

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Чижиковой Татьяны Степановны на диссертационную работу 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», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность диссертационного исследования

Под собирательным термином «хейлит» объединяют самостоятельные заболевания губ, а также поражения губ, как признак других заболеваний слизистой оболочки рта, кожи, некоторых нарушений обмена веществ.

Действительно, постоянное воздействие на губы внешней среды с перепадами температуры, повышенная опасность инфекции, участие их в процессе питания, воздействие на губы экологически неблагоприятных, а зачастую вредных веществ, забивание желез губной помадой приводит к шелушению, морщинкам, трещинкам и потере цвета. Зачастую, при присоединении инфекции, возникают воспалительные заболевания губ - хейлиты. В настоящее время принята систематика заболеваний слизистой оболочки полости рта, в которой выделена группа самостоятельных заболеваний губ: эксфолиативный хейлит, метеорологический хейлит, актинический хейлит, glandулярный хейлит, хроническая трещина губ и лимфоэдема. Длительно существующие хронические трещины красной каймы губ озлокачиваются, поэтому многие авторы рассматривают их как факультативные предраковые состояния. Анализ литературы показывает, что воспалительные и деструктивные заболевания красной каймы губ отличаются многообразием и встречаются сравнительно часто - от 6,8% до

25,3%. Вместе с тем, распространенность заболеваний красной каймы губ среди взрослого населения регионов Ставропольского края и юга Российской Федерации не изучена. Хотя известно, что изучение стоматологической заболеваемости населения никогда не теряет своей актуальности, позволяя, согласно рекомендациям ВОЗ, разрабатывать программы профилактики, адаптированные к нуждам каждого конкретного региона страны.

В связи со всем вышеизложенным диссертационное исследование Е.М. Киржиновой является достаточно актуальным, решению поставленной цели - повышению эффективности лечения больных заболеваниями красной каймы губ – и посвящена данная научная работа.

Научная новизна результатов диссертационной работы

Автором диссертационной работы с помощью доплерографических методов исследования и холодной пробы определены критерии оценки гемодинамики и функционального состояния системы кровоснабжения губ у здоровых лиц, установлена роль данных показателей в патогенезе самостоятельных заболеваниях красной каймы губ, что вполне соответствует понятию «научная новизна». Впервые дана оценка региональной специфике резистентности микрофлоры, выделяемой при хейлитах, к противомикробным средствам. Одной из немаловажных заслуг данной работы является то, что авторским коллективом, куда входит и диссертант, разработана и использована в клинических условиях новая ранозаживляющая мазь. Причем в ходе своей научной работы автором убедительно доказано, что положительная динамика показателей цитологического анализа у больных основной группы с самостоятельными заболеваниями красной каймы губ свидетельствует об эффективности разработанной местной патогенетической терапии хейлитов по сравнению с традиционными методами лечения.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных в диссертации

Автором использовались бактериологические, функциональные, клинические, лабораторные, статистические методы исследования.

Е.М. Киржинова провела интересное исследование по изучению этиологических и патогенетических аспектов развития, течения и исходов заболеваний красной каймы губ, ее дана оценка гемодинамических и бактериологических особенностей хейлитов для обоснования этиотропной и патогенетической терапии разработанной мазью.

Общий объем клинических исследований: 120 больных в возрасте от 16 до 65 лет (по 60 человек в контрольной и основной группах), 60 здоровых лиц 20-30-летнего возраста в качестве группы сравнения.

Микробиологическое обследование проведено у 60 здоровых лиц и 120 больных с воспалительными и деструктивными хейлитами в процессе обследования и по окончании лечения.

Функциональные исследования проводились на базе отделения функциональной и ультразвуковой диагностики краевой клинической больницы.

Список использованной литературы включает 188 источников, из них 84 отечественных и 104 иностранных автора. Диссертация иллюстрирована 26 рисунками и микро- и фотографиями, содержит 30 таблиц.

Статистическая обработка и анализ полученных данных выполнены автором самостоятельно с использованием пакетов современных программ. На основе полученных данных сделаны достоверные, обоснованные, лаконичные выводы и рекомендации.

Объем исследований и клинических наблюдений вполне репрезентативен и не вызывает сомнений в адекватности выбранных методов исследования.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК, получен 1 патент РФ на изобретение.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация Киржиновой Е.М. состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы исследования, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Во введении автором обоснована актуальность научного исследования, сформулирована цель, соответственно которой четко составлены задачи, обоснованы основные положения, выносимые на защиту, и практическая значимость диссертационного исследования.

В обзоре литературы подробно приведен анализ влияния факторов внешней и внутренней среды организма на возникновение и развитие хейлитов, дана оценка эффективности использования различных средств и методов лечения и профилактики заболеваний красной каймы губ.

Во второй главе описаны материал и методы исследования, в том числе современные методы функциональных и микробиологических исследований.

В следующей главе, посвященной результатам исследования микробной флоры красной каймы губ проводится анализ состава микроорганизмов выделенных при патологии красной каймы губ.

В следующей главе, посвященной разработке оригинального состава ранозаживляющей мази для включения в комплекс терапии заболеваний красной каймы губ проводится микробиологическое обоснование использования разработанной ранозаживляющей мази, что дополнительно подчеркивает эффективность разработанного средства терапии самостоятельных заболеваний красной каймы губ.

В главе, посвященной исследованию гемодинамики и функционального состояния сосудистой системы губ оценивается возможность использования неинвазивного анализа показателей кровотока для оценки эффективности проводимой терапии.

В следующей главе автор приводит результаты цитологического исследования процессов регенерации эпителия красной каймы губ под влиянием разработанного местного патогенетического лечения.

Все главы диссертации имеют наглядный характер, содержат большое количество рисунков и таблиц, в которых все данные подвергнуты расширенной статистической обработке.

Представленная диссертационная работа Е.М. Киржиновой легко читается, иллюстрирована таблицами, диаграммами, фотографиями собственных наблюдений. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки не умаляют достоинства диссертационной работы. В целом работа заслуживает высокой положительной оценки. На основании проведенных исследований автором сделаны логичные выводы, а так же даны четкие практические рекомендации для врачей-стоматологов.

Практическая значимость диссертационной работы

Разработанный автором новый подход к лечению и профилактике заболеваний красной каймы губ способствовал повышению терапевтической эффективности и предупреждению рецидивов у подавляющего количества больных. Результаты функциональных исследований могут быть с успехом использованы в практическом здравоохранении в качестве объективных критериев при определении местной адаптационной реакции сосудистого русла губ, а также для объективной оценки эффективности проводимой терапии.

Благодаря полученным данным 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.

Внедрение результатов исследования

Материалы диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедрах стоматологии, хирургической стоматологии,

терапевтической стоматологии, стоматологии детского возраста Ставропольского государственного медицинского университета.

Результаты диссертационного исследования внедрены и используются в лечебной работе государственных и частных учреждений, в том числе стоматологической поликлинике №1 г. Ставрополя, стоматологической поликлинике г. Михайловска, стоматологических отделениях центральных районных больниц городов Буденновск и Ипатово Ставропольского края, в частных стоматологических клиниках «Фитодент» и «Полет».

Замечания и вопросы

В диссертационной работе имеются некоторые погрешности и опечатки, а также несогласованные предложения. Вместе с этим, принципиальных замечаний у меня нет, есть несколько вопросов, ответы на которые хотелось бы получить.

1. Скажите, на чем основывался выбор и каким образом определялась массовая доля компонентов, входящих в состав разработанной мази?
2. При лечении хейлитов вы рекомендуете использование комплексной терапии ранозаживляющей мази вместе с физиотерапией, витаминотерапией. Предположим, что вторая часть недоступна для ряда лиц. Будет ли ранозаживляющая мазь достаточно эффективна в данных обстоятельствах?

Указанные недочеты не носят принципиального характера и не уменьшают научной и практической значимости проведенного автором исследования.

Заключение

Диссертационная работа соискателя кафедры стоматологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Екатерины Михайловны Киржиновой на тему: «Гемодинамические и микробиологические аспекты местной терапии

самостоятельных заболеваний красной каймы губ», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне и решающей актуальную задачу терапевтической стоматологии по повышению эффективности лечения больных с самостоятельными заболеваниями красной каймы губ.

По актуальности изучаемой проблемы, объему проведенных исследований, научной и практической значимости 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, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры стоматологии

государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего профессионального образования

«Пятигорский медико-фармацевтический институт» -

филиал государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего профессионального образования

«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

Т.С. Чижикова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Т.С. Чижиковой заверяю:

« ____ » _____ 2015 г.