

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ



Заместитель директора по науке
ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ»

Минздрава России

д.м.н., профессор Е.К. Кречина

« _____ »

2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Тумашевич Ольги Олеговны на тему «Стоматологический синдром при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, его профилактика и лечение», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология»

Актуальность темы диссертационного исследования

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) доминирует среди заболеваний органов пищеварения. Помимо прогрессивно растущих распространенности и тяжести патологии актуальность проблемы ГЭРБ обусловлена многочисленными внепищеводными клиническими проявлениями, которые требуют совместной работы врачей разных специальностей. Работы по стоматологическим проявлениям ГЭРБ немногочисленны и противоречивы. Анатомо-физиологическая близость, общность иннервации и гуморальной регуляции создают предпосылки вовлечения органов полости рта в патологический процесс при заболеваниях органов пищеварения, изменения в слюнных железах и даже костной ткани.

Такие заболевания полости рта, как хронический рецидивирующий афтозный стоматит, плоский лишай, рецидивирующий герпетический стоматит, хронический пародонтит и др., протекают в более тяжелой форме при наличии патологии пищеварительного тракта. Вместе с тем, в отдельных работах было показано, что лечение стоматологической патологии оказывает положительное влияние на течение рефлюкс-эзофагита, что, возможно, может быть связано с нормализацией микробиоценоза полости рта и уменьшением неблагоприятного влияния патогенных микроорганизмов, а также продуктов их жизнедеятельности на моторную функцию верхних отделов ЖКТ. Из вышесказанного следует, что пациенты с ГЭРБ наряду с обследованием и лечением у гастроэнтеролога должны наблюдаться у стоматолога. В свою очередь при наличии у пациента рецидивирующей стоматологической патологии неясного генеза необходима консультация гастроэнтеролога с проведением фиброзофагогастродуоденоскопии и суточного рН-мониторинга с использованием дополнительных датчиков в области верхнего отдела пищевода и орофарингеальной области. Сложно прогнозировать течение сочетанных заболеваний органов полости рта и пищеварительного тракта. Поэтому дальнейшее изучение процессов, происходящих в желудочно-кишечном тракте и в полости рта с использованием морфологических, биохимических и лабораторных методов исследования и внедрение их в стоматологическую практику представляет ценность для стоматологии и гастроэнтерологии и является необычайно актуальным в вопросах дальнейшего усовершенствования методов диагностики, профилактики и лечения. Важной является задача донозологической профилактики стоматологических проявлений ГЭРБ, что также обуславливает актуальность исследования.

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

В ходе проведенного О.О. Тумашевич исследования впервые произведен анализ кислотно-щелочного баланса полости рта у больных, страдающих ГЭРБ с помощью pH-тестов (карбамидного и сахарозного), сформулировано значение кислотно-щелочного равновесия в формировании стоматологической патологии при ГЭРБ.

На основе научных фактов сформулировано понятие «Стоматологический синдром при ГЭРБ», что даёт возможность дифференцированно подходить к составлению плана комплексной стоматологической реабилитации таких пациентов, индивидуализировать подход к планированию профилактических мероприятий.

Впервые обоснован набор профилактических и лечебных мероприятий у пациентов с ГЭРБ, доказана эффективность этих мер в профилактике и лечении стоматологического синдрома этого заболевания.

Практическая значимость

Результаты диссертационного исследования О.О. Тумашевич имеют безусловную перспективу применения в практической деятельности врача-стоматолога. Также результаты могут быть использованы в качестве методических рекомендаций для студентов стоматологических факультетов медицинских ВУЗов.

Использование внутроротовой pH-метрии, сахарозного и карбамидного pH-тестов позволило автору оценить значение кислотно-щелочного равновесия в формировании патологии полости рта при ГЭРБ.

Безусловную ценность представляют разработанные принципы профилактики и лечения возникшей на фоне ГЭРБ стоматологической патологии.

Общая характеристика работы

Диссертация изложена в традиционном монографическом стиле, представлена на 156 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы объёмом 40 страниц, главы «Материалы и методы исследования» объёмом 26 страниц, главы «Результаты субъективного и объективного обследования здоровья пациентов» объёмом 40 страниц, главы «Обсуждение полученных результатов», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы. Список литературы включает 251 источник, из них 119 отечественных и 132 зарубежных работы. Работа иллюстрирована 21 рисунком, содержит 24 таблицы.

В разделе «Введение» автор ясно и доступно изложил актуальность, цели и задачи собственного исследования, научную новизну и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ее стоматологические проявления (Обзор литературы)» представлен анализ отечественной и зарубежной литературы, соответствующей тематике исследования. Автором освещены следующие вопросы: современные представления о ГЭРБ, стоматологические проявления и изменения в полости рта при ГЭРБ, кислотность среды полости рта и методы ее оценки, современные методы диагностики стоматологических проявлений ГЭРБ и тактика врача-стоматолога.

В своем диссертационном исследовании автор использовала как традиционные методы стоматологического обследования, так и специальные методы изучения состояния твердых тканей зубов (ТЭР-тест, КОСРЭ-тест, термодиагностика), тканей пародонта (система «Florida probe»), скорости слюноотделения и кислотно-щелочного равновесия. Наряду с этим пациенты были обследованы гастроэнтерологом с применением в том числе эзофагогастродуоденоскопии и мониторирования pH пищевода. В данной

главе приведено подробное описание каждого метода и самой методики его использования. Автором обследовано и проведено лечение 103 пациентов.

В главе «Результаты субъективного и объективного обследования здоровья пациентов» О.О. Тумашевич подробно описывает полученные в ходе исследования результаты. Статистическую обработку данных проводили по стандартным методикам вариационной статистики.

Глава «Обсуждение полученных результатов» написана сжато, но подробно, читается с интересом. Автор подводит итоги и анализ полученных результатов, сопоставляя их с данными других авторов.

Выводы точно соответствуют поставленным задачам.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации. По материалам диссертации опубликовано 20 научных работ, из них 4 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, а также 1 – в рецензируемом журнале за рубежом.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Диссертационная работа О.О. Тумашевич основана на достаточном объёме проведенных лабораторных и клинических исследований с использованием современных информативных методов, что дает основание считать научные результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными и достоверными. Автором проведено стоматологическое обследование 103 пациентов с ГЭРБ, им проведены такие профилактические и лечебные мероприятия, как нормализация питания и питьевого режима, индивидуальная коррекция гигиены, инфильтрация поверхностных эрозий с помощью системы «ICON», реминерализующая терапия с применением индивидуально изготовленных капп, выполнение эстетических реставраций для предотвращения прогрессирования некариозных поражений твёрдых тканей зубов и при лечении кариеса. Проведена адекватная статистическая обработка и анализ полученных данных.

Выводы хорошо аргументированы, заключение и практические рекомендации обоснованы полученными в работе результатами и данными их статистической обработки.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы важны для врача стоматолога-терапевта, и могут быть использованы в качестве учебного материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов. Предложенные автором схемы профилактики и лечения стоматологических проявлений ГЭРБ должны быть внедрены в практику врачей-стоматологов, доведены до и гастроэнтерологов.

Заключение

Диссертация Тумашевич Ольги Олеговны на тему «Стоматологический синдром при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, его профилактика и лечение», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Румянцева В.А., является законченной научно-квалификационной работой, в которой обоснованы принципы и методы диагностики стоматологического синдрома ГЭРБ, а также разработаны подходы к проведению профилактических и лечебных мероприятий при этой патологии с целью повышения качества жизни пациентов.

Диссертация О.О. Тумашевич соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 «Стоматология». Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации Тумашевич Ольга Олеговна заслуживает

присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 «Стоматология».

Диссертационная работа и отзыв обсуждены на заседании отделения терапевтической стоматологии ФГБУ ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава России «20» ноября 2017 г., протокол № 9.

Доктор медицинских наук (по специальности 14.01.14 – стоматология), доцент, заведующая отделением терапевтической стоматологии ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

О.А. Зорина

Подпись д.м.н. О.А. Зориной заверяю.

Ученый секретарь Института
к.м.н.

И.Е. Гусева



Полное название организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16

Тел. + 7 (499) 245-64-94, e-mail: cniis@cniis.ru

Официальный сайт: www.cniis.ru