

## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации А.Г. Муллоджоновой на тему «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности стоматология**

Ксеростомия по-прежнему составляет важнейшую медико-социальную проблему для многих стран мира. 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.

Тем не менее, на сегодня отсутствуют критерии оценки кариесологического, пародонтологического и мукологического статуса больных с ксеростомией, а также алгоритмы действий при лечении и профилактике вышеперечисленных патологий. В связи с этим актуальным является изучение стоматологического статуса населения, подвергшегося воздействию различных факторов радиационного риска, своевременная разработка методов профилактики, лечения и реабилитации пациентов с новообразованиями челюстно-лицевой локализации в целях совершенствования стоматологической помощи.

В указанном аспекте актуальность автореферата диссертации Азизы Гайратжоновны Муллоджоновой, посвященной проведением комплексной оценки кариесологического, пародонтологического и мукологического статуса и изучением результатов реализации комплекса лечебно-профилактического алгоритма стоматологического характера у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией, не вызывает сомнения.

В представленном автореферате изучены особенности клинического проявления радиационно-ассоциированного симптомокомплекса и характер функциональных нарушений в полости рта у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией, проанализирована динамику



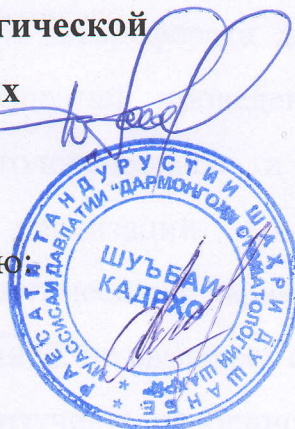
пародонтологического статуса в зависимости от стадии постлучевой ксеростомии, оценены гидродинамические аспекты пародонтологических проблем у больных с пострadiационной ксеростомией, а также проанализировано отношение к болезни стоматологических пациентов, страдающих радиационно-индуцированной ксеростомии, в динамике проводимой терапии.

### **Заключение:**

Автореферат диссертации А.Г. Муллоджоновой на тему «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук посвящен весьма актуальной задаче стоматологии, выполнен на достаточно репрезентативном материале с использованием современных методов исследования. Считаю, что представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Главный врач Городской стоматологической  
поликлиники, кандидат медицинских  
наук**

Подпись к.м.н. Махмудова Д.Т. заверяю:  
Начальник отдела кадров



**Махмудов Д.Т.**

**Ахтамова Г.Х.**

Городская стоматологическая поликлиника № 2,  
734018, г. Душанбе, ул. Н. Карабаева, 20  
Тел.: +992 918 72-11-55  
e-mail: stomatologiya i\_shahri@mail.ru



## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации Муллоджоновой А.Г. «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

В настоящее время воздействие факторов радиационной терапии на здоровье людей и общества постоянно возрастает. Известно, что воздействие радиационных факторов вызывает компенсаторные реакции в организме для приспособления его к изменившимся условиям с выходом на более напряженный уровень жизнедеятельности. Длительные лучевые воздействия ведут к истощению защитных механизмов, срыву иммунной защиты, росту клинической патологии.

По мнению автора, ксеростомия, приводящая к сухости и повышенной чувствительности слизистой оболочки полости рта, наиболее характерна для побочных эффектов лучевой терапии опухолей челюстно-лицевой области.. Автором доказано, что среди лиц с радиационно-индуцированной ксеростомией скорость слюноотделения оказалась ниже 0,1 мл/мин. Как справедливо отмечает автор, снижение слюноотделения влияет на уменьшение буферной емкости ротовой жидкости, снижает кариесрезистентность и повышает риск развития и прогрессирования заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.

В связи с этим актуальным является изучение стоматологического статуса больных, подвергшегося воздействию различных факторов радиационного риска, своевременная разработка методов профилактики, лечения и реабилитации пациентов с новообразованиями челюстно-лицевой локализации в целях совершенствования стоматологической помощи. Работая в этом направлении, в автореферате диссертации автором проведена



многокритериальная оценка кариесологического и пародонто-мукологического статуса больных с постлучевой ксеростомией, а также разработаны дифференцированные алгоритмы действий при лечении и профилактике стоматологических заболеваний ксеростомической природы.

Исследование проведенное в автореферате позволяет на основе изучения влияния радиационного воздействия стоматогенного характера разработать и предложить практическому здравоохранению дифференцированный подход к профилактике, лечению и реабилитации больных с радиационно-индуцированной ксеростомией. Результаты клинических наблюдений изменяют представления клиницистов о классической симптоматологии радиационно-ассоциированных заболеваний полости рта на фоне комплексной терапии ксеростомических симптомов полости рта.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

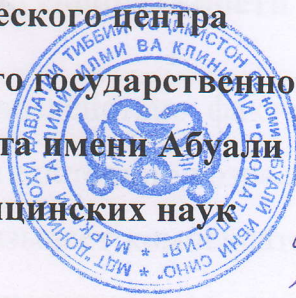
Автореферат диссертации Муллоджоновой А.Г. «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований применялись многооценочные критерии, которые основаны на использовании специальных шкал, предусматривающих характеристику таких аспектов, как структурная характеристика интенсивности и прироста интенсивности кариеса зубов, заболеваний пародонта и слизистой полости рта у больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области, проходящих курс радиационной терапии.

По своей актуальности и практической значимости представленный автореферат соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ №



1168 от 01.10.2018), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

**Директор Учебно-клинического центра  
стоматологии Таджикского государственного  
медицинского университета имени Абуали  
ибни Сино, кандидат медицинских наук**



**Одинаев И.С.**

Подпись к.м.н. Одинаева И.С. заверяю:

**Главный Ученый секретарь  
диссертационных советов ГОУ ТГМУ  
им. Абуали ибни Сино, кандидат  
медицинских наук, доцент**



**Бабаева Л.А.**

734003 г. Душанбе, пр. Рудаки, 139.  
Тел.: (+992) 907-97-88-15  
Факс: (+992) 44-600-36-37  
e-mail: [www.tajmedun.tj](http://www.tajmedun.tj)



**О Т З Ы В**  
**на автореферат диссертации А.Г. Муллоджоновой «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

На сегодня общеизвестно, что при облучении челюстно-лицевой области у больных с новообразованиями названной локализации происходит мультисистемное повреждающее воздействие на состояние тканей и среды ротовой полости. В частности, снижается кариесрезистентность эмали, нарушаются реминерализующие свойства ротовой жидкости, что приводит к патологическим изменениям органов и тканей полости рта. Именно по этой причине поражения зубочелюстной системы у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией быстротечны, что нуждаются в ранней профилактике и выборе препаратов, влияющих как на общий обмен веществ, так и на снижение тяжести стоматологической заболеваемости.

Приходится констатировать, что на сегодняшний день подробная характеристика изменений твердых тканей зубов, структурных единиц тканей пародонта, слизистой полости рта у пациентов с радиационно-индуцированной ксеростомией остаются малоизученными.

С учетом вышеизложенного, в представленном автореферате диссертации подробно проанализированы закономерности проявления радиационно-ассоциированных заболеваний полости рта ксеростомической природы и разработаны дифференцированные лечебно-профилактические алгоритмы стоматологической направленности среди обследованного контингента больных.

В автореферате диссертации автором представлены результаты оценки клинико-эмоционального состояния больных с онкопатологией челюстно-лицевой области до и после применения радиотерапии. Проведена оценка



гидродинамических параметров среды десневого бороздка у больных с радиационно-ассоциированных заболеваний пародонта в зависимости от стадии постлучевой ксеростомии.

Таким образом, автореферат диссертации А.Г. Муллоджоновой на тему «Клинико-гигиенические и гидродинамические параллели стоматологического статуса у больных с радиационно-индуцированной ксеростомией» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научное достижение по вопросам комплексной оценки кариесологического и пародонто-мукологического у больных с пострadiационной ксеростомией. С учетом изложенное выше, представленный автореферат соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Заведующий кафедрой ортопедической  
стоматологии Таджикского государственного  
медицинского университета им. Абуали ибни  
Сино доктор, кандидат медицинских наук,  
доцент**

 **Зарипов А.Р.**

Подпись к.м.н., доцента Зарипова А.Р. заверяю:

Главный Ученый секретарь  
диссертационных советов ГОУ ТГМУ  
им. Абуали ибни Сино, кандидат  
медицинских наук, доцент



**Бабаева Л.А.**

734003 г. Душанбе, пр. Рудаки, 139.  
Тел.: (+992) 907-97-88-15  
Факс: (+992) 44-600-36-37  
e-mail: [www.tajmedun.tj](http://www.tajmedun.tj)