

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-инновационной

деятельности Государственного

бюджетного образовательного

учреждения высшего профессионального

образования «Воронежский государственный

медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

доктор медицинских наук,

профессор Кунин В.А.

« 12 » января 2015г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации

Успенской Ольги Александровны на тему «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 -стоматология

Актуальность выбранной темы.

В настоящее время хронический рецидивирующий афтозный стоматит достаточно распространенное заболевание в стоматологической практике. Этиология и патогенез этого заболевания, несмотря на многочисленные исследования, до сих пор остаются до конца не изученными и больные ХРАС продолжают страдать от частых и плохо поддающихся лечению рецидивов. Вместе с тем не менее актуальной проблемой на сегодняшний день остается урогенитальная инфекция, оказывающая неблагоприятное воздействие на

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. Нередки случаи выявления урогенитальной инфекции при разноплановых лабораторных и клинических обследованиях. Помимо этого, все чаще обнаруживаются вирус простого герпеса первого и второго типа. Причем, если раньше второй тип встречался лишь в практике у венерологов, гинекологов и урологов, а первый – у стоматологов, то сейчас врачи-стоматологи сталкиваются и с первым, и со вторым типом этого вируса. Нередки случаи выявления хламидии трахоматис, микоплазмы хоминис и уреаплазмы уреалитикум.

Кроме того, по наблюдениям отечественных и зарубежных ученых рецидивы ХРАС нередко связаны с какими-то провоцирующими факторами, в том числе инфекционной природы. В связи с этим, актуальным является проведение детального комплексного исследования хронического рецидивирующего афтозного стоматита, ассоциированного с урогенитальной инфекцией, с подробным изучением особенностей гормонального, иммунного статуса, разноплановых исследований крови и смешанной слюны, для последующего объективного обобщения полученных данных с целью разработки современных принципов этиопатогенетической терапии данной патологии.

Связь работы с основными научными планами отрасли

Тема диссертации соответствует паспорту научной специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки)
п.2. Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта.

п.3. Изучение проблем хирургической стоматологии с разработкой методов диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.

Научная новизна исследования

На основании проведенных исследований и в соответствии с поставленной целью и задачами впервые 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 и изучено влияние вирусного компонента на патогенез воспаления в ротовой полости больных ХРАС и урогенитальной инфекцией.

Впервые 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», «катаракса» и «галавита» снижает частоту рецидивов, не дает побочных реакций и осложнений, в том числе аллергических и аутоиммунных реакций.

Впервые определены показатели ротовой жидкости и крови, их взаимосвязи, которые подвержены изменениям при ХРАС и факторы, которые способствуют развитию ХРАС при урогенитальной инфекции.

Впервые 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 для науки и практики результатов, полученных автором диссертации

Значимость проведенного исследования обоснована положениями, вносящими существенный вклад в формирование целостного представления об этиологических факторах и патогенетических механизмах развития рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции, что способствует внедрению новых обоснованных методов лечения данной категории больных.

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.

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. Автором патогенетически обосновано и предложено местное применение препарата «эплан» в сочетании с использованием препаратов «галавит» и «атаракс» у больных ХРАС и урогенитальной инфекцией.

Личный вклад автора

Диссертационная работа Успенской Ольги Александровны «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является самостоятельно выполненным научным исследованием.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации, состоит в том, что самостоятельно проведен анализ проблемы, определены цель и задачи исследования, выбор методов исследования, сформированы базы данных для статистической обработки, изучена распространенность хронического афтозного стоматита в регионе, проведена комплексная диагностика и персонифицированное лечение пациентов с использованием препаратов «эплан», «галавит» и «катаракс» у пациентов с ХРАС и урогенитальной инфекцией; проведен анализ результатов исследования, проведена статистическая обработка результатов исследования, дана их интерпретация, определена научная новизна и практическая значимость, обобщены результаты исследования и сформированы выводы. Результаты и основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на 20 научных конференциях.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты диссертационной работы О.А. Успенской рекомендуется включать в программы обучения клинических ординаторов, интернов, аспирантов, студентов стоматологического факультета, а также в учебные программы повышения квалификации врачей стоматологов.

Достоверность научных положений и практических рекомендаций
Оценка достоверности результатов исследований выявила, что научные

положения и выводы диссертации базируются на достаточном объеме выполненных исследований, проведенных с использованием современных информативных методик исследования. Определение статистической значимости различий в сравниваемых выборках проведено с помощью параметрических и непараметрических методов статистического анализа. Следует отметить, что исследование проведено на большом количестве материала с использованием разноплановых лабораторных методов. Полученные автором результаты убедительны и достоверны, выводы и рекомендации аргументированы и соответствуют содержанию диссертации.

Публикации

По теме диссертационного исследования опубликовано 35 работ, из них 19 – в журналах, рецензируемых ВАК и 1 монография.

Принципиальных замечаний по существу, оформлению и содержанию диссертации, которые могли бы снизить общую положительную оценку, нет.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения работы, соответствует требованиям к объему и форме.

Заключение

На основании выше изложенного можно сделать выводы, что диссертация Успенской Ольги Александровны «Этиопатогенетическое обоснование терапии хронического рецидивирующего афтозного стоматита на фоне урогенитальной инфекции является самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение крупной научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое и научно-практическое значение – организацию высокотехнологичной

специализированной медицинской помощи при хроническом афтозном стоматите у пациентов с урогенитальной инфекцией.

Диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной стоматологии протокол заседания № 12 от 12.05.2015 года

Сущенко Андрей Валерьевич, д.м.н.,
профессор, заведующий кафедрой
госпитальной стоматологии

ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Минздрава России

394000, г. Воронеж, Проспект революции, 14;

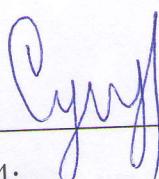
Телефон: (473) 255-56-19

Телефон: (473) 255-12-21

Факс: (473) 253-04-74

E-mail: stomat@vsmaburenko.ru

E-mail: stomat@vmail.ru



СУЩЕНКО А. В.

Подпись профессора Сущенко А.В. заверяю

Начальник управления кадров ГБОУ ВПО

«ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

 СКОРЫНИН С.И.

