

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208009.01**

на базе ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России

по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

Решение Диссертационного совета от «6» октября 2015г. № 12 о присуждении Успенской Ольге Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции» по специальности 14.01.14 – «Стоматология» принята к защите «28» апреля 2015г., протокол № 10 Диссертационным советом Д 208.009.01 на базе ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России, 170100, г. Тверь, ул. Советская, д.4.

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

В настоящее время имеется достаточно много разноплановых и часто противоречащих друг другу данных по проблеме исследования хронического рецидивирующего афтозного стоматита, в том числе о роли инфекционного фактора в его развитии. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (ХРАС) – достаточно распространенное заболевание в стоматологической практике. Для него характерно длительное течение, склонность к рецидивам и устойчивость к различным видам терапии. Этиология и патогенез этого заболевания, несмотря на многочисленные исследования, до сих пор остаются до конца не изученными. Существует нейрогенная, иммунная, инфекционно-аллергическая теория происхождения ХРАС. Однако, до сих пор, больные ХРАС продолжают страдать от частых и плохо поддающихся лечению рецидивов.

Не менее актуальной проблемой на сегодняшний день остается урогенитальная инфекция, оказывающая неблагоприятное воздействие не только на качество жизни пациентов, но и на демографические показатели в целом, нередко осложняясь нарушением репродуктивной функции. Сейчас с проблемой урогенитальной инфекции приходится сталкиваться специалистам различных направлений. В последние годы классические венерические заболевания практически отошли на второй план по сравнению с условно-патогенными возбудителями. В связи с этим с данной проблемой больные все чаще обращаются не только к венерологам, но и к врачам других специальностей. Среди специалистов, которые и раньше, и сейчас непосредственно сталкивались с данной проблемой, нередко врачи-стоматологи. Нередки случаи выявления хламидии трахоматис, микоплазмы хоминис и уреоплазмы уреалитикум. Кроме того, по наблюдениям отечественных и зарубежных ученых рецидивы ХРАС нередко связаны с какими-то провоцирующими факторами, в том числе инфекционной природы.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности исследований, направленных на подробное изучение особенностей гормонального, иммунного статуса, изменений показателей крови и смешанной слюны больных ХРАС на фоне урогенитальной инфекции с целью разработки современных принципов этиопатогенетической терапии данной патологии.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Представлена комплексная характеристика сочетанной патологии: ХРАС при урогенитальной инфекции у бесплодных и плодовитых женщин.

Установлены патогенетические звенья ХРАС, ассоциированного с урогенитальной инфекцией, при формировании бесплодия, связанного с хроническими воспалительными процессами в системе репродукции.

Определены возбудители, имеющие наиболее важное значение в этиологии ХРАС.

Изучено влияние вирусного компонента на патогенез воспаления в ротовой полости больных ХРАС и урогенитальной инфекцией.

Выявлены особенности иммунного ответа и гормонального статуса больных ХРАС в сочетании с урогенитальной инфекцией при бесплодии на лечение стандартными схемами, применяемыми для терапии ХРАС и урогенитальной инфекции.

Определено, что применение стандартных схем терапии без предварительной оценки иммунного и гормонального статуса больных способствует усугублению вторичных иммунодефицитных состояний, связанных с нарушениями гормонального статуса, а патогенетически обоснованное лечение с помощью «эплана», «атаракса» и «галавита» снижает частоту рецидивов, не дает побочных реакций и осложнений, в том числе аллергических и аутоиммунных реакций.

Определены биохимические и иммунологические показатели ротовой жидкости и крови, их взаимосвязи, которые подвержены изменениям при ХРАС и факторы, которые способствуют развитию ХРАС при урогенитальной инфекции.

Дано патогенетическое обоснование для местного применения препарата «эплан» при лечении воспалительных проявлений разной локализации у больных ХРАС и урогенитальной инфекцией в сочетании с иммуномодулирующим препаратом «галавит» и препаратом «атаракс» для повышения эффективности этиопатогенетической терапии ХРАС на фоне урогенитальной инфекции.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Результаты работы выявляют наиболее предпочтительные методы диагностики урогенитальной инфекции в ротовой полости и в

урогенитальном тракте у больных ХРАС. Представлено патогенетическое обоснование и доказана эффективность применения разработанной схемы лечения ХРАС, ассоциированного с урогенитальной инфекцией препаратами «эплан», «галавит» и «атаракс». Доказана необходимость индивидуального подхода и тщательного анализа показателей при определении гормонального статуса у женщин с ХРАС при урогенитальной инфекции и при бесплодии.

### **Внедрение в практику**

В настоящее время результаты исследовательской работы используются в учебном процессе на кафедре терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «НижГМА Минздрава России». Также результаты диссертационного исследования внедрены в практику лечебной работы стоматологической поликлиники НижГМА, Нижегородского филиала №1 ГАУЗ НО «ОСП»; Сормовского филиала №1 ГАУЗ НО «ОСП»; ГБУЗ НО «Родильный дом №1 Нижегородского района г. Н. Новгорода. Полученные данные вошли в учебные пособия «Хламидиоз» (2004), «Урогенитальный кандидоз и бактериальный вагиноз» (2007).

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

Достоверность полученных результатов и научных положений обусловлена достаточным объемом фактического материала, применением адекватных методов исследования и обработки информации. В работе использованы клиничко-лабораторные методы обследования. Полученные данные документированы таблицами, рисунками и графиками. В работе использованы современные методы статистического анализа. На основании результатов исследования сформулированы выводы и практические рекомендации диссертации. Это дает основание считать полученные научные

результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными и достоверными.

### **Личный вклад соискателя**

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном выполнении всех этапов диссертационной работы, в самостоятельном сборе фактического материала, проведении исследований, статистической обработке и анализе полученных данных, их систематизации и интерпретации, подготовке публикаций и докладов по материалам, полученным в процессе проведения исследования, разработке и внедрении практических рекомендаций.

По теме диссертации опубликовано 35 печатных работ, в том числе 24 статьи - в рецензируемых журналах, входящих в список, рекомендованный ВАК РФ, 1 монография (2012).

Диссертационный совет постановил, что диссертационная работа Успенской Ольги Александровны на тему «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пропедевтической стоматологии ГБОУ ВПО «НижГМА» Минздрава России Казариной Ларисы Николаевны, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием. По своей актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости она полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук.

На заседании «\_6\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ октября протокол №12\_\_\_\_\_ 2015г. Диссертационный совет принял решение присудить Успенской Ольге

Александровне ученую степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология».

Результаты голосования: из 25 членов совета присутствовало на заседании 22, за присуждения ученой степени д.м.н. Успенской О.А.-22, против- нет, воздержавшихся нет.

Председатель  
Диссертационного совета

Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь  
Диссертационного совета

В.В. Мурга

Члены комиссии:

Зав. кафедрой пародонтологии,  
декан стоматологического факультета,  
д.м.н., профессор

В.А. Румянцев

Проректор по лечебной работе,  
д.м.н., профессор кафедры  
хирургической стоматологии и  
реконструктивной ЧЛХ

А.Б. Давыдов

Профессор кафедры  
ортопедической стоматологии,  
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н.

А.С. Щербаков

6.10.2015.