

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры (клиники) общей стоматологии Борисовой Элеоноры Геннадиевны на диссертационную работу Сериковой Ольги Васильевны «Проявления красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ: совершенствование методов диагностики и лечения», представленную в объединённый диссертационный совет 99.2.074.02 на базе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Красный плоский лишай слизистой оболочки рта – заболевание, характеризующееся до конца не изученным этиопатогенезом, многообразием пусковых факторов и часто недостаточным эффектом применяемой терапии. Снижение качества жизни пациентов за счет проявления хронического болевого симптома, дискомфорта и функциональных расстройств в полости рта при наличии эрозивно-язвенных поражений – одно из важнейших осложнений заболевания. Возможность злокачественного перерождения послужила поводом для причисления его к факультативным предраковым заболеваниям.

Ранняя диагностика изменений слизистой оболочки рта при красном плоском лишае является важнейшим направлением профилактики его опухолевой трансформации. В аспекте изучения генеза предраковых поражений и рака слизистой оболочки рта сегодня активно проводятся фундаментальные исследования по выявлению онкогенного потенциала различных повреждающих факторов на цитоморфологию ядер буккального эпителия.

Для дифференциальной диагностики заболеваний и систематизации вариантов их клинических проявлений перспективно использование нейронных сетей. Однако практически отсутствуют сведения о применении нейросетевых технологий для дифференциальной диагностики хронических заболеваний слизистой оболочки рта с проявлениями гиперкератоза.

Одним из способов воздействия на очаги поражения при заболеваниях слизистой оболочки рта, обладающих высокой эффективностью, малым количеством осложнений и побочных эффектов, является использование физических факторов. Перспективно комплексное воздействие различными физическими факторами – в сочетании или комбинированно. Однако данные специальной литературы о применении в лечении

красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ комбинированных методов крайне ограничены.

На основании вышеизложенного, тема докторской диссертации О.В. Сериковой, направленная на обоснование новой концепции обеспечения высокой результативности лечения и улучшения качества жизни пациентов с проявлениями осложненных форм красного плоского лишая в полости рта за счет использования новых диагностических подходов и комплексной терапии, включающей применение комбинированных физических факторов, является важной и актуальной.

Степень достоверности и новизны результатов исследования

Достоверность представленных результатов подтверждена качественными экспериментальными, клиническими и клинико-лабораторными исследованиями, достаточным объемом исследований и тщательной статистической обработкой данных.

Результаты выполненного исследования отличаются несомненной новизной, подтвержденной патентом (Патент на полезную модель №175627 от 12.12.2017), полученным автором. Впервые научно обосновано использование микроядерного теста буккального эпителия в качестве маркера при диагностике проявлений красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Для клинической практики разработан специальный вкладыш в амбулаторную карту стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Впервые разработан и реализован алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики проявлений красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ с использованием нейросетевой системы. Доказана клиническая эффективность применения в составе комплексной терапии газообразного озона, фотофореза и комбинированной физиотерапии (газообразный озон и фотофорез светодиодного излучения красного цвета с высокоактивными топическими стероидами) в сравнении с традиционной терапией.

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

Автором выполнена обширная работа, включавшая проведение экспериментальных, социологических, клинических и клинико-лабораторных исследований. Применена методика изготовления цитологических препаратов для

проведения теста буккального эпителия. Проведено тестирование врачей-стоматологов и пациентов с проявлениями красного плоского лишая в полости рта. Клинические и клинико-лабораторные методы исследования использованы для подтверждения эффективности метода комплексного лечения пациентов с тяжелым течением проявлений осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ с применением физических методов (озонотерапии, фотофореза и их комбинации). Объем и качество материала, современные методы исследований отвечают поставленным задачам и обеспечивают обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная и практическая значимость результатов исследования и конкретные рекомендации по их использованию

Впервые научно обосновано использование микроядерного теста буккального эпителия в качестве маркера при диагностике проявлений красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ, реализован алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики с использованием нейросетевой системы, разработан новый метод комплексного лечения пациентов с использованием комбинированной физиотерапии, что и определяет научную ценность диссертационного исследования. Практическая значимость исследования подтверждается результатами оценки клинической эффективности озонотерапии, фотофореза и комбинированной физиотерапии (газообразный озон и фотофорез) в комплексном лечении проявлений осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ.

Результаты исследований О.В. Сериковой можно использовать в процессе обучения врачей-стоматологов, а также в практическом здравоохранении для диагностики и лечения проявлений осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру, включает введение, 6 глав (обзор научной литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований)

закключение, выводы, практические рекомендации, условные обозначения, список литературы из 442 источников, в том числе 268 отечественных и 174 зарубежных, четырех приложений. Диссертация содержит 64 рисунка и 20 таблиц.

Введение отражает актуальность и степень разработанности темы, цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, методологию и методы исследования. Включает данные о достоверности и апробации работы, внедрении, публикациях, личном вкладе автора в исследование.

В первой главе представлен обзор научной литературы. Дана характеристика красного плоского лишая, описаны клинические формы проявлений в полости рта. Подробно проанализированы существующие методы лечения. Освещены вопросы использования физических методов лечения в медицине и, в частности, при проявлениях красного плоского лишая в полости рта. Достоинством главы является подробный анализ проблемы, основанный на обширном материале.

Глава, отражающая материалы и методы исследования, дает полное представление о выполненной работе. Описаны методы экспериментальных, социологических, клинических и клинико-лабораторных исследований. Дано подробное описание разработанных автором протоколов физиотерапевтических методов лечения пациентов с тяжелым проявлением осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ.

Третья глава включает результаты исследований автора. В первом разделе главы представлены результаты клинико-социологических исследований при оценке структуры заболеваемости слизистой оболочки рта в городе Воронеже и Воронежской области. Выявлена высокая заболеваемость слизистой оболочки рта и губ, в структуре которой проявления красного плоского лишая в полости рта занимают по распространенности второе место (24,1%).

Во втором разделе третьей главы автор дает оценку результатов анкетирования врачей-стоматологов терапевтов по вопросам диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки рта и губ. Полученные данные послужили основанием для вывода о необходимости уделять большее внимание изучению раздела заболеваний слизистой оболочки полости рта студентами, а также врачами-стоматологами в системе непрерывного медицинского образования.

Третий раздел главы посвящен обоснованию внедрения в клиническую практику индивидуальной специальной карты-вкладыша для пациентов с заболеваниями

слизистой оболочки рта. Особенно ценно для практики, что разработанные автором документы позволяют провести подробное описание клинической картины заболевания слизистой полости рта. Потребность в обновлении стоматологической документации для больных с заболеваниями СОР была подтверждена опросом врачей-слушателей кафедры стоматологии ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Четвертый раздел главы посвящен клинической характеристике и особенностям тяжелого течения проявлений осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ. Автором определены критерии выделения тяжелых форм заболевания. Результаты оценки психологического статуса и качества жизни пациентов показали, что подавляющее число больных имели отклонения со стороны психологического статуса в разной степени проявления. Более половины пациентов, страдающих тяжелыми формами проявлений красного плоского лишая в полости рта, оценили уровень качества жизни до лечения как «неудовлетворительный».

Третья глава хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами, повышающими наглядность и восприятие изложенных данных.

Четвертая глава посвящена результатам сравнительной оценки эффективности применения физических методов в комплексном лечении пациентов с тяжелым течением проявлений осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ. В зависимости от комплекса проводимых лечебных процедур все пациенты были разделены на 4 группы. Сравнительная клинико-лабораторная оценка эффективности применения физических методов в комплексной терапии показала, что наилучший клинический эффект достигнут в группе больных экссудативно-гиперемической формой заболевания, где была использована комбинированная физиотерапия (озон и фотофорез топических стероидов).

В пятой главе описаны результаты экспериментальных исследования по изучению аномалий в клетках буккального эпителия у пациентов с тяжелым течением проявлений осложненных форм красного плоского лишая на слизистой оболочке рта. Полученные данные свидетельствуют об увеличении количества клеток с аномальными микроядрами у пациентов с проявлениями форм красного плоского лишая в полости рта. Установлено, что повышение частоты встречаемости клеток с микроядрами в очаге поражения красным плоским лишаем свидетельствовало о нарастании генетической нестабильности, которая может запускать процесс их озлокачествления. На практике контроль динамики частот встречаемости аномалий микроядер буккального эпителия в процессе развития заболевания позволяет оценить эффективность применяемой терапии,

своевременно корректировать ее и прогнозировать риск развития злокачественных новообразований.

Шестая глава посвящена разработке алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики проявлений красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ на основе нейросетевой системы, а также и описанию разработанной и реализованной базы данных ведения истории болезни пациентов. Применение разработанного авторами алгоритма дает возможность получить правильный диагноз в 94-97%, что, безусловно, способствует повышению эффективности ранней диагностики тяжелых стоматологических заболеваний.

В разделе заключение автор анализирует имеющиеся научные данные, дает сравнительные характеристики собственных исследований.

Выводы и практические рекомендации автора соответствуют поставленным задачам и вытекают из содержания работы. Диссертация оформлена в соответствии с установленными требованиями. Выполненное исследование носит самостоятельный и завершённый характер, открывает новое направление в диагностике и лечении одного из распространенных заболеваний слизистой оболочки рта - красного плоского лишая.

Основные положения проведенного исследования полностью отражены в 41 научной работе, которые опубликованы в зарубежных, центральных и региональных изданиях, в том числе 10 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, и 4 - в изданиях, индексируемых в международной базе данных SCOPUS, получены патент на полезную модель и свидетельство о государственной регистрации базы данных, издана одна монография по теме исследования.

Автореферат написан информативно, хорошо иллюстрирован, отражает все разделы диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации Сериковой О.В. нет. Имеются редакционные опечатки. Эти замечания не являются существенными и не влияют на общую положительную оценку целостной и завершённой диссертационной работы.

Однако в порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- Возможно ли использование теста буккального эпителия для других заболеваний слизистой полости рта?

- Возможно ли использование разработанной нейросетевой системы в других областях медицины?

Заключение

Диссертационная работа Сериковой Ольги Васильевны «Проявления красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ: совершенствование методов диагностики и лечения» является завершенным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной проблемы стоматологии – повышения эффективности диагностики и лечения проявлений красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ.

По актуальности темы, объему выполненных исследований, методологии, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), а ее автор Серикова Ольга Васильевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.7 – Стоматология.

Официальный оппонент –
профессор кафедры (клиники) общей стоматологии
Федерального государственного бюджетного
военного образовательного учреждения
высшего образования «Военно-медицинская
академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры общей стоматологии

Борисова Э.Г.

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академики Лебедева, 6, лит. Ж,
Тел: +7(812) 667-71-18
Веб-сайт: <http://www.vmeda.mil.ru>
Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru

Подпись Э.Г. Борисовой заверяю:
Начальник отдела организации научной работы
и подготовки научно-педагогических кадров,
к.м.н. подполковник медицинской службы

«24» декабря 2021 г.



Овчинников Д.В.