

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора **Макеевой Ирины Михайловны** на диссертационную работу **Успенской Ольги Александровны** «**Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции**», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук в диссертационный совет Д 208.099.01 при ГБОУ ВПО «Тверской государственной медицинской академии» Минздрава России по специальности 14.01.14.-«стоматология»

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Успенской О.А. посвящена одному из наиболее актуальных вопросов современной стоматологии - хроническому рецидивирующему афтозному стоматиту (ХРАС). Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (ХРАС) является широко распространенной патологией, которой страдает от 20 до 60 % населения в возрасте от 3 до 60 лет и старше. В течение последних лет наблюдается неуклонная тенденция к росту и развитию осложнений данного заболевания. По данным разных авторов, он составляет от 5% до 50 % от всех заболеваний слизистой оболочки полости рта. В некоторых исследованиях отмечается, что у женщин ХРАС встречается чаще, чем у мужчин. Несмотря на многообразие исследований, проводимых у нас в стране и за рубежом, этиология и патогенез заболевания остаются предметом многочисленных дискуссий. Окончательно не установлено, какие факторы доминируют в патогенезе ХРАС, а какие предрасполагают к возникновению данного заболевания.

Не менее актуальной проблемой на сегодняшний день также остается урогенитальная инфекция, распространенность которой увеличивается с каждым годом. И все чаще врач-стоматолог сталкивается с проявлениями данной патологии в полости рта пациентов. Вместе с тем, по данным отечественных и зарубежных ученых, рецидивы ХРАС нередко связаны с какими-то провоцирующими факторами, в том числе инфекционной

природы. Поэтому интерес представляет исследование взаимосвязей урогенитальной инфекции и ХРАС. Это необходимо для усовершенствования методов диагностики и лечения больных, страдающих одновременно урогенитальной инфекцией и ХРАС.

Исходя из вышесказанного, диссертационную работу О.А. Успенской, современной и актуальной.

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

Положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации логически вытекают из ее содержания, основаны на тщательном отборе клинического материала, применение современных объективных методов исследования, грамотном математическом анализе полученных данных. Выполнение поставленных задач потребовало использования многочисленных лабораторных методов исследования с привлечением большого количества больных. Поставленная автором цель выполнена, все задачи решены. Полученные данные достоверны и убедительны, выводы и рекомендации полностью аргументированы и соответствуют поставленной цели и задачам диссертации. Представленная диссертация без сомнения является оригинальной, а результаты отличаются новизной.

Новизна исследования и полученных результатов

На основании представленных результатов клинико-лабораторных исследований автором впервые дано патогенетическое обоснование 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. Автором впервые была представлена комплексная характеристика сочетанной патологии: ХРАС при

урогенитальной инфекции у женщин с различной фертильностью, установлены патогенетические звенья ХРАС и определены возбудители, имеющие наиболее важное значение в этиологии ХРАС, ассоциированного с урогенитальной инфекцией, при формировании бесплодия, связанного с хроническими воспалительными процессами в системе репродукции. Впервые изучено влияние вирусного компонента на патогенез воспаления в ротовой полости больных ХРАС и урогенитальной инфекцией и 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. Было доказано, 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. Автором впервые определены показатели ротовой жидкости и крови, их взаимосвязи, которые подвержены изменениям при ХРАС и факторы, которые способствуют развитию ХРАС при урогенитальной инфекции.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты выполненной работы, несомненно, имеют большое научное и практическое значение. В работе представлены данные по исследованию различных биосубстратов и методов диагностики урогенитальной инфекции в ротовой полости и в урогенитальном тракте у больных ХРАС и определены наиболее предпочтительные. Автором доказана необходимость индивидуального подхода и тщательного анализа показателей при определении гормонального статуса у женщин с ХРАС при урогенитальной инфекции и при бесплодии. Установлено, что применение в комплексном

лечении у больных ХРАС «Эплана» сопровождается элиминацией условно-патогенной урогенитальной инфекции, часто без применения антибиотиков и гормонов. Наиболее эффективно и патогенетически обосновано у больных ХРАС и урогенитальной инфекцией местное применение препарата «эплан» в сочетании с использованием препаратов «Галавит» и «Атаракс».

Результаты работы могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах стоматологического профиля высших учебных заведений, а также в лечебном процессе. Результаты диссертации широко освещены в научных журналах и на конгрессах. По теме диссертации опубликовано 35 работ (из них 19 – в изданиях, рецензируемых ВАК и 1 монография). Материалы диссертации неоднократно докладывались на международных и всероссийских конференциях.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 275 страницах, состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей дизайн исследования, материалы и методы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературных источников состоит из 306 работ, из них 35 отечественных и 271 зарубежных авторов. Работа проиллюстрирована 18 рисунками и 63 таблицами.

Обзор литературы занимает 39 страниц и состоит из 2 подглав, написанных с использованием большого количества литературных источников как отечественных, так и зарубежных авторов. В обзоре литературы представлены современные данные о хроническом рецидивирующем афтозном стоматите и урогенитальной инфекции. Глава написана доступным для понимания стилем, в достаточном объеме и отображает научные изыскания по изучаемому вопросу. Обзор написан интересно, подробно, легко читается.

Глава «Материалы и методы исследования» изложена на 31 стр., содержит подробное описание всех используемых в исследовании методик и

материалов. Также автором указаны современные методы статистической обработки полученных результатов. Выбранный для исследования материал позволит автору решить поставленные задачи, а выбранные методы являются современными и обоснованными.

Результаты собственных исследований и их обсуждение изложены в 6 главах на 139 страницах, в которых автор всесторонне обосновывает и доказывает результаты своей работы. Автором подробно изложены особенности проявлений ХРАС у обследуемых больных, выявлены взаимосвязи ХРАС с урогенитальной инфекцией при бесплодии и у здоровых лиц, представлены результаты иммунологического обследования и гормонального фона, описаны результаты биохимических показателей крови и ротовой жидкости, а также групповой принадлежности крови, предложена и обоснована с применением клинико-лабораторных методов наиболее эффективная схема лечения больных ХРАС, ассоциированным с урогенитальной инфекцией. Полученные автором данные изложены подробно, отличаются необходимой новизной. Глава написана очень обстоятельно, результаты подтверждаются рисунками, таблицами и статистическими данными.

В главе 9 «Заключение» автор подводит итоги, проводит анализ полученных результатов. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации вполне обоснованы, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных результатов клинико-лабораторных исследований, имеют большую практическую ценность.

В целом, работа производит достаточно хорошее впечатление. Автором проведено комплексное подробное серьезное исследование, соответствующее современным требованиям.

Результаты диссертационной работы широко апробированы и достаточно полно отражены в 35 публикациях, из которых 19 в журналах, рецензируемых ВАК и 1 монография, представленных в автореферате.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. Автореферат оформлен по имеющимся современным требованиям.

В процессе ознакомления с работой возникли следующие вопросы:

1. Есть ли необходимость направления на обследование к специалистам урологам и гинекологам пациентов, страдающих ХРАС?
2. Влияет ли степень фертильности на тяжесть течения ХРАС и частоту рецидивов?
3. Проводили ли Вы примерный расчет стоимости предложенного Вами курса лечения?

Заданные вопросы не снижают высокой научной и практической значимости работы.

Заключение

Диссертационная работа О.А. Успенской на тему «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции» является законченным научным квалификационным трудом, содержащим новое решение одной из актуальных проблем современной стоматологии, обладающим несомненной научной новизной и практической значимостью.

Диссертация Успенской Ольги Александровны «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук

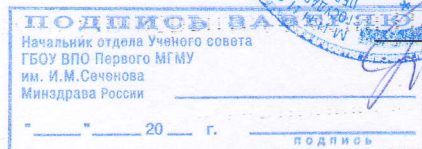
медицинских наук по специальности 14.01.14. - стоматология. Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации Успенская Ольга Александровна заслуживает присвоения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Заведующая кафедрой терапевтической стоматологии
ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный
Медицинский университет имени И.М. Сеченова»
Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор  Макеева И.М.

Подпись д.м.н., профессора И.М. Макеевой ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный
Медицинский университет имени И.М. Сеченова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



 Воскресенская О.Н.

Подпись д.м.н., профессора И.М. Макеевой ЗАВЕРЯЮ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России.

119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, 8(499) 248 05 53, rectorat@mma.ru