

## **Отзыв**

официального оппонента Жолудева Сергея Егоровича, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
на диссертационную работу Комовой Алёны Александровны «Гальваноз: этиология, современные принципы диагностики, лечения и профилактики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

### **Актуальность темы**

В настоящее время существует большое количество разнообразных материалов для протезирования, которые могут провоцировать возникновение явлений непереносимости в виде токсического или аллергического стоматита. Одной из возможных реакций непереносимости ортопедических конструкций является гальваноз полости рта, частота встречаемости которого составляет в среднем 25% по данным отечественных ученых.

Дифференциальная диагностика гальваноза полости рта затруднена в связи с размытой клинической картиной (нечеткие жалобы, зачастую отсутствие объективных изменений в полости рта), поэтому постановка данного диагноза занимает достаточно большое количество времени. Так, жжение слизистой оболочки полости рта, гипосаливация характерны для такого заболевания как глоссалгия, нарушение вкусовой чувствительности встречается при неврите язычного нерва, парестезиях, связанных с соматической патологией. Единственным дифференциально-диагностическим тестом гальваноза полости рта является определение разности потенциалов между металлическими конструкциями в полости рта.

Среди отечественных и зарубежных авторов не сформировано единой точки зрения по лечению данной патологии – одни авторы утверждают, что необходимо удалять из полости рта все металлические конструкции, а другие

считают, что достаточно удалить лишь те протезы, на которых явления коррозии более заметны.

Таким образом, цель исследования, заключающаяся в оптимизации эффективности диагностики и лечения гальваноза полости рта на основе современных клинико-лабораторных методов диагностики, представляется актуальной как для науки, так и для современного здравоохранения. Комова А.А. поставила задачи проанализировать частоту встречаемости гальваноза, провести анализ качества жизни пациентов с данной патологией, изучить особенности клинических проявлений гальваноза полости рта, усовершенствовать методологические принципы диагностики и профилактики гальваноза. Задачи исследования, также как и цель исследования, соответствуют теме работы и имеют взаимосвязь.

Диссертационная работа Комовой А.А. соответствует п. 5 и 6 паспорта специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

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

Диссертационная работа Комовой А.А. выполнена путем проведения анализа зарубежной и отечественной литературы, клинических, инструментальных и лабораторных методов обследования более 120 пациентов среднего возраста (45-59 лет), статистического анализа с применением современных методов статистической обработки. Для оценки состояния удаленных из полости рта металлических конструкций была использована растровая электронная микроскопия и рентгеноспектральный микроанализ, которые позволили выявить активно идущие процессы коррозии металла. Разработано наглядное пособие для пациентов, позволяющее на этапе планирования ортопедического лечения выбрать безметалловые конструкции. Выявлена корреляционная зависимость между показателем иммуноглобулина Е сыворотки крови и наличием гальваноза полости рта – на основании этих данных был разработан метод диагностики

гальваноза полости рта, а также способ оценки риска возникновения гальваноза.

Основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования и базируются на авторских данных, изложенных в контексте современных представлений об этиологии, патогенезе, методах диагностики, лечения и профилактики гальваноза полости рта. Дизайн исследования отвечает требованиям доказательной медицины, что делает полученные данные убедительными, а научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, аргументированными и вполне обоснованными.

### **Достоверность и новизна результатов исследования**

Достоверность результатов исследования подтверждена значительной выборкой пациентов, достаточным объемом клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования. В обработке данных использованы адекватные современные статистические методы. Поэтому выводы диссертации можно считать доказанными, логичными и обоснованными.

Научная новизна исследования состоит в том, что результаты растровой электронной микроскопии металлических конструкций позволили наглядно выявить процессы коррозии металла в полости рта, что позволило разработать наглядное пособие для пациентов, способствующее выбору безметалловой конструкции на этапе планирования ортопедического лечения. Разработан способ диагностики гальваноза полости рта на основании полученных данных о наличии корреляционной зависимости между показателем иммуноглобулина Е сыворотки крови и возникновением гальваноза полости рта. Проведена оценка влияния гальваноза полости рта на качество жизни пациентов (на 73,23 % снижаются показатели физического компонента здоровья и на 70,52 % - психологического).

### **Значение полученных результатов для науки и практики**

Автором усовершенствованы рекомендации по диагностике, лечению и профилактике гальваноза полости рта. Выявлено влияние гальваноза полости рта на течение хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта. Разработано наглядное пособие для пациентов, которое позволит на этапе планирования ортопедического лечения выбрать безметалловую конструкцию, что способствует снижению частоты возникновения гальваноза полости рта.

Результаты проведенных исследований внедрены в учебно-лечебный процесс кафедры общей стоматологии и клиники стоматологии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, а также в частный стоматологический сектор города Санкт-Петербурга. Результаты диссертационного исследования широко обсуждались на международных конференциях, изложены в 7 печатных работах, 6 из которых в реестре изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы**

Диссертационная работа Комовой А.А. выполнена в соответствии с требованиями к оформлению работ по ГОСТ Р 7.0 – 2011 и построена по традиционной структуре. Изложена на 125 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы, списка сокращений и приложений. Список литературы включает 159 источников, из них 114 отечественных и 45 зарубежных.

Во введении описаны актуальность исследования, представлены цели и задачи, научная новизна, основные положения, выносимые на защиту и практическая и теоретическая значимость исследования.

Обзор литературы состоит из 5 разделов, охватывающих вопросы этиологии и патогенеза, диагностики, лечения и профилактики гальваноза полости рта, а также описана значимость изучения показателя качества жизни. Материалы и методы обследования изложены подробно с описанием применяемых клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования. В третьей главе подробно описаны результаты исследования (наглядно представлены результаты растровой электронной микроскопии и рентгеноспектрального микроанализа, показан способ диагностики гальваноза полости рта и т.д.). В четвертой главе автором сформулированы рекомендации по диагностике, лечению и профилактике гальваноза полости рта. Принципиальных замечаний нет. В тексте имеются единичные опечатки, не влияющие на ценность оппонируемой диссертации. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Однако в рамках научной дискуссии хотелось бы автору задать следующие вопросы:

1. Какова цель проведения рентгеноспектрального микроанализа удаленных из полости рта металлических ортопедических конструкций?
2. В чем заключается патогенез отягощения хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта при наличии гальваноза?

#### **Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертационное исследование Комовой А.А. «Гальваноз: этиология, современные принципы диагностики, лечения и профилактики», выполненное под руководством доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры общей стоматологии федерального государственного

