

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. Избранная для исследования тема посвящается одной из наиболее сложных проблем стоматологии – воспалительным заболеваниям слизистой оболочки полости рта (далее – СОПР) у детей. Дети, обратившиеся за стоматологической помощью с заболеваниями СОПР, представляют одну из наиболее сложных проблем из-за трудностей в диагностике и лечении [Заркумова А. Е., 2017; Исакова М. К., 2017]. Проблема усложняется еще и тем, что до настоящего времени каких-либо мер коммунальной профилактики болезней СОПР не разработано [Азимбаев Н. М., 2016].

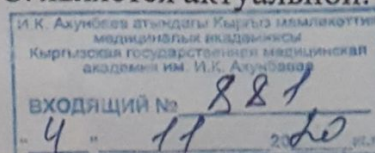
В течение последнего десятилетия в основном уделяется значительное внимание проблеме профилактики и лечения хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта в трудах отечественных и зарубежных исследователей [Заркумова А. Е., 2017; Сарап Л. Р., 2015]. Это обусловлено увеличением негативного влияния на организм человека иммунодепрессивных факторов окружающей среды. Так же широким и не всегда обоснованным использованием медикаментов с антибактериальными свойствами [Краева Н. Г., 2014; Макарова В. И., 2014; Токаева Н. Г., 2017; Боландина Е. С., 2017].

Важными мероприятиями, обеспечивающими успех лечения, считается клинико-иммунологическое обследование больного с целью выявления, а затем лечения сопутствующей патологии, прежде всего заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени, фокальной инфекции, аллергии, ликвидация Т-клеточного дефицита, применение средств, модулирующих иммунное состояние больных, их неспецифическую реактивность [Ермакова Л. А., 2017].

Известно, что нарушения иммунологического и свободнорадикального статуса могут влиять на течение и прогноз хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта [Азимбаев Н. М., 2016].

В связи с этим изучение состояния свободнорадикальных процессов и антиоксидантной защиты в слюне и крови, разработка дифференцированных принципов терапии является актуальной задачей современной стоматологии.

Таким образом, вышеизложенное свидетельствует, о том, что тема диссертационной работы Суеркулова Э.С. является актуальной. В связи с этим



разработан и предложен новый способ комплексного лечения стоматитов у детей в научной работе соискателя.

Цель работы заключается - в повышении 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 цели работы соискателем были поставлены следующие 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.

Выполненную диссертационную работу соискателя Суеркулова Э.С. можно считать завершённым научным трудом и направлена на выявление заболеваемости стоматитов у детей, а также разработку и внедрение новых способов комплексного лечения. Данная научная работа является инициативной.

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

Для получения новых и достоверных научных результатов соискателем были проведены следующие методы исследования: ретроспективный анализ, изучение стоматологического статуса, общие клинические, метод полимеразной цепной реакции, биохимические, рН-метрия ротовой жидкости, статистические методы.

Ретроспективный анализ. Проводимый анализ медицинских карт архива отделения ЧЛХ НЦОМид (общее число - 13325 детей, за период с 2005 по 2016 годы) показал, что в 54,4% случаях (7250) составили дети с воспалительными процессами ЧЛЮ. Из них с различными заболеваниями СОПР составили 1301 детей (9,8%) от общего количества. Часто встречаемым стоматитом выявлены вирусные заболевания 7,93% (1013 детей), далее по списку составили - аллергические стоматиты 12,81% (167 детей), кандидозные стоматиты 3,90% (51 детей), афтозные стоматиты 3,27% (43 детей), язвенно-некротические стоматиты 2,06% (27 детей).

Изучение стоматологического статуса. При данном изучении проводили клинический осмотр полости рта. Осматривали: состояния прикуса и твёрдых тканей зубов, тяжей, уздечек, патологической подвижности зубов. Затем

исследовали изменения слизистой оболочки (гиперемия, отёчность, кровоточивость, болезненность), морфологических элементов высыпаний (афты, пузыри, язвы, некротические налёты, корки и др.). Определяли слюноточивость, наличие неприятного запаха изо рта, увеличения лимфатических узлов околочелюстных и шейных областей. При осмотре патологических элементов авторы каждый раз использовали лупу. Всем этим детям заполняли зубную формулу. На всех детей со стоматитами в медицинских картах заполняли новую разработанную авторами «Карту локализации морфологических элементов в полости рта» [Рационализаторское предложение № 872 от 18.06.2019 г. «Карта локализации морфологических элементов в полости рта», выданный Государственной патентной службой Кыргызской Республики]. Лечение было комплексным и проводилось совместно с педиатром, гастроэнтерологом, инфекционистом и другими специалистами.

Общие клинические исследования. Общая гемограмма показывала наличия воспалительного процесса в организме ребёнка. В гемограмме вычислялись количество форменных элементов крови для определения наличия воспалительного процесса. Общий анализ мочи показывала реакцию со стороны почек на наличие белка.

Исследования кала. Для выявления наличия гельминтозов авторы пользовались методом Калантарян, 3-хкратно в течении 1 недели [И.А. Лохматова, 2018].

Метод - полимеразной цепной реакции. Существует тест, определяющий возбудителей на молекулярном уровне, это метод – ПЦР. Данный метод исследования позволяет выявить репликацию возбудителя, её фазу, определяет и идентифицирует ДНК ядер вируса [V. Konstantinova, 2017]. В исследовании автора, для определения возбудителя, биологическим материалом служила слюнная жидкость детей со стоматитами. Указанное исследование методом ПЦР проводилось в одно и то же время, утром натощак.

Биохимические исследования. Определение гидроперекисей липидов в плазме крови и слюнной жидкости проводилось спектрофотометрическим методом. Принцип метода основан на интенсивном ультрафиолетовом поглощении липидных экстрактов биологических жидкостей. Определение активности АОЗ каталазы в плазме крови проводилось спектрофотометрическим методом. Принцип метода основан на способности перекиси водорода образовывать с солями молибдата аммония стойкий, окрашенный комплекс в присутствии плазмы крови. Определение содержания в плазме крови медиаторов воспаления интерлейкинов (ИЛ-1 β , ИЛ-2, ИЛ-6) проводили методом иммуноферментного анализа.

pH - метрия ротовой жидкости. Одним из быстрых и экономичных способов исследования, является измерения pH (водородный показатель) необходимой жидкости или смеси жидкостей (моча, слюна, кал, сперма, кислотность влагалища, грудное молоко, растворы, вода, напитки и т.д.). Этот

метод измерения обеспечивается лакмусовой бумагой. Оценка уровня pH проводилась по эталонной шкале с использованием pH метрических полосок. Исходя из этого, авторы использовали pH-метрию в качестве индикатора эффективности применения лекарственного препарата «Лизак» в растолченном виде. Таким образом, восстановление кислотно-щелочного равновесия ротовой жидкости повышает эффективность лекарственных препаратов, применяемых для местного лечения, и сокращает сроки лечения заболевания.

Статистические методы исследования. Обработку результатов исследования проводили методом вариационной статистики на персональном компьютере с использованием стандартного статистического анализа «Statistika for Windows v. 6.0». Достоверность полученных данных оценивали парным методом по критерию Стьюдента (t). Код достоверности: при $P = 95,0\%$ или $P < 0,01 (**)$, при $P = 99,9\%$ или $P < 0,001 (***)$. Активно использована графическая визуализация информации. Весь объем информации обработан на персональном компьютере в программах MS «Word» и «Excel».

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

Результат 1. Ретроспективный анализ медицинских карт отделения ЧЛХ НЦОМид за период с 2005 по 2016 гг. показал, что заболеваемость слизистой оболочки полости рта у детей составляют 9,8% от количества всех стационарных больных. Часто встречаемыми стоматитами выявлены вирусные заболевания (77,93%), далее по списку составили – аллергические стоматиты (12,81%), кандидозные стоматиты (3,90%), афтозные стоматиты (3,27%), язвенно-некротические стоматиты (2,06%).

Результат 2. 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 наличие гельминтозов: энтеробиоз (60,7%), аскаридоз (18,2%), лямблиоз (10,3%), гименолепидоз (7,3%).

Результат 3. Установлена эффективность новой разработанной 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 КР на изобретение № 1977 от 31.07.2017 г. «Средство для лечения заболеваний полости рта у детей до четырех лет»; патент КР об изобретении № 02/906 от 16.03.2020 г. «Способ лечения воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»].

Результат 4. По результатам указанного клинико-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 гидроперекиси липидов в плазме крови на фоне комплексного лечения ($p < 0,05$), ИЛ-1 β ($p < 0,05$) и ИЛ-6 ($p < 0,01$), а также повышением действия одного из основных ферментов антиоксидантной защиты - каталазы ($p < 0,01$).

На основании полученных результатов можно сделать следующее заключение: научная работа соискателя Суеркулова Э.С. на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей», является завершенным научным трудом, отвечающей требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР» и полностью соответствует специальности: 14.01.14 – стоматология.

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

Обоснованность и достоверность научных результатов, выводов и заключения, сформулированных соискателем были получены, на основе глубокого анализа обширного материала.

Результат 1. Проводимый ретроспективный анализ медицинских карт архива отделения ЧЛХ НЦОМид (общее число - 13325 детей, за период с 2005 по 2016 годы) показал, что в 54,4% случаях (7250) составили дети с воспалительными процессами ЧЛЮ. Из них с различными заболеваниями СОПР составили 1301 детей (9,8%) от общего количества. Часто встречаемым стоматитом выявлены вирусные заболевания 7,93% (1013 детей), далее по списку составили - аллергические стоматиты 12,81% (167 детей), кандидозные стоматиты 3,90% (51 детей), афтозные стоматиты 3,27% (43 детей), язвенно - некротические стоматиты 2,06% (27 детей).

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

Результат 2. При ПЦР - диагностике заболеваний СОПР, как значимый фактор определены ЦМВ (32%), ГП-1 (28%), микст - инфекция (24%), который чаще обнаруживался у тяжелых форм стоматитов. В 84,3% случаев при исследовании на наличие гельминтозов у этих детей, в качестве сопутствующего заболевания выявлено: энтеробиоз (60,7%), аскаридоз (18,2%), лямблиоз (10,3%), гименолепидоз (7,3%). Таким образом, значимыми факторами развития среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей, можно утверждать наличие микст – инфекции и наличия гельминтозов в организме.

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

Результат 3. Разработанный новый способ комплексного лечения стоматитов у детей, с использованием лазерного облучения крови и местного применения препарата «Лизак» в растолченном виде показал себя более

эффективным, что подтверждена оформлением изобретений (решение о выдаче патента КР на изобретение № 02/906 от 16.03.2020 г. «Способ лечения воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»). Достоверен, так как получен в результате клинико-лабораторных, статистических методов исследований.

Результат 4. По данным отделения ЧЛХ НЦОМид в лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей комплексная терапия с использованием лазерного облучения крови и препарата «Лизак» в растолченном виде, установлено эффективность, которая подтверждена нормализацией 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.

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

Результат 1. Частично новый, так как уже имеются исследования, направленные на изучение распространённости, частоты и структуры детей со стоматитами.

Результат 2. Частично новый, так как уже имеются исследования, направленные на изучение значимых факторов, влияющие на тяжесть и течение стоматитов у детей.

Результат 3. Новый, так как ранее комплексного лечения с применением лазерного облучения крови и препарата «Лизак» в растолченном виде стоматитов у детей не проводилось.

Результат 4. Является частично новым, подтвержден результатами анализа клинических, биохимических, статистических и рН - метрических методов исследований.

4. Оценка внутреннего единства полученных результатов.

Показан положительный результат, с применением нового способа комплексной терапии стоматитов у детей соискателя Суеркулова Эрбола Сыргакбековича на тему "Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей". Результаты подтверждены вышеуказанным исследованием актуальных вопросов стоматологии детского возраста. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных и достоверных результатов 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.

Исследование, выполненное соискателем является актуальным, которая отвечает практическим запросам современной детской стоматологии. Ценность работы определена новыми разработками, их клиническим обоснованием и внедрением в практику детской челюстно-лицевой хирургии, при лечении тяжелых форм стоматитов. Внедренные в практику способы лечения, способствуют сокращению сроков и тяжести течения заболеваний слизистой оболочки полости рта. Данная научная работа, несомненно, содержит научное и практическое значение.

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

Полученные результаты научной работы соискателя были отражены в 7 статьях, опубликованных в журналах, вошедших в Перечень рецензируемых научных изданий, утвержденных ВАК КР. Оформлены - 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 соответствует внутреннему содержанию диссертации, где поставленные цели и задачи решены.

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.

Оценивая рецензируемую работу в целом необходимо отметить ее высокий и методический уровень. Диссертация написана грамотным и литературным языком. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы Суеркулова Э.С. не имеется. Вместе с тем, при

ознакомлении с работой возникли некоторые вопросы и замечания: 1. В тексте диссертационной работы местами имеются опечатки и стилистические ошибки. 2. Рекомендуются придерживаться одного термина – вирусный или герпетический стоматит?

10. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям п. 3.1 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК КР».

Научная работа диссертанта 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 завершенным научным исследованием. В рецензируемой работе, на основании выполненных автором комплекса исследований разработаны и внедрены теоретические и практические положения, имеющие существенное значение в решении актуальной проблемы детской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии – совершенствование комплексной терапии детей со среднетяжелой и тяжелой формами стоматитов с использованием инновационных подходов, что соответствует Положению ВАК о порядке присуждения ученых степеней, а соискатель заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:
Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры стоматологии
детского возраста, челюстно-лицевой и
пластической хирургии
КРСУ им. Б.Н. Ельцина



У.А. Тыналиев

Подпись заверяю
Начальник
Управления кадров
ГОУВНО КРСУ

Касымов, В.И.
3 ноября 2020 г.