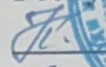


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор научно-клинического
института стоматологии и челюстно-
лицевой хирургии МЗиСЗН
Республики Таджикистан,

 к.м.н. Косимов М. М.
«30» августа 2020 г.

Отзыв

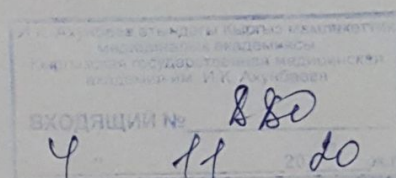
на диссертационную работу Суеркулова Эрбола Сыргакбековича на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

1. Актуальность темы исследования, и ее связь с планами соответствующих отраслей науки и практической хирургии.

Актуальность проблемы. Заболевания слизистой оболочки полости рта в настоящее время являются важной проблемой современной стоматологии, так как их диагностика составляет значительные трудности, а лечение данной патологии не всегда является успешным. Существующие взаимосвязи между поражениями слизистой оболочки полости рта, губ, языка и системной патологией, должны настораживать как пациентов, так и врачей стоматологического и соматического профилей [Виноградова, Т.Ф., 2015; V. Tarakji, G. Gazal, S.A. Al-Maweri et al., 2015; Бекжанова, О.Е., 2016].

Объясняется это тем, что стоматиты имеют большое разнообразие симптомов и причин возникновения. Интерес врачей стоматологов к этому разделу практической стоматологии обусловлен, с нарастающей распространённостью патологии слизистой оболочки полости рта, особенно у больных с общесоматическими заболеваниями, на фоне алергизации организма. Также оно связано с трудностями дифференциальной диагностики с другими заболеваниями в полости рта, специфическими поражениями (сифилис, туберкулёз и др.), трудностями в диагностике и комплексной терапии [Гажва, С.И., 2015; Иноятов, А.Ж., 2018; Wei, W., 2018].

Слизистая оболочка полости рта постоянно подвергается механическому травмированию, воздействию широкого спектра температур, рН среды, влиянию раздражающих и повреждающих ткани веществ и представляет собой входные ворота поступления в организм антигенов



бактериальной и вирусной природы, аллергенов, канцерогенов [Азимбаев, Н.М., 2015; Бекжанова, О.Е., 2016; J.C. Corredor., 2016].

Известно, что в полости рта содержится больше видов различных бактерий, включая анаэробы. Это объясняется не только тем, что бактерии, так называемые транзитные микроорганизмы, попадают в полость рта с воздухом, водой, пищей, но речь идёт о резидентной бактериальной флоре полости рта, образующей довольно сложную и стабильную экосистему. В слюне присутствуют: лизоцим, лактоферин, лактопероксидаза и другие ферменты - компоненты системы комплемента, а также гранулоциты и макрофаги - факторы неспецифической резистентности организма. Защитная активность слюны связана с их непосредственным действием на микробы в полости рта [М.А. Долгих, И.А. Тузанкина, Н.Г. Саркисян и др., 2017; Реук, С.Э., 2018; R.A.G. Khammissa, R. Chandran, A. Masilana et al., 2018].

По статистическим данным, заболевания слизистой оболочки полости рта составляют 3-5% от общего числа стоматологических больных. Стоматиты объединяют большую группу заболеваний, включающих в себя все воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта [Ризаев, И.А., 2017; H.S. Rugo, G.N. Hortobagyi, J. Yao et al., 2016; P. Wekell, A. Karlsson, S. Berg, A. Fasth., 2016].

Наиболее часто, в практике детского врача стоматолога встречаются герпетические, контактно-аллергические, кандидозные, травматические и немного реже афтозные стоматиты [Заркумова, А.Е., 2017; Искакова, М.К., 2017; Успенская, О.А., 2017].

Особое место занимает герпетический стоматит, прежде всего потому, что на его долю приходится более 80% всех заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, с ярко выраженными симптомами интоксикации и воспаления [А.И. Каспина, А.В. Силин, Э.Д. Сурдина и др., 2015; Еленская, Ю.Р., 2016; В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельникова., 2017; Asai, D., 2018].

Следовательно, поиск новых способов лечения стоматитов у детей, способствующих ликвидации воспаления в кратчайшие сроки и оптимальному заживлению множественных элементов высыпаний в полости рта является актуальным и представляет значительный интерес у большинства ученых со всего мира. Это и способствовало в разработке и внедрения нового способа лечения стоматитов у детей в научных исследованиях диссертанта.

Целью исследования являлось - повышение эффективности лечения стоматитов у детей на основе изучения частоты патологии, значимых клинико-диагностических факторов и применения комплексного лечения с включением современных препаратов для патогенетической терапии.

Для решения поставленной цели диссертант поставил 4 задачи:

1. Определить частоту патологии по ретроспективному анализу архивного материала за период с 2005 по 2016 гг.

2. Определить значимые факторы, влияющие на тяжесть и течение стоматитов у детей.
3. Разработать усовершенствованный метод комплексного лечения стоматитов у детей.
4. Изучить динамику клинико-биохимических показателей у детей со стоматитами на фоне комплексного лечения.

Таким образом диссертационную работу соискателя Суеркулова Э.С. можно без сомнения считать актуальной, так как она направлена на разработку и внедрение новых способов лечения стоматитов у детей. Рецензируемая работа является инициативной.

Поставленные задачи полностью выполнены и отражены в выводах.

1. Научные результаты в рамках требования к диссертациям («Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК Кыргызской Республики»).

Для получения новых и достоверных научных результатов диссертант провел ретроспективный анализ архивного материала отделения челюстно-лицевой хирургии (далее - ЧЛХ) Национального центра охраны материнства и детства (далее – НЦОМид) за период с 2005 по 2016 гг., и 1301 детей с различными формами стоматитов проходившие лечение в вышеназванном отделении и собственное клиническое наблюдение за 100 детей (проспективное исследование), которые получали комплексное лечение с диагнозом герпетический стоматит среднетяжелой и тяжелой степени в отделении ЧЛХ при НЦОМид (2013-2016 гг.). Для сопоставления результатов биохимического метода исследований, дополнительно обследованы 50 здоровых детей.

Проведен статистический анализ архивного материала развития стоматитов у детей, связанные с факторами риска.

В основу диссертационной работы положен анализ результатов лечения 100 больных с герпетическими стоматитами, получивших комплексное лечение за период с 2013 по 2016 гг. Это связано с тем что, наиболее чаще других встречался вирусный стоматит (77,93%) от общего количества стоматитов, с ярко выраженными признаками воспаления и интоксикации.

Комплексное лечение больных со стоматитами среднетяжелой и тяжелой степени (100 детей, собственного наблюдения) были распределены в 2 группы (основная, сравниваемая), а также для сопоставления результатов биохимического метода исследований, дополнительно обследованы 50 здоровых детей (контрольная группа):

1-ю основную группу составили 50 детей со стоматитами, которым было проведено комплексное лечение по новому способу: включающая физиотерапевтическое воздействие лазерным облучением крови низкоинтенсивного красного диапазона, накожно (аппаратом «Матрикс») по

1,5-2 минуты 2 раза в день в течении 3-5 дней и применением в качестве местного антисептика, композицию лекарственного состава (препарата «Лизак») Лизоцим - 15-20 мг и деквалиния хлорида - 0,15 мг в пересчете на 100% сухого вещества, в растолченном виде 5-8 раз в сутки в течении 5-10 дней. Кроме этого общее лечение у этих детей включало: дезинтоксикационную, противовирусную, симптоматическую терапию. А местное лечение включало: местную аналгезию, кератопластическую терапию - по традиционной методике.

Во 2-ой сравнительной группе – 50 детей со стоматитами, которым проводилось лечение с применением традиционного метода. Общее лечение включало: дезинтоксикационную, противовирусную, симптоматическую терапию. Местное лечение включало: местную аналгезию, антисептическую, кератопластическую терапию.

В 3-ю контрольную группу - были включены 50 здоровых детей для оценки и сравнения анализируемых результатов биохимических показателей.

В работе использованы: изучение стоматологического статуса, общие клинические исследования, изучение на гельминтоносительство, метод полимеразной цепной реакции, определение системы ПОЛ и АОЗ в крови и слюне, рН - метрия ротовой жидкости, статистические методы исследования.

Во второй главе подробно описаны методы выше проведенных исследований.

1.1. Результаты ретроспективного анализа архивного материала за период с 2005 по 2016 гг.

При ретроспективном анализе истории болезней стоматит у детей выявлен у 1301 случаев, что составило 9,8%, от общего количества обратившихся (13325 детей).

При анализе установлено, что в структуре данной патологии основными часто встречающимися являются стоматиты с вирусной этиологией, что составляет 77,93% (1356 детей) от общего количества. На 2-м месте по обращаемости составили стоматиты с аллергической этиологией, выявляемость которой приравнивается к 12,81% (223 детей). На 3-м месте обнаружен кандидозный стоматит у 68 детей, что в процентном соотношении составило 3,9%. На 4-м месте выявлен афтозный стоматит, что составил 3,27% (57 детей). На 5-м месте в списке обследуемых выявился язвенно-некротический стоматит, составляющий 2,06% (36 детей).

1.2. Результаты значимых факторов, влияющие на тяжесть и течение стоматитов у детей.

Значимыми этиологическими факторами, при диагностике заболеваний слизистой оболочки полости рта определены: цитомегаловирус (32,0%), герпесвирус 1 типа (28,0%), микст-инфекция (24,0%). В 84,3% случаев в основном, как сопутствующая патология является гельминтоносительство: энтеробиоз (60,7%), аскаридоз (18,2%), лямблиоз (10,3%), гименолепидоз (7,3%).

1.3. Результат разработки нового способа комплексной терапии стоматитов у детей.

Разработан и внедрен в клиническую практику усовершенствованный способ комплексной терапии с использованием лазерного облучения крови и местного применения препарата «Лизак» в растолченном виде, при лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей (патент на изобретение № 1977 КР от 31.07.2017 г., Средство для лечения заболеваний полости рта у детей до четырех лет; получено решение о выдаче патента на изобретение № 02/906 КР от 16.03.2020 г., Способ лечения воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей; свидетельство о регистрации рационализаторского предложения № 837 от 07.09.2016 г., Средство для лечения стоматитов у детей до 4 лет на основе препарата «Лизак»).

1.4. Результат изучения динамики клинико-биохимических показателей у детей со стоматитами на фоне комплексного лечения.

По результатам выше изложенного биохимического исследования, установлена значительная эффективность применения усовершенствованного способа лечения стоматитов у детей по сравнению с традиционным способом, которая подтверждена динамикой клинико-биохимических показателей: снижением содержания гидроперокси липидов в плазме крови на фоне комплексного лечения ($p < 0,05$), ИЛ- 1β ($p < 0,05$) и ИЛ-6 ($p < 0,01$), а также повышением действия одного из основных ферментов антиоксидантной защиты - каталазы ($p < 0,01$).

Результаты полученных данных позволяют сделать следующее заключение: диссертационное исследование соискателя Суеркулова Э.С. на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей», является законченной научной работой, отвечающей требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР» и полностью отвечает специальности: 14.01.14 – стоматология.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого научного результата, вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

- Проведенный ретроспективный анализ истории болезней архива отделения ЧЛХ НЦОМид МЗ КР показал, что стоматит у детей выявлен у 1301 случаев, что составило 9,8%, от общего количества обратившихся (13325 детей).

Установлено, что в структуре данной патологии основными часто встречающимися являются стоматиты с вирусной этиологией, которая составляет 77,93% (1356 детей) от общего количества. На 2-м месте по обращаемости составили стоматиты с аллергической этиологией, выявляемость которой приравнивается к 12,81% (223 детей). На 3-м

месте обнаружен кандидозный стоматит у 68 детей, что в процентном соотношении составило 3,9%. На 4-м месте выявлен афтозный стоматит, что составил 3,27% (57 детей). На 5-м месте в списке обследуемых выявился язвенно-некротический стоматит, составляющий 2,06% (36 детей).

Изучение вопросов заболеваемости стоматитами у детей, для Кыргызской Республики остается актуальной.

Достоверен, так как получен в результате использования ретроспективного и статистического методов исследования.

- По результатам проведенных исследований значимыми факторами риска, при диагностике заболеваний слизистой оболочки полости рта определены: цитомегаловирус (32,0%), герпесвирус 1 типа (28,0%), микст-инфекция (24,0%). В 84,3% случаев в основном, как сопутствующая патология является гельминтоносительство: энтеробиоз (60,7%), аскаридоз (18,2%), лямблиоз (10,3%), гименолепидоз (7,3%).

Достоверен, так как получен в результате успешного использования метода - ПЦР, клинических, статистических методов исследований.

- Использование нового способа комплексного лечения стоматитов у детей, с использованием лазерного облучения крови и местного применения препарата «Лизак» в растолченном виде является более эффективным, что подтверждается наличием изобретения (решение о выдаче патента КР на изобретение № 02/906 от 16.03.2020 г., Способ лечения воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»; свидетельство о регистрации рационализаторского предложения № 837 от 07.09.2016 г., Средство для лечения стоматитов у детей до 4 лет на основе препарата «Лизак»).

Достоверен, так как получен в результате клинико-лабораторных, статистических методов исследований.

- Комплексная терапия с использованием лазерного облучения крови и препарата «Лизак» в растолченном виде, при лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей эффективна, которая подтверждена существенным улучшением клинико-лабораторных показателей, достоверным снижением содержания ГПЛ в плазме крови на фоне комплексного лечения ($p < 0,05$), интерлейкинов – 1 β ($p < 0,05$) и ИЛ – 6 ($p < 0,01$), повышением активности одного из ключевых ферментов антиоксидантной защиты (АОЗ) каталазы ($p < 0,01$).

Достоверен, так как получен в результате успешного использования изучения стоматологического статуса, клинических, биохимических, рН - метрических, статистических методов исследований.

Таким образом, четкое определение цели и задач исследования, достаточный клинический материал, применение современных методов и

владение методиками определяет обоснованность и достоверность результатов, полученных в работе.

3. Степень новизны научных результатов (положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.

1. Является частично новым, поскольку уже имеются исследования, посвященные изучению распространённости, частоты и структуры детей со стоматитами.
2. Является частично новым, поскольку уже имеются исследования, посвященные изучению значимых факторов, влияющие на развитие и тяжести течения стоматитов у детей.
3. Новый, так как ранее исследований по применению в лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей комплексной терапии с использованием лазерного облучения крови и препарата «Лизак» в растолченном виде не проводилось.
4. Частично новый, подтвержден результатами изучения стоматологического статуса, а также клинических, биохимических, рН-метрических, статистических методов исследований.

4. Оценка внутреннего единства полученных результатов.

С применением нового способа комплексной терапии стоматитов у детей соискателем Суеркуловым Эрболом Сыргакбековичем на тему: "Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей", доказаны положительными результатами. Результаты данного исследования подтверждены исследованием актуальных вопросов стоматологии детского возраста. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных и достоверных результатах клинико-лабораторных исследований.

Диссертация содержит ряд новых научных результатов и положений по данной проблеме, имеющих внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в медицинскую науку. Предложенные новые способы решения существующих проблем в процессе комплексного лечения стоматитов у детей достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с известными решениями.

5. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и прикладной задачи.

Выполненное соискателем исследование является актуальным, отвечающим практическим запросам современной стоматологии и челюстно-лицевой

хирургии. Значимость работы определяется разработкой, клиническим обоснованием и внедрением в лечебную практику хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии тяжелых форм стоматитов у детей. Предложенные способы лечения сокращают сроки и течение воспалительного процесса слизистой оболочки полости рта. Проведенное исследование, несомненно, имеет научное и практическое значение.

6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.

Результаты диссертационной работы отражены в 7 статьях, опубликованных в журналах, вошедших в Перечень рецензируемых научных изданий, утвержденных ВАК КР. Получены - 2 патента на изобретение [П 2.1.; П. 2.2.] и 2 свидетельства на рационализаторские предложения [П 1.1.].

7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям, согласно инструкции по его оформлению, установленным ВАК КР. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

8. Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она представляется к защите.

Диссертационная работа соответствует специальности 14.01.14 - стоматология.

9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.

Имеется ряд стилистических и орфографических ошибок. Принципиальных недостатков по содержанию и оформлению диссертации не выявлено. В порядке дискуссии хотел бы задать диссертанту несколько вопросов:

1. Есть ли научные труды, схожие с вашей работой? 2. Каковы материальные затраты больных детей, при использовании вашего способа комплексного лечения?

10. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям п. 3.1 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР». Диссертационная работа Суеркулова Эрбола Сыргакбековича на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология является законченным научно-исследовательским квалифицированным трудом, выполненным на

достаточном методическом уровне. Научная работа соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология. Соискатель данной работы заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Научный руководитель
Научно-клинического института стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии МЗиСЗН РТ

Заслуженный деятель науки и техники РТ
доктор медицинских наук,
профессор



У.Т. Таиров

Подпись профессора Таирова У.Т. заверяю:

Инспектор отдела кадров Сафдарова З.Д.

«30» октября 2020 г.