

## **ОТЗЫВ**

члена диссертационного совета Михайловой Екатерины Станиславовны на диссертацию Исаевой Людмилы Ивановны на тему: «Особенности диагностики, лечения и профилактики хейлитов в условиях Крайнего Севера», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология

### **Актуальность темы исследования**

В современной литературе описано больше десятка заболеваний губ (хейлитов) различной этиологии и разнообразных клинических проявлений. Данная нозология представляет сложности в практике врача-стоматолога в плане диагностики, дифференциальной диагностики и, соответственно, в лечении, являясь одним из наиболее сложных разделов терапевтической стоматологии.

Особенностью хейлитов является их полиэтиологичность, характеризующаяся периодами ремиссии и обострения. Воспалительные заболевания губ включают в себя множество клинических форм, хейлиты могут являться как самостоятельными заболеваниями губ, так и могут представлять собой один из симптомов системного заболевания, что требует комплексного подхода в лечении данной патологии. Некоторые формы хейлитов имеют риск малигнизации. Причиной возникновения предраков могут быть неблагоприятные воздействия экзогенных и/или эндогенных факторов, отсутствие лечения хронически протекающих форм хейлитов. Кроме того, согласно литературным данным, разработке методов диагностики и лечения различных форм хейлитов уделяется недостаточное внимание.

Высокая распространенность отдельных видов самостоятельных и симптоматических заболеваний губ в Арктической зоне Крайнего Севера из-за неблагоприятных климатических условий не вызывает сомнений. Несмотря на сложный многокомпонентный патогенез воспалительных заболеваний губ,

до настоящего времени не разработаны клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактики данной нозологии. При совокупности факторов, оказывающих непосредственное влияние на отягощение течения различных форм хейлитов, необходимо совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с данными заболеваниями, протекающими в условиях Крайнего Севера.

В связи с этим, диссертационная работа, выполненная Л.И. Исаевой, направленная на выявление клиничко-функциональных особенностей течения хейлитов и оптимизацию лечения и профилактики различных форм данного заболевания в условиях Арктической зоны Крайнего Севера, представляется актуальной и своевременной.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Исаевой Людмилы Ивановны основана на репрезентативном материале, выполнена с использованием современных и высокоинформативных методов исследования. Диссертация включает анализ значительного объёма отечественных и зарубежных источников специальной литературы, результатов основных и дополнительных исследований.

Диссертация логична и последовательна по изложению. Основные научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из цели, поставленных задач и содержания исследования. Все научные положения диссертационной работы обоснованы и достоверны, что подтверждается привлечением достаточного количества современных научных публикаций по теме исследования, выполнением большого объема собственных исследований, качественной статистической обработкой полученных данных.

Обоснованность выводов и практических рекомендаций, сделанных автором, определена современным методическим уровнем работы, достаточным объемом наблюдений, достоверностью полученных данных и соответствует требованиям доказательной медицины. Практические

рекомендации актуальны и содержат основные предложения по клиническому применению полученных данных.

### **Научная новизна исследования**

В ходе выполнения диссертационной работы автором получены данные, отличающиеся научной новизной. Диссертантом впервые проанализирована структура заболеваемости различными формами хейлитов у населения заполярного региона Крайнего Севера.

В рамках диссертационного исследования разработан опросник заинтересованности в лечении пациентов с хронической трещиной губы (ОЗЛ-ХТГ).

Разработана классификация хронической рецидивирующей трещины губы по степеням тяжести и на основании степеней тяжести предложен алгоритм лечения данной нозологии.

Диссертантом предложен алгоритм этиопатогенетического лечения и профилактики воспалительных заболеваний губ в условиях Арктической зоны Крайнего Севера, который базируется на принципах комплексности, обоснованности и последовательности и позволяет оптимизировать тактику ведения пациентов с воспалительными заболеваниями губ.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

В ходе выполнения диссертационной работы автором получены данные, отличающиеся научной новизной и практической значимостью. В теоретическом плане имеет значение разработанный диссертантом опросник заинтересованности пациентов и предложенная классификация в лечении хронической трещины губы, что может определить тактику лечения пациента в зависимости от клинической картины заболевания и результатов его тестирования.

Практическая ценность работы несомненна. Исаевой Людмилой Ивановной обоснована необходимость применения комплексных

глюкокортикоидных препаратов и фотобиомодуляции в лечении воспалительных заболеваний губ на Крайнем Севере, а также обоснована необходимость применения витамина Е, D и препаратов антиоксидантной группы в комплексном лечении хейлитов в условиях Крайнего Севера.

Разработанный и предложенный автором алгоритм лечения воспалительных заболеваний губ на Крайнем Севере помогает сократить сроки лечения пациентов и определить направления повышения эффективности профилактических мероприятий с целью увеличения продолжительности срока ремиссии.

### **Структура диссертационного исследования и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа Исаевой Людмилы Ивановны изложена на 162 страницах машинописного текста в русскоязычной версии, 145 страницах машинописного текста в англоязычной версии, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений. Текст диссертации представлен в двух томах на русском и английском языке. Диссертация содержит 20 таблиц и иллюстрирована 45 рисунками. Список литературы включает 195 источников, из них 128 отечественных и 67 зарубежных.

Во введении грамотно обоснована актуальность представленного диссертационного исследования, сформулирована цель, из которой логично вытекают поставленные задачи. Во введении представлены степень разработанности темы исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы диссертационного исследования, основные научные результаты, научные положения, выносимые на защиту, содержатся сведения об апробации и внедрении в практику, личном вкладе автора в проведенное исследование.

Первая глава представляет собой обзор литературы по изучаемой теме, построенный на глубоком анализе отечественных и зарубежных источников.

Особое внимание уделено анализу клинических проявлений и онкологической настороженности врачей-стоматологов при заболеваниях губ, а также влиянию климатогеографических факторов Крайнего Севера на течение хейлита.

Во второй главе отражены материалы исследования, дана характеристика объектам исследования. Автором подробно описан широкий спектр примененных методов исследования: клинических, лабораторных, статистических. Подробно изложены методы профилактики и лечения хейлитов пациентов основной и контрольной групп, используемой местной и/или общей медикаментозной терапии, физиотерапии, а также показана маршрутизация пациентов в зависимости от вида хейлита.

Третья глава содержит данные собственных исследований. Автором приведены результаты лабораторных, микробиологических и бактериологических исследований, результаты анкетирования пациентов. Изложение полученных результатов сопровождается достаточно информативными табличными данными и корректными графическими изображениями. Особый интерес представляют результаты статистического исследования заболеваемости различными формами хейлитов в условиях Крайнего Севера, а также оценка результатов лечения и профилактики различных форм хейлита в условиях Крайнего Севера. Приведённые клинические примеры существенно облегчают восприятие и анализ полученных соискателем данных. В конце главы диссертант предлагает диагностический протокол ведения пациентов с воспалительными заболеваниями губ в условиях Крайнего Севера.

В заключении подводятся итоги и сделан акцент на основных результатах исследования.

Диссертация логична и последовательна по изложению. Выводы обоснованы, соответствуют поставленным задачам и вытекают из полученных результатов проведенного исследования. Практические рекомендации

актуальны и содержат основные положения по клиническому применению полученных данных.

Диссертация Исаевой Людмилы Ивановны посвящена решению задачи повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики хейлитов в условиях Крайнего Севера, полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), направлению научных исследований, изложенных в п. 5, предусматривающих изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки рта.

#### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ: в журналах, индексируемых ВАК – 5. Результаты научной деятельности доложены на многочисленных Всероссийских и Международных научно-практических конференциях, внедрены в учебный процесс кафедры общей стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова и практическую работу филиалов ФГКУ «1469 ВМКГ» МО РФ.

Таким образом, диссертация Исаевой Людмилы Ивановны написана самостоятельно, содержит новые научные результаты и положения, что свидетельствует о личном вкладе автора в науку.

Принципиальных замечаний к содержанию диссертации Исаевой Людмилы Ивановны нет. Отдельные орфографические и стилистические погрешности не снижают общей положительной оценки работы. При ознакомлении с диссертацией возникли вопросы, на которые в рамках дискуссии хотелось бы получить ответ:

1. Какая соматическая патология была выявлена и какое общее лечение проведено у обследованных Вами пациентов с атопическим и эксфолиативным хейлитом?

2. Какова роль врача-стоматолога-ортопеда, врача-ортодонта и врача-терапевта в комплексном лечении ангулярного хейлита у обследованных Вами пациентов?

### **Заключение**

С учетом всего вышесказанного полагаю:

Диссертация Исаевой Людмилы Ивановны на тему: «Особенности диагностики, лечения и профилактики хейлитов в условиях Крайнего Севера» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – выявления клинико-функциональных особенностей течения хейлитов и оптимизации лечения и профилактики различных форм данного заболевания в условиях Арктической зоны Крайнего Севера.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук соискателем ученой степени мною не установлено.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ.

Член диссертационного совета  
доктор медицинских наук, доцент,  
доцент Кафедры терапевтической  
стоматологии Медицинского  
института ФГБОУ ВО  
«Санкт-Петербургский  
государственный университет»



Е.С. Михайлова

16.08.2024