

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Тумашевич Ольги Олеговны «Стоматологический синдром при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, его профилактика и лечение», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология в диссертационный совет Д208.099.01 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность темы исследования

Согласно общемировой статистике, в последние десятилетия отмечается значительный рост числа больных, страдающих гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ). В странах Западной Европы и в США широкие эпидемиологические исследования свидетельствуют о том, что 40% лиц постоянно (с различной частотой) испытывают изжогу – основной симптом ГЭРБ. Ежедневно в промышленно развитых странах симптомы ГЭРБ отмечаются у 4–10% населения, еженедельно – у 30%, ежемесячно – у 50%. Еще в 1998 г. ГЭРБ была отнесена к одному из наиболее часто встречающихся состояний, в наибольшей мере ухудшающих качество жизни пациентов. Вместе с тем истинный уровень заболеваемости, по всей видимости, еще выше, если учесть, что значительная часть больных длительно наблюдается другими специалистами по поводу внепищеводных проявлений ГЭРБ или ее осложнений. У довольно большой части больных проявления ГЭРБ носят исключительно "внепищеводный" характер и недооцениваются при отсутствии типичной симптоматики. Это приводит к диагностическим и терапевтическим ошибкам, неадекватной тактике ведения таких пациентов. Стоматологические проявления ГЭРБ встречаются весьма часто. Механизм стоматологических повреждений при ГЭРБ обусловлен степенью ацидификации слюнной жидкости (рН ниже 7,0) и изменением физико-химических свойств слюны (минерального состава, вязкости) при высоком забросе кислого желудочного содержимого. С возникающими патологическими проявлениями в полости рта стоматологи зачастую работают изолированно, не видя этиологической и патогенетической связи стоматологической патологии с патологией желудочно-кишечного тракта. В связи с этим пациенты данной категории не получают адекватной комплексной стоматологической реабилитации. Это обуславливает высокую степень важности изучения стоматологической патологии при ГЭРБ.

В связи с вышесказанным, актуальность диссертационного исследования, в котором сформулировано понятие «стоматологический синдром при ГЭРБ», а также разработаны принципы его профилактики и коррекции возникших изменений, не вызывает сомнений и представляет большой научный интерес и практическую потребность.

Научно-практическая значимость исследования

Научная новизна диссертационного исследования очевидна. Впервые проанализированы показатели, характеризующие состояние кислотно-щелочного равновесия ротовой полости у пациентов ГЭРБ с помощью pH-метрии, сахарозного и карбамидного pH-тестов, определено значение этого равновесия в развитии стоматологического синдрома данного заболевания.

Научно обоснована формулировка понятия «Стоматологический синдром» при ГЭРБ, позволяющий рационально планировать стоматологическую реабилитацию, принцип персонализированного подхода к планированию комплексных лечебных и профилактических мероприятий у таких больных.

Впервые автором исследования разработан примерный комплекс обязательных профилактических и лечебных мер у больных ГЭРБ, доказана их эффективность как для профилактики, так и для лечения стоматологических проявлений заболевания.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений

Основные положения, выносимые на защиту, научно обоснованы и подтверждены проведенными исследованиями.

Методы исследования, используемые автором в работе, современны, объективны и достоверны. Терапевтическое стоматологическое лечение проводилось в соответствии с клиническими рекомендациями. Благодаря тщательно проанализированному фактическому материалу, суждения и предложения, представленные в порядке обобщения полученных результатов, логично вытекают из сути работы, достаточно обоснованы и имеют практическое значение.

Выводы вытекают из существа работы и полностью соответствуют цели и поставленным задачам. Практические рекомендации применимы в отечественном здравоохранении.

Диссертация выполнена в традиционном монографическом стиле, изложена на 156 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы. Работа иллюстрирована 21 рисунком, 24 таблицами. Список литературы включает 251 источник, из них 119 отечественных и 132 зарубежных работы. Результаты работы внедрены в учебный процесс кафедр терапевтической стоматологии и пародонтологии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России для студентов стоматологического факультета, интернов и ординаторов.

Автореферат отражает основные результаты выполненного исследования, в сжатом виде представляет ключевые моменты диссертации и обобщает итоги научного исследования Ольги Олеговны Тумашевич. Материалы представлены на основе принципов доказательной медицины. Опубликованные по теме диссертации 20 научных работ (из них 5 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, включая 1 – за рубежом) соответствуют содержанию диссертации. Достоверность результатов проведенного диссертационного исследования несомненна.

Замечаний принципиального характера по диссертации нет.

В порядке дискуссии прошу диссертанта ответить на следующие вопросы:

1. В каких учреждениях здравоохранения возможно использование комплекса обязательных профилактических и лечебных мер у больных со стоматологическим синдромом при ГЭРБ, предпринимаемых для профилактики и лечения стоматологических проявлений заболевания у таких лиц с коморбидной патологией (заболевания твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта)?
2. Каковы, по Вашему мнению, могут быть структура, виды и объем медицинских (стоматологических) услуг, предоставляемых по ОМС этим пациентам?
3. Планируете ли Вы написание методических рекомендаций, которые могли бы быть включены в учебные программы лекций, семинаров и практических занятий с обучающимися и курсантами циклов повышения квалификации на кафедрах стоматологического и гастроэнтерологического профилей?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты могут быть применены в практической деятельности стоматологических медицинских организаций, при написании методических рекомендаций, включены в учебные программы лекций, семинаров и практических занятий с обучающимися и курсантами циклов повышения квалификации на кафедрах стоматологии, послужить основой для дальнейших исследований в стоматологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Тумашевич Ольги Олеговны на тему: «Стоматологический синдром при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, его профилактика и лечение», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора Румянцева В.А., является завершенным научным квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной задачи – повышения эффективности профилактики и лечения больных со стоматологическими проявлениями гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Диссертация Тумашевич Ольги Олеговны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемых к докторским диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «Стоматология».

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Служебный адрес: 214019, г. Смоленск, ул. Крупской, 28

Тел.: 8(481)2550275

e-mail: leonid_tscepov@mail.ru

Л.М. Цепов

Подпись д.м.н., профессора Цепова Леонида Макаровича заверяю.

Начальник управления кадров ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

О.И. Мазурова

2017 г.