

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ДПО «Институт
повышения квалификации
Федерального медико-
биологического агентства»
профессор Рева В.Д.

« ___ » _____ 2015 г

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации соискателя кафедры стоматологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Е.М. Киржиновой на тему: «Гемодинамические и микробиологические аспекты местной терапии самостоятельных заболеваний красной каймы губ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность исследования. Известно, что красная кайма, слизистая оболочка и кожа губ могут вовлекаться в патологический процесс при многих дерматозах: эритематозе, красном плоском лишае, псориазе, туберкулезе, сифилисе. Самостоятельные заболевания губ часто развиваются в результате воздействия неблагоприятных климатических факторов, к которым можно отнести ультрафиолетовое излучение, слишком низкую или высокую температуру воздуха. По этой причине хейлитами часто страдают люди, работа которых связана с регулярным пребыванием на свежем воздухе. Хейлит может быть симптомом какого-то заболевания и проявляться на фоне нейродермита или атопического дерматита. Экзематозные хейлиты образуются при различных экземах, макрохейлиты – при неврите лицевого нерва в сочетании со складчатым языком. Наиболее распространенной причиной заболевания являются дерматозы. Кожа губ, слизистая оболочка и красная кайма также могут воспаляться при системных и инфекционных заболеваниях.

Несмотря на ограниченность поражения, сложный многокомпонентный патогенез воспалительных и деструктивных заболеваний красной каймы губ до настоящего времени остается не до конца изученным. Снижение неспецифической сопротивляемости организма способствует изменению взаимоотношений макроорганизма с симбионтной флорой, которые приводят к усилению вирулентных свойств условно-патогенной микрофлоры. Поэтому, проблема развития хейлитов может быть обусловлена изменениями качественного и количественного состава микробной флоры красной каймы губ, которые возникают под влиянием двух биоценозов: кожи и ротовой полости.

Недостаточная изученность патогенеза заболеваний красной каймы губ обуславливает невысокую эффективность терапевтических средств, методов лечения и профилактики. Актуальность данной проблемы свидетельствует о необходимости разработки патогенетически обоснованных средств и поэтапных методов комплексного лечения, которые бы обеспечивали высокую клиническую эффективность. Перспектива решения данной проблемы связана с применением новых препаратов пролонгированного действия, способных обеспечить точную дозировку препарата, поддерживать его лечебную концентрацию в течение требуемого периода времени.

Таким образом, актуальность рассматриваемой научной проблемы является вполне адекватной поставленной цели исследования - повышению эффективности лечения больных заболеваниями красной каймы губ за счет разработанной местной терапии с учетом особенностей гемодинамики и функционального состояния сосудистой системы губ, а также состава выделяемой микрофлоры и уровня ее резистентности к противомикробным средствам.

В этой связи диссертационное исследование Е.М. Киржиновой, направленное на решение данных проблем, представляется актуальным, а использованные автором методики исследования являются обоснованными и современными.

Научно-практическая значимость исследования. В представленной диссертационной работе автором с помощью доплерографических методов

исследования и холодной пробы определены критерии оценки гемодинамики и функционального состояния системы кровоснабжения губ у здоровых лиц. Впервые установлена роль изменения локальной гемодинамики и функционального состояния сосудистой системы губ в патогенезе самостоятельных заболеваний красной каймы губ, дана оценка региональной специфике резистентности микрофлоры, выделяемой при хейлитах, к противомикробным средствам. Впервые разработана и использована ранозаживляющая мазь в комплексе терапии самостоятельных заболеваний красной каймы губ. Установлено, что положительная динамика показателей цитологического анализа у больных основной группы с самостоятельными заболеваниями красной каймы губ свидетельствует об эффективности местной патогенетической терапии хейлитов по сравнению с традиционными методами лечения.

Разработана ранозаживляющая мазь и обосновано ее использование в комплексе терапии самостоятельных заболеваний красной каймы губ. Установлено, что разработанный подход к лечению и профилактике самостоятельных заболеваний красной каймы губ способствовал повышению терапевтической эффективности и предупреждению рецидивов у 83,5-98% больных.

Практическому здравоохранению предложена схема дифференцированного подхода к выбору метода терапии первичных хейлитов, основанная на особенностях гемодинамики и функционального состояния сосудистой системы губ, а также состава выделяемой микрофлоры и уровня ее резистентности к противомикробным средствам.

Выводы диссертации научно обоснованы, базируются на анализе достаточного количества морфологического, цитологического, лабораторного и клинического материала с применением современных методов исследования, адекватны поставленной цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении. Весь лабораторный и клинический материал статистически

обработан. Результаты диссертационной работы широко обсуждены в печати и на различных научных форумах, включая научные форумы Всероссийского уровня.

Автором разработаны практические рекомендации по применению результатов диссертационного исследования. По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты диссертационной работы Е.М. Киржиновой рекомендуется включить в программу обучения врачей-ординаторов и аспирантов, а также в программы обучения врачей-стоматологов хирургического профиля на циклах профессиональной переподготовки, врачей-стоматологов на курсах повышения квалификации и тематического усовершенствования. Целесообразно издание методических рекомендаций и создание учебного видеофильма по теме диссертации. Результаты функциональных исследований также могут быть использованы в практическом здравоохранении в качестве объективных критериев при определении местной адаптационной реакции сосудистого русла губ, а также для объективной оценки эффективности проводимой терапии.

Заключение. Диссертация соискателя кафедры стоматологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Екатерины Михайловны Киржиновой тему: «Гемодинамические и микробиологические аспекты местной терапии самостоятельных заболеваний красной каймы губ», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком современном методическом уровне по актуальной проблеме стоматологии.

Диссертация Е.М. Киржиновой является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором, в результате которой автором решена задача повышения эффективности лечения больных с

самостоятельными заболеваниями красной каймы губ, что имеет существенное значение для стоматологии и медицины в целом.

Учитывая практическую значимость полученных результатов и вытекающих из них положений, диссертационная работа Е.М. Киржиновой полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Киржинова Екатерина Михайловна, безусловно, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – стоматология.

Отзыв заслушан и утвержден на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии ФГБОУ «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», протокол №_____ от «_____» _____ 20__ г.

Заведующая кафедрой клинической стоматологии и имплантологии
ФГБОУ «Институт повышения квалификации
Федерального медико-биологического агентства»

доктор медицинских наук, профессор

В.Н. Олесова

Подпись профессора В.Н. Олесовой заверяю:

Ученый секретарь Института
повышения квалификации ФМБА России

А.И. Борисов

1. Олесова В.Н. Применение современных лазерных технологий для лечения и профилактики хронического неспецифического афтозного стоматита/Яночкина Н.С., Олесова В.Н., Корчажкина Н.Б.//В книге: Тезисы докладов VI Всероссийского съезда физиотерапевтов. Под редакцией В.В. Кирьяновой. - 2006. - С. 154.
2. Профилактика стоматологических заболеваний у взрослых/Уйба В.В., Гарус Я.Н., Рева В.Д., Олесова В.Н., Бабенков Д.И.//Методические рекомендации. Москва, 2006.
3. Олесова В.Н. Поражение полости рта, вызванные источником ионизирующего излучения/Гончарова Е.Н., Олесова В.Н., Синицина В.Н., Бачанова Л.Н.//Российский стоматологический журнал. - 2002. - № 4. - С. 44.
4. Олесова В.Н. Изменения микроциркуляции в тканях пародонта на этапах ортопедического лечения больных с патологией пародонта/Ермак Е.Ю., Олесова В.Н., Парилов В.В., Индюков В.В., Озиева Л.М., Павлова Н.А.//Российский стоматологический журнал. - 2009. - №3. - С. 33-36.
5. Олесова В.Н. Стоматологическая заболеваемость у работников плутониевого производства с большим стажем работы/Олесова В.Н., Бежина Л.Н., Бушманов А.Ю., Хавкина Е.Ю., Мартиросов А.Г., Сорокоумов Г.Л.//Стоматология. - 2007. - Т. 86. - № 3. - С. 72-76.
6. Олесова В.Н. Морфологическая характеристика слизистой оболочки полости рта и губ до и после внутрикостной имплантации в различных условиях тканевого ложа/Олесова В.Н.//Новое в стоматологии. - 1997. - № 6. - С. 26.
7. Олесова В.Н. Динамика микроциркуляции в слизистой оболочке протезного ложа у пациентов в период приспособления к полным съемным протезам/Олесова В.Н., Шашмурина В.Р., Силаев Е.В., Кузнецов А.В., Магамедханов Ю.М., Кравченко В.В., Журули Г.Н., Пименов А.Б.//Российский стоматологический журнал. - 2008. - № 3. - С. 34-36.
8. Олесова В.Н. Компенсация микроциркуляторных расстройств в полости рта у пациентов со съемными протезами при применении КВЧ-

воздействий/Олесова В.Н., Рева В.Д., Косова М.М.//Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. - 2006. - № 6. - С. 63.

9. Олесова В.Н. Влияние фототерапии на состояние локального кровотока слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ у больных в раннем реабилитационном периоде после трансдентальной имплантации/Минасян А.Ф., Корчажкина Н.Б., Олесова В.Н.//Актуальные вопросы восстановительной медицины. - 2004. - № 2.