

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны на диссертационную работу Муллоджоновой Азизы Гайратжоновны на тему: «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность темы. Изучению состояния зубочелюстной системы как при нормальном её развитии, так и при различных отклонениях посвящены многие научные исследования, в которых уделяется большое внимание этиопатогенетическим факторам. В работах ряда авторов проводятся анализ факторов, влияющих на состояние зубочелюстной системы, и оценка степени их воздействия.

Одним из факторов, патологически действующих на развитие зубочелюстной системы, является воздействие ионизирующего излучения. Наиболее характерна для побочных эффектов лучевой терапии опухолей челюстно-лицевой области является ксеростомия, приводящая к сухости и повышенной чувствительности слизистой оболочки полости рта.

Проблема ксеростомии является междисциплинарной и требующей объединения и концентрации усилий медицинских сообществ. Актуальность более глубокого и разностороннего изучения стоматологических аспектов ксеростомии не только не теряет своей значимости, но и приобретает новые оттенки практической направленности. В настоящее время отсутствуют критерии оценки мукологического, кариесологического и пародонтологического статуса больных с ксеростомией, а также алгоритмы действий при лечении и профилактике вышеперечисленных патологий. В указанном аспекте представленная диссертационная работа имеет актуальную направленность, так как посвящена изучению стоматологического статуса больных с новообразованиями челюстно-лицевой области, подвергшихся воздействию различных факторов радиационного риска, своевременной разработке методов профилактики,

лечения и реабилитации в целях совершенствования стоматологической помощи.

В свете вышеизложенного диссертационное исследование А.Г. Муллоджоновой является, несомненно, актуальным и своевременным, поскольку автор изучила особенности клинического проявления радиационно-ассоциированного симптомокомплекса и характера функциональных нарушений в полости рта у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией.

Научная новизна выполненного исследования заключается в том, что впервые разработан и внедрён в практику алгоритм комплексной стоматологической реабилитации в зависимости от стадии постлучевой ксеростомии у больных с радиационно-ассоциированными заболеваниями полости рта. Доказано, что реструктуризация радиационно-ассоциированного симптомокомплекса в полости рта носит разнонаправленный характер и проявляется, с одной стороны, увеличением частоты и манифестности мукологических заболеваний, с другой – приростом частоты кариеса зубов и заболеваний пародонта.

В сферу исследования автора вошла оценка стоматологического аспекта здоровья качества жизни у лиц с радиационно-ассоциированными заболеваниями полости рта. В динамике проводимой терапии с позиций системного подхода впервые проанализированы отношения к болезни стоматологических пациентов, страдающих радиационно-индуцированной ксеростомии, а также гидродинамические аспекты пародонтологических проблем у больных с пострadiационной ксеростомией.

Оценивались отдаленные результаты эффективности пострadiационного лечения ксеростомии с использованием клинико-рентгенологических, гигиенических, гидродинамических и индивидуально-типологических методов оценки органов и тканей полости рта.

Практическая значимость диссертации Муллоджоновой А.Г. заключается в том, что фактически все ее результаты применяются в

практическом здравоохранении. Предложен алгоритм для оценки стоматологического качества жизни у лиц с радиационно-ассоциированными заболеваниями полости рта и рационального подхода к лечению радиационно-индуцированной ксеростомии, учитывающий разнонаправленные эффекты влияния комплексной терапии ксеростомических симптомов полости рта.

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

Проведенный анализ представленной диссертационной работы показал, что вынесенные на защиту научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, логично вытекают из проведенных клинико-рентгенологических, индикационно-гидродинамических и индивидуально-типологических исследований, полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Работа имеет несомненную теоретическую и практическую значимость.

Личный вклад автора в исследование.

Диссертантом были разработаны основные идеи и алгоритм диссертационного исследования. Самостоятельно выполнен подробный анализ современной отечественной и зарубежной литературы. Осуществлена постановка цели и задач исследования, подробно изложены вопросы разрабатываемой проблемы диагностики воспалительных заболеваний органов и тканей полости рта радиационно-индуцированной природы. Автором были осуществлены оценка стоматологического статуса, составление и заполнение разработанных для настоящей работы карт и анкет, проведение объективных клинических обследований и индексной оценки органов и тканей полости рта, анализа и описание рентгенограмм. Самостоятельно произведены обработка полученного цифрового материала с использованием методов вариационной статистики, анализ и обобщение полученных данных, написаны научные работы по теме исследования.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенности в целом.

Диссертация Муллоджоновой Азизы Гайратжоновны оформлена по стандартной схеме, изложена на 172 страницах машинописного текста, состоит из введения и 5 глав. Список литературы содержит 197 источников, из которых 87 отечественных и 110 зарубежных. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 27 рисунками.

В главе «Обзор литературы» автор проанализировал имеющиеся данные по теме исследования, представил детальную характеристику новообразований органов и тканей полости рта. Подробно описаны механизмы воздействия радиационного излучения на состояние общего и стоматологического статуса. Отображены данные литературы относительно этиопатогенетических и клинико-диагностических аспектов постлучевой ксеростомии.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны методы, которые автор избрал для формирования доказательной базы исследования, а именно: клинические, индикационные, рентгенологические, сиалометрические, гидродинамические и статистические. Замечаний к главе нет.

В третьей главе «Структуризация интенсивности кариесологического, пародонтологического и мукологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией» автором проведен анализ клинической оценки зубов и околозубных тканей у больных с постлучевой ксеростомией. Оценены результаты структурной характеристики интенсивности и прироста интенсивности кариеса зубов у больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области, проходящих курс радиационной терапии. Проведена клинико-индексная оценка динамики пародонтологического статуса в зависимости от стадии постлучевой ксеростомии. Также отображены результаты исследования мукологических

аспектов стоматологических проблем у больных с постлучевой ксеростомией.

В четвертой главе, диссертант изучал значение гидродинамических параметров у больных с радиационно-ассоциированными заболеваниями пародонта в зависимости от стадии постлучевой ксеростомии, из которых следует, что тенденции, выявленные при количественном анализе десневой жидкости, были тождественны колебаниям интенсивности пародонтологического показателя и этот факт, по мнению автора, связан с особенностями тканей пародонта, которые в большей степени, чем твердые ткани зубов, реагируют на лучевое воздействие. В данной главе подробно проанализированы клиничко-эмоциональное состояние больных с онкопатологией челюстно-лицевой области до и после применения лучевой терапии и особенности личностного реагирования стоматологических пациентов, страдающих радиационно-индуцированной ксеростомии.

В пятой главе приведены результаты определения качества жизни больных с радиационно-индуцированной ксеростомией и подробно изучена динамика качества жизни стоматологического аспекта здоровья данной группы больных.

Работу завершает заключение, в котором соискатель подводит итог проведенным исследованиям. В заключении суммированы основные результаты диссертации. Автор излагает результаты исследований, осуществляет их сравнительный анализ с данными современной литературы.

Структура работы полностью соответствует ее содержанию. Принципиальных замечаний по содержанию работы нет.

Автореферат соответствует основным положениям и выводам, сделанным автором в диссертационной работе.

Результаты исследования доложены на конференциях и отражены в 6 научных работах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

