

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Арутюнова Сергея Дарчоевича о диссертационной работе Киртаевой Анастасии Владиславовны на тему «Стоматологическая реабилитация пациентов с синдромом алкогольной зависимости», представленной в диссертационный совет 24.2.318.03 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Алкоголь-ассоциированные психические и соматические расстройства, возникающие в результате острой и хронической алкоголизации из-за проблемы злоупотребления алкоголем актуальны для всех возрастных групп человеческой популяции. За последние годы в России число лиц, злоупотребляющих алкоголем, выросло более чем в 2,5 раза. В социальном плане среди них преобладают лица с низким или асоциальным статусом, вредными привычками (курение и прием наркотиков). У лиц пожилого и старческого возраста с нередкоотягощенным полиморбидным состоянием преобладает тяжелое течение алкогольных эксцессов, проявлений хронической алкогольной интоксикации.

Напряжение и стресс, сопровождающие высокую интенсивность производственных процессов и темпа жизни, снижение сопротивляемости организма сопровождаются ростом неинфекционных заболеваний, среди которых значительная доля алкоголь-ассоциированных состояний и нозологий. В первую очередь страдает пищеварительная система из-за алкогольного гепатита, цирроза печени и поджелудочной железы, а также эндокринная и сердечно-сосудистая система. В связи с этим, данная проблема давно стала междисциплинарной и вышла за рамки профильных специалистов. В частности, касательно стоматологических проявлений: у пациентов с синдромом

алкогольной зависимости крайне низкий уровень санации рта, высокая распространенность хронического пародонтита, множественная утрата зубов, незамещенные дефекты зубных рядов, что крайне отрицательно сказывается на их качестве жизни.

В связи с вышеизложенным, необходимость этиопатогенетического и патоморфологического подходов к выбору медикаментозной терапии для лечения алкоголь-ассоциированного пародонтита, проведения их сравнительной оценки и разработки оптимальных схем применения является актуальным и необходимым. Все вышесказанное обосновывает актуальность представленной работы.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационной работы не вызывают сомнений. Автором были впервые получены новые данные в результате ретроспективного анализа медицинской документации, обратившихся в БУ «Республиканская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашской Республики – 1052 электронных медицинских карт, из них 887 медицинских карт стоматологических пациентов (форма 043/у) с синдромом АЗ, проходивших реабилитационное лечение в БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашской Республики. получены новые данные о распространенности в этом регионе стоматологических заболеваний, их структуре, нуждаемости в лечении и объеме выполненных вмешательств пациентам с синдромом АЗ, которые легли в основу создания архивной базы данных пациентов с АЗ и разработку реабилитационных мероприятий для этого контингента населения.

Стоматологическое обследование и лечение 165 пациентов с синдромом АЗ, которым проводили реабилитацию в Республиканском наркологическом диспансере Минздрава Чувашской Республики, осуществляли в Республиканской стоматологической поликлинике. Стоматологический статус обследованной популяции пациентов характеризуется низким уровнем гигиены

рта, высокой распространенностью (100%) и интенсивностью кариеса зубов (в структуре КПУ преобладает кариес и удаленные зубы), уровень некариозных поражений твердых тканей зубов достигает 87,3%, воспалительные заболевания пародонта 91% на фоне дисбиоза, предраковые заболеваний слизистой оболочки рта, в частности лейкоплакия 30,3%. Наряду с этим, у этого контингента пациентов, выявлены иммунологические сдвиги и высокие значения показателей местной иммунной защиты (Ксб 4,43 (2,22; 8,23)), а также дисбиоза полости рта, обусловленного превалированием пародонтопатогена *P. gingivalis* (концентрация 102000,0 (77000,0;136000,0) ГЭ/мл), которые А.В. Киртаева рассматривает как маркер проявлений алкоголь-ассоциированной патологии рта.

В эксперименте на белых беспородных крысах автору удалось на значительном экспериментальном материале показать первичные гистохимические изменения слизистой оболочки рта под действием алкоголя (ближайшие и среднесрочные). Представлено сравнительные данные количества тучных клеток на разных сроках алкоголизации. Выявлены биохимические различия в уровнях серотонина и катехоламинов на всех сроках эксперимента. Также представлены новые сведения о приросте гистамина в слизистой оболочке рта у экспериментальных животных в зависимости от срока «принудительной алкоголизации», с последующим отражением динамики изменения гистамина в зависимости от вида медикаментозного лечения.

Определен уровень комплаенса пациентов с синдромом АЗ и факторы, способствующие его повышению, что отражается на уровне тревожности и депрессии, а также на качестве жизни по стоматологическому профилю.

Предложенные схемы лечения пациентов с алкоголь-ассоциированным пародонтитом, сокращают сроки терапии, удлиняют период ремиссии, снижают риск перехода заболевания в более тяжелую стадию течения, а методические рекомендации будут полезны практической стоматологии.

В полученных автором данных очевидны элементы научной новизны. Результаты исследования дали новую информацию по проблеме стоматологического лечения пациентов с алкоголь-ассоциированной патологией.

Обоснованность и достоверность основных научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертационной работе, подтверждается выбором актуальной концепции исследования и методологическим подходом.

В соответствии с поставленной целью, диссертантом достаточно успешно, на профессиональном уровне решен ряд последовательных и взаимосвязанных задач по повышению качества стоматологического лечения пациентов с алкоголь-зависимой патологией. Основные положения диссертационной работы были изложены, рассмотрены и обсуждены на научно-практических конференциях, где автор выступал в качестве докладчика.

Комплексность в решении сформулированных задач исследования, использование актуальных методов и технических средств, достаточное количество представленного экспериментального и клинического материала, статистический анализ, демонстрируют достоверность результатов диссертационного исследования.

Диссертационная работа изложена на 214 страницах компьютерного текста, включает 27 страниц приложений, иллюстрирована 59 рисунками и схемами, 29 таблицами. Список использованной литературы включает 225 источников, из них 126 отечественных и 99 зарубежных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования представлены в 13 научных работах, из них 5 в научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России и отражают основное содержание диссертации.

Автореферат соответствует положениям, выносимым на защиту, выводам, отражает основное содержание диссертационной работы.

Результаты диссертационной работы рекомендуется включить в программу обучения студентов стоматологических факультетов медицинских ВУЗов, ординаторов и аспирантов, а также врачей-стоматологов на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

Вопросы и замечания

Диссертация написана литературным языком, читается легко. В тексте встречаются стилистические погрешности, опечатки. Некоторые элементы изложения результатов собственных исследований видятся несколько перегруженными информационными подробностями и их, без ущерба для диссертации, можно было бы сократить, что благоприятно отразилось бы на объеме работы в целом. Однако, эти замечания носят частный характер и не влияют на положительную характеристику диссертационной работы.

При детальном изучении диссертационной работы возникли вопросы, на которые, хотелось бы получить ответы, в ходе научной дискуссии:

1. Перечислите, по каким критериям проводилась оценка эффективности схем лечения на клиническом этапе?
2. Был ли в анамнезе пациентов, принятых на лечение алкогольный абстинентный синдром и алкогольный делирий?
3. Какого возраста были лабораторные мыши и по какой методике проводилась «принудительная» алкоголизация лабораторных животных и в течение какого времени?

Заключение

Диссертационная работа Киртаевой Анастасии Владиславовны на тему: «Стоматологическая реабилитация пациентов с синдромом алкогольной зависимости», выполненное под руководством заслуженного работника высшей школы РФ, доктора медицинских наук, профессора Светланы Иосифовны Гажвы, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным, квалифицированным научным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований получены данные, способствующие новому решению актуальной задачи, повышение эффективности стоматологической реабилитации пациентов с синдромом алкогольной зависимости с учетом особенностей развития патогенетических механизмов патологических процессах в полости рта.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов работа Киртаевой Анастасии Владиславовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Заведующий кафедрой
пропедевтики стоматологических заболеваний
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России,
Заслуженный деятель науки РФ,
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук
(3.1.7. Стоматология (медицинские науки)),
профессор

С.Д. Арутюнов

Подпись С.Д. Арутюнова заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им.
А.И. Евдокимова Минздрава России,
Заслуженный врач РФ,
Заслуженный работник высшей школы РФ,
доктор медицинских наук,
профессор



Ю.А. Васюк

« 26 » 08 2022 года