

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России Токмаковой Светланы Ивановны на диссертационную работу Дьяченко Светланы Владимировны по теме: «Клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. – стоматология, 3.2.3. – общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Актуальность темы исследования обусловлена высокой распространенностью красного плоского лишая в структуре заболеваний слизистой оболочки рта, а также отсутствием объективных методов мониторинга патологического процесса и низкой неэффективностью общепринятых методов лечения. Требуется создание комплексного лечебно-диагностического алгоритма обследования, наблюдения и лечения пациентов.

Выраженная боль, канцерофобия, длительность течения, склонность к рецидивам приводят к развитию повышенной раздражительности и постоянной тревоги, что ухудшает качество жизни пациентов. Вследствие неэффективного мониторинга и фармакотерапии наблюдается распространение очагов и развитие вялотекущего процесса, возникновение осложнений и устойчивости к терапии, что ухудшает прогноз, способствует хронизации и приводит к социально-экономическим проблемам в организации оказания стоматологической помощи.

Разработанные клинико-организационные принципы медицинского сопровождения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта направлены на повышение качества оказания стоматологической помощи и основаны на использовании современных цифровых технологий и дифференциированном подходе.

Актуальность исследования Дьяченко С.В. очевидна и обусловлена целесообразностью разработки и внедрения системы мониторинга, лечения и маршрутизации пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта с учетом клинических и организационных особенностей.

Степень научной новизны и достоверность результатов. В диссертационном исследовании Дьяченко С.В. был разработан аппаратно-программный комплекс для объективной оценки клинического течения

красного плоского лишая слизистой оболочки рта и осуществления локальной доставки лекарственного препарата в патологический очаг.

По результатам сравнительных клинических, лабораторных и функциональных методов исследования доказана эффективность схемы маршрутизации и аппаратно-программного комплекса для мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта.

Получены функциональные данные, отражающие состояние локального кровотока и микроциркуляторные изменения слизистой оболочки в очаге поражения и в симметричной области у пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта.

Впервые разработан и внедрен комплексный дифференцированный подход к мониторингу, лечению и маршрутизации пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта. Выявлены клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта.

Научные результаты Дьяченко С.В. доказали эффективность применения предлагаемых цифровых методов мониторинга и лечения по сравнению с общепринятой схемой лечения, получены патент РФ на изобретение и свидетельства о регистрации базы данных.

Автором лично проведена разработка аппаратной и программной частей комплекса по диагностике и ведению пациентов с эрозивно-язвенными поражениями при красном плоском лишае слизистой оболочки рта, а также предложена критериальная балльная шкала, основанная на учете индивидуальных клинических показателей. Самостоятельно проведен ретроспективный анализ по вопросам распространенности патологии, а также набор пациентов в группы исследования, выполнение клинической части работы с последующим диспансерным наблюдением в течение 12 месяцев. Соискателем лично разработана анкета для врачей-стоматологов и проведен социологический опрос среди специалистов различных стоматологических медицинских организаций г. Волгограда и Волгоградской области. Автором лично предложены схемы маршрутизации пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта с учетом уровня стоматологических медицинских организаций и с применением телемедицинских технологий. Автором проведена аналитическая и статистическая обработка полученных данных. Достоверность результатов, положений и выводов в диссертационной работе представлена четко и не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации. Работа изложена на 221 странице, состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», 4

глав собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация содержит ссылки на источники отечественный и зарубежной литературы (134 и 130, соответственно). Работа иллюстрирована 16 таблицами и 84 рисунками.

Автором сделан подробный обзор литературы, описывающий современные представления об основных клинических аспектах мониторинга и лечения красного плоского лишая слизистой оболочки рта. Большое внимание уделяется современным методам диагностики и контроля течения эрозивно-язвенных поражений при красном плоском лишае слизистой оболочки рта. Отдельно автор представил информацию по вопросам организации стоматологической помощи данным пациентам.

Во второй главе диссертации подробно изложены материалы и методы проведенного исследования: клиническое обследование, лазерное допплеровское флюметрическое исследование, методы оценки мукозального иммунитета и изучения про- и противовоспалительных параметров ротовой жидкости, а также методы социологического исследования. Использованный комплекс клинических, функциональных, лабораторных методов позволил подтвердить положения, выносимые на защиту, сформулировать выводы, соответствующие поставленным задачам, а также разработать и предложить практические рекомендации.

В третьей главе представлены результаты исследования распространенности красного плоского лишая относительно общей структуры заболеваний слизистой оболочки рта и клинических форм, возраста пациентов, проблемных вопросов при организации оказания помощи в Волгограде и Волгоградской области. Кроме вопросов ретроспективного анализа, приведены данные социологического исследования.

Четвертая глава подробно описывает результаты разработки аппаратно-программного комплекса для мониторинга и лечения эрозивно-язвенных поражений при красном плоском лишае слизистой оболочки рта. Отдельно автор представляет клинические параметры, которые анализируются при помощи собственной оригинальной методики: планиметрические характеристики очага поражения с подсчетом площади, соотношение типа тканей, границы перифокального воспаления, интенсивность боли, наличие или отсутствие экссудата.

Пятая глава посвящена сравнительному клиническому исследованию различных методов мониторинга и лечения эрозивно-язвенных поражений при красном плоском лишае слизистой оболочки рта в стоматологических медицинских организациях (СтМО) различных уровней. Автор подробно

описывает клиническую характеристику пациентов с данной патологией и динамику клинической картины в полости рта пациентов с эрозивно-язвенной формой плоского лишая на фоне общепринятых методов мониторинга и лечения, применяемых в сельских и городских СтМО, и в СтМО третьего уровня при использовании собственной оригинальной методики и цифровых объективных способов мониторинга и дифференцированного лечения. Полученные результаты доказали необходимость совершенствования организации стоматологической помощи данным пациентам в стоматологических медицинских организациях различных уровней.

Шестая глава посвящена оптимизации схемы маршрутизации у пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта и разработке порядка диспансеризации пациентов, а также оценке их эффективности на основе клинических, лабораторных и функциональных показателей пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая слизистой оболочки рта. Автор подробно описывает динамику клинической картины у пациентов, которые при неэффективности терапии в течение 30 дней в стоматологических медицинских организациях городского и сельского уровней, были направлены в СтМО 3-его уровня, согласно трехэтапной схеме маршрутизации.

Кроме того, результаты клинического исследования подтверждены данными анализа ротовой жидкости пациентов с изучением С-реактивного белка, про- и противовоспалительных цитокинов, а также параметров мукозального иммунитета.

Результаты лазерного допплеровского флюметрического исследования содержат сведения о функциональном состоянии микроциркуляторного русла слизистой оболочки рта у здоровых людей, у пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая в очаге поражения и в симметричной области. Подробно описана динамика показателей микроциркуляции у пациентов.

Полученные результаты подтверждают наибольшую эффективность применения объективной методики мониторинга и лечения в сравнении с общепринятой терапией. Положительная динамика, наблюдаемая у пациентов, направленных по схеме маршрутизации в СтМО 3-его уровня, позволила доказать эффективность трехэтапной системы. Обосновано включение в нее телемедицинских технологий.

В седьмой главе «Обсуждение полученных результатов» автор детально и подробно проводит анализ указанных закономерностей,

достоверно демонстрирующих эффективность предложенной методики объективного мониторинга и лечения, а также схемы маршрутизации.

На основании полученных результатов автором сформулированы выводы и практические рекомендации.

Степень обоснованности положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации. Анализируя содержание работы, можно выделить основные направления, определяющие новизну работы, ее теоретическую и практическую ценность. Все положения диссертационного исследования Дьяченко С.В. достоверны, объективны и обоснованы материалами работы. Выводы соотносятся с поставленными задачами и отражают полученные результаты. Практические рекомендации вытекают из содержания исследования и определяют конкретные пути их реализации в клинике.

Обоснованность научных положений и выводов не вызывает сомнений, поскольку в работе представлен достаточный объем клинико-лабораторных исследований: было проведено обследование 114 пациентов в возрасте от 45 до 59 лет (соответствует градации среднего возраста по классификации ВОЗ, 2021) с эрозивно - язвенной формой красного плоского лишая (L 43.1.). Пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от уровня стоматологической медицинской организации, в которой осуществлялись мониторинг и лечение патологии. Далее пациенты, у которых не было достигнуто клинической стабилизации процесса в течение 30 дней при наблюдении в СтМО 1-ого и 2-ого уровней, были направлены в СтМО 3-его уровня, согласно систематизированной трехэтапной схеме маршрутизации. Оценивались ближайшие (3-й, 7-й, 14-й, 21-й день) и отдаленные (через 1, 3, 6, 9 и 12 месяцев) результаты мониторинга и лечения в СтМО различных уровней. Применение современных функциональных и лабораторных методов (лазерной допплеровской флюметрии, определение цитокинового профиля TNF α , ИЛ-8, ИЛ-10 и пр.) позволило изучить поставленные автором задачи всесторонне.

Сопоставление полученных клинических, функциональных и иммунологических данных, а также анализ тенденций в их динамике позволили достоверно обосновать и подтвердить положения, выносимые на защиту, и сформулировать соответствующие выводы и практические рекомендации.

Практическая ценность работы. Дополнены и систематизированы клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта путем анализа полученных клинических показателей с помощью разработанного аппаратно-

программного комплекса, определяющего маршрутизацию пациентов на соответствующий уровень специализированной помощи. Полученные данные об эффективности разработанного аппаратно-программного комплекса способствуют повышению качества мониторинга пациентов. Применение технологии направленного транспорта лекарственного препарата в очаг поражения при красном плоском лишае слизистой оболочки рта с помощью электрофореза повышает качество оказания стоматологической помощи при лечении эрозивно-язвенных поражений данной патологии. Разработанная система дает возможность осуществлять мониторинг и лечение эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта с учетом дифференцированного подхода, что позволяет расширить показания к ее применению в стоматологической практике.

В клиническую работу врача стоматолога внедрена неинвазивная, объективная и доступная методика мониторинга эрозивно-язвенных поражений при красном плоском лишае, а также способ адресной доставки лекарственного средства.

Внедрение результатов проведенных исследований. Разработанные и апробированные алгоритмы мониторинга и лечения пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая слизистой оболочки рта с позиции дифференцированного пациент-ориентированного подхода используются в практике Стоматологического клинико-диагностического центра ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, ГАУЗ «ВОКСП», ГАУЗ «ДКСП №2», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №7», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №8», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №9». По результатам работы оформлено 8 клинических внедрений в лечебные стоматологические организации Волгоградской области.

Материалы могут быть использованы при разработке целевых программ в качестве научного обоснования перспективного планирования развития стоматологической помощи, при подготовке учебных и методических пособий для студентов и врачей-стоматологов.

Полнота опубликованных результатов научных исследований. Диссертация выполнена на современном методическом уровне. Автором проделан большой объем работы, которую, безусловно, можно считать завершенной. По теме исследования опубликовано 18 печатных работ, из них 11 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений кандидатских диссертаций, 4 - в журналах, входящих в базу данных Scopus, 1 - Web of Science. По результатам диссертационной работы

получены 1 патент РФ на изобретение, 4 свидетельства о регистрации базы данных, издано 4 учебных пособий.

Материалы диссертации обсуждались на научных мероприятиях: международных научно-практических конференциях и симпозиумах (г. Витебск, Беларусь, г. Архангельск, г. Барнаул, г. Москва)

Автореферат диссертации полностью отражает основные результаты, написан в соответствии с существующими требованиями, содержит основные научные положения, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы.

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Диссертация написана хорошим научным литературным языком. Встречаются отдельные стилистические неточности и технические опечатки. Хотелось бы отметить необходимость применения трехэтапной системы маршрутизации при ведении пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В клиническое исследование были включены пациенты с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая, однако и при буллезной форме наблюдаются эрозивные поражения в полости рта, почему данные пациенты Вами не наблюдались?

2. Каким образом осуществляется адаптация внутроротовой насадки разработанного аппаратно-программного комплекса для мониторинга и лечения в различных зонах ротовой полости?

Заключение. Диссертация Дьяченко С.В. на тему «Клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта», выполненная под руководством д.м.н., доцента Ю.А. Македоновой и д.м.н., доцента В.В. Шкарина, по специальностям 3.1.7. – стоматология; 3.2.3. – общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы – повышение эффективности мониторинга и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, а также совершенствование организационной структуры оказания стоматологической помощи, имеющей важное значение для медицины, а именно для стоматологии и общественного здоровья и организации здравоохранения. Диссертационное исследование имеет теоретическую и практическую ценность, по актуальности, новизне,

методическому уровню выполнения и достоверности полученных результатов, соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Дьяченко Светлана Владимировна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. – стоматология; 3.2.3. – общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор


С.И. Токмакова

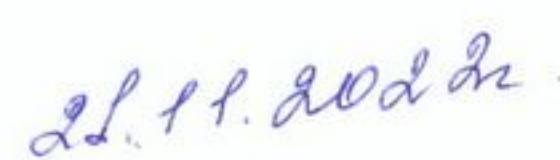
Подпись С.И. Токмаковой заверяю:
начальник управления кадров


Е.А. Мякушев

« 07 » ноября 2022 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40,
тел.: +7(3852) 566-800; e-mail: rector@agmu.ru
кафедра терапевтической стоматологии:
тел.: +7(3852) 477-989.


22.11.2022

Председателю диссертационного
совета 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО
ВолгГМУ Минздрава России
д.м.н., профессору С.В. Дмитриенко

Глубокоуважаемый Сергей Владимирович!

Я, Токмакова Светлана Ивановна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласна выступить официальным оппонентом и дать отзыв по диссертационной работе Дьяченко Светланы Владимировны на тему: «Клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта», представленную в Диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.7. – стоматология (медицинские науки); 3.2.3. – общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

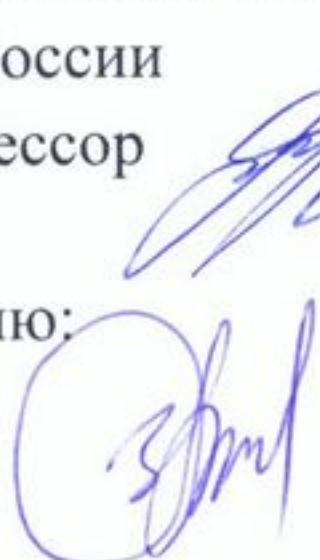
Информирую о том, что:

- не являюсь соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации;
- не являюсь работником (в том числе по совместительству) организаций, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем);
- не являюсь членом экспертного совета ВАК Минобрнауки РФ и диссертационного совета на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Согласна на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

заведующий кафедрой терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

подпись Токмаковой С.И. заверяю:
начальник управления кадров
«23» сентября 2022 г.



Токмакова Светлана Ивановна

Мякушев Е. А.



СВЕДЕНИЯ об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Токмакова Светлана Ивановна назначена официальным оппонентом по кандидатской диссертации Дьяченко Светланы Владимировны на тему: «Клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.7. – стоматология (медицинские науки); 3.2.3. – общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2.005.03, действующий на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России
Местонахождение	Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул
Почтовый адрес	656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40
Телефон	+7 (3852) 566-800
Адрес электронной почты	e-mail: rector@agmu.ru
Адрес официального сайта	https://www.asmu.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Токмакова Светлана Ивановна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	<p>1. Способ оценки функционального состояния микрогемоциркуляции тканей пародонта / Токмакова С.И., Кириенкова Е.А. // Патент на изобретение 2765327 С1, 28.01.2022. - Заявка № 2021115640 от 31.05.2021.</p> <p>2. Совершенствование методов лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита у маломобильных пациентов / Баштовой А.А., Козлова М.В., Горбатова Е.А., Токмакова С.И., Бондаренко О.В., Побединская Л.Ю. // Институт стоматологии. - 2019. - № 2 (83). - С. 70-73.</p> <p>3. Озонотерапия в комплексном лечении лейкоплакии слизистой оболочки рта /Зяблицкая К.В., Воробьева Е.Н., Токмакова С.И., Шарлаева Е.А., Соколова Г.Г., Батанина И.А., Бондаренко О.В. // Медицинский алфавит. - 2018. – Т.1.-№ 2 (339).-С.11-15.</p> <p>4. Характеристика изменений иммунологических показателей при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта / Бондаренко О.В., Токмакова С.И., Побединская Л.Ю., Воблова Т.В., Жукова Е.С. // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI</p>

	<p>веке. - 2017. - Т.19. - № 4. - С. 10-12.</p> <p>5. Ранняя диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта с применением флюоресценции / Бондаренко О.В., Токмакова С.И., Побединская Л.Ю., Сгибнева В.А. // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. - 2017. - Т.19. - № 6. - С. 26-28.</p> <p>6. Структура, диагностика, клинические особенности заболеваний слизистой оболочки полости рта и современные технологии комплексного лечения / Токмакова С.И., Бондаренко О.В., Улько Т.Н. // Бюллетень медицинской науки.- 2017.-№ 1(5).-С. 90-92.</p>
--	---

ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России подтверждает, что аспирант Дьяченко Светлана Владимировна не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе и инновациям

ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России

доктор биологических наук

А.Ю. Жариков

«23» сентября 2022 г.

