эффективности лечения пациентов с сочетанной стоматологической патологией, что имеет важное значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертации Сафарахмада Мунаваровича Каримова соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О

порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Сафаррахмад Мунаварович Каримов, заслуживает искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой хирургической
стоматологии и имплантологии ГБУЗ МО
"Московский областной научно-
исследовательский клинический институт
имени М.Ф. Владимирского",

д.м.н., профессор

М.А. Амхадова

Подпись д.м.н. Амхадовой М.А. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Н.Ф. Берестень

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». 129110, г Москва, ул. Щепкина, д 61/2, корпус 1.; тел. 8-495-631-72-24;