

## ОТЗЫВ

официального оппонента Надточего Андрея Геннадьевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Винокурова Никиты Сергеевича на тему: «Совершенствование методов диагностики и лечения различных форм ксеростомии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

### **Актуальность темы.**

Ксеростомия является актуальной проблемой стоматологии ввиду высокой частоты встречаемости, сложностей выявления основного этиологического фактора и низкой эффективности лечения.

Частота встречаемости ксеростомии среди пациентов стоматологического профиля составляет от 3 % до 16 %, однако нередко она наблюдается у пациентов нестоматологического профиля.

Исследования показали наличие тесной взаимосвязи между состоянием слюнных желез и органов желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, половой системы и др.: патологические процессы в этих органах вызывают развитие реактивно-дистрофических изменений в слюнных железах - сиаладеноза.

Хронические сиаладениты и сиаладенозы составляют от 30% до 70% среди других патологических процессов в слюнных железах, при этом сухость полости рта проявляется у 10% этих пациентов.

У пациентов с ксеростомией ухудшается качество жизни: они испытывают затруднения в повседневной жизни (при деловых встречах, разговоре, пережевывании пищи), что приводит к ухудшению их психо-эмоционального состояния.

С другой стороны, есть данные о том, что хронический стресс, депрессия и тревожные состояния провоцируют развитие ксеростомии.

В тоже время, вопросы объективной оценки психологического состояния пациентов с ксеростомией и возможности коррекции психо-эмоционального состояния пациентов остается малоизученным.

Все это делает диссертационную работу Винокурова Н.С. актуальной и обуславливает ее значимость как в научном, так и практическом аспектах.



**Цель и задачи** диссертационной работы научно обоснованы. Автор использовал современные методы клинико-инструментального обследования пациентов, которые включали общие (опрос, осмотр), частные (сиалография, сиалометрия, определение вязкости слюны) и лабораторные методы (биохимические исследования смешанной слюны и исследования уровня половых гормонов в смешанной слюне). Так же автор проводил анкетирование пациентов с помощью опросника больного с ксеростомией до и после лечения и опросника выраженности психопатологической симптоматики (Symptom Check List-90-Revised - SCL-90-R). На основании полученных данных автор провел консервативную немедикаментозную терапию с использованием психологической техники осознанности «Майндфулнесс» (Mindfulness).

Методы проведенных исследований современны и адекватны поставленным задачам. Полученные результаты обработаны методом вариационной статистики.

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

**Научная новизна и практическая значимость**

- установлено, что среди обследованных 60 пациентов ксеростомия наиболее часто наблюдалась на фоне приема различных лекарственных средств (23 %), при заболеваниях щитовидной железы (17%) и вегетососудистой дистонии (17 %);

- доказано влияние ксеростомии на психоэмоциональный статус пациента

- автор предложил использовать метод психологической техники осознанности «Майндфулнесс» (Mindfulness) в качестве немедикаментозной терапии пациентов с ксеростомией и выявил клиническую эффективность этого компонента лечения

**Практическая значимость** работы состоит в том, что автор показал взаимосвязь ксеростомии и психологического здоровья пациентов и разработал эффективный путь разрыва этой негативной связи.

Диссертантом предложена и научно обоснована необходимость обследования пациентов с ксеростомией психологом с целью определения степени психоэмоционального напряжения.

**Внедрение результатов диссертационной работы.**

Результаты работы внедрены в работу кафедры челюстно-лицевой хирургии и травматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А. И. Евдокимова» МЗ РФ, отделения реконструктивной и пластической хирургии КМЦ ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А. И. Евдокимова» МЗ РФ .



**Основные положения диссертационной работы** доложены и обсуждены на Всероссийской Межвузовской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы стоматологии» в ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления Делами Президента РФ 27.06.2021 года; на «Всероссийском стоматологическом форуме с международным участием 2022» в разделе «Аспирантская сессия». Работа доложена, обсуждена и одобрена на межкафедральном совещании кафедры челюстно-лицевой хирургии и травматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А. И. Евдокимова» МЗ РФ, отделении пластической и реконструктивной хирургии челюстно-лицевой области КМЦ (Кусково)

**Материалы и методы исследования** включили анализ комплексного обследования и лечения 60 пациентов с ксеростомией на фоне сиаладеноза или сиалоаденита, 30 пациентов с заболеваниями слюнных желез без признаков ксеростомии и 30 пациентов контрольной группы. Автор провел оценку заболеваемости в различные возрастные периоды, используя классификацию ВОЗ.

Клинические методы обследования больных осмотр, пальпацию, сиалометрию, сиалографию, ультразвуковое исследование больших слюнных желез, биохимические исследования смешанной слюны на наличие половых и стероидных гормонов. Проводилось анкетирование пациентов до и после назначенной терапии.

1-я группа состояла из 60 пациентов в возрастном диапазоне от 30 до 90 лет (19 мужчин и 41 женщина), разделил на 4 подгруппы, в зависимости от успехов классического комплексного лечения: в 1 подгруппе находились пациенты, у которых сохранялись жалобы на сухость полости рта, а так же результаты лечения не показали достоверного улучшения саливации; во 2 подгруппе находились пациенты, которые отмечали незначительное улучшение саливации, однако жалобы на сухость полости рта сохранялись; в 3 подгруппу вошли пациенты, которые отметили значительное уменьшение ксеростомии после лечения.

4 подгруппа пациентов прошла психологическое обследование по опроснику SCL-90-R. Они получали заместительную терапию, а также лечение с использованием психологической техники осознанности «Майндфулнесс» (Mindfulness). В эту группу вошли пациенты из 1,2 и 3 подгрупп.

2-я группа (30 пациентов с заболеваниями СЖ без ксеростомии) также прошли психологическое тестирование с целью сравнения с результатами тестирования больных 1-й группы.



3-я группа (30 пациентов без заболеваний слюнных желез и без ксеростомии) также прошли психологические тестовые опросники для их сравнения с результатами 1-й и 2-й групп пациентов.

Материал, полученный и проанализированный автором, достаточный, методы исследования современны для получения достоверных данных.

Диссертация изложена на 112 страницах машинописного текста. Состоит из введения, глав: обзор литературы, материал и методы исследования, результаты клинических исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка условных сокращений. Список литературы включает 162 источников, из них отечественных - 99 авторов, 63 - зарубежных. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 20 рисунками. По теме диссертации опубликовано 6 работы в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

В обзоре литературы автор дает современные представления о сиаладенозах, эпидемиологии, факторах риска развития сиаладеноза, диагностике и принципах лечения больных с сиаладенозом. Так же продемонстрирована взаимосвязь хронического стресса в этиологии ксеростомии.

В главе «Материалы и методы исследования» представлена общая характеристика больных, клинические, лабораторные методы исследования, анкетирование пациентов и методика статистической обработки материала.

Исследования показали, что пациенты с ксеростомией имеют эмоциональное напряжение, у них отмечается ухудшение восприятия качества жизни и они нуждаются в коррекции эмоционального состояния. Признаки эмоционального напряжения чаще наблюдались у женщин в среднем и молодом возрастных периодах. У мужчин эти отклонения преобладали в более старшем возрасте. Установлено, что для лечения пациентов показано применение психологической техники осознанности «Майндфулнесс», которая приводит снижению степени выраженности ощущения сухости полости рта и улучшению эмоционального фона, однако показатели саливации остаются на прежнем уровне.

В работе имеются отдельные неточности, опечатки, неудачные выражения, но они не снижают ценности диссертации.

По прочтении диссертации появились вопросы к диссертанту:

1. Корректно ли рассматривать пациентов с воспалительными заболеваниями слюнных желез в группе сиаладенозов?
2. Каковы были критерии включения пациентов в 4-ю подгруппу?



3. Проводилась ли какая-либо адаптация методики «Майндфулнесс» (Mindfulness) к ее применению у пациентов с ксеростомией?

4. Помогает ли методика «Майндфулнесс» (Mindfulness) пациентам, которые настроены скептически к данному варианту лечения?

**Заключение.** Диссертационная работа Винокурова Никиты Сергеевича на тему «Совершенствование методов диагностики и лечения различных форм ксеростомии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.Стоматология (медицинские науки), выполненная под руководством доктора медицинских наук, заслуженного врача РФ, профессора Афанасьева Василия Владимировича, является научно-квалифицированной работой, в которой дан новый взгляд на состояние пациентов с ксеростомией.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ), с учетом соответствия паспорту специальности, по которому проходит защита диссертации, а ее автор Винокуров Никита Сергеевич заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:  
заведующий отделом лучевой диагностики,  
ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и  
челюстно-лицевой хирургии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

А.Г. Надточий

« 14 » 02 2023

Контактная информация:  
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16  
Адрес электронной почты: [cniis@cniis.ru](mailto:cniis@cniis.ru)

Подпись д.м.н. проф. Надточий А.Г.  
заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

Подпись профессора А.Г. Надточего заверяю



Л.Е. Смирнова



При ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

**СВЕДЕНИЯ**


Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Винокурова Никиты Сергеевича на тему: «Совершенствование методов диагностики и лечения различных форм ксеростомии» на соискателя ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях
Надточий Андрей Геннадьевич	Доктор медицинских наук, профессор 3.1.7.Стоматология (медицинские науки)	Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, ул.Тимура Фрунзе 16, стр. 1	Заведующий отделом лучевой диагностики, доктор медицинских наук, профессор ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1. Иммунореактивность околушных желез у иммунокомпрометированных детей: эхографические и морфологические параллели / О. В. Возгомент, <b>А. Г. Надточий</b> [идр.] // Российский иммунологический журнал. – 2018. – Т. 12. – № 4(21). – С. 627-629. 2. Ультразвуковая оценка органов иммунной системы у детей с хроническим неспецифическим паренхиматозным паротитом / Возгомент О.В., <b>Надточий А.Г.</b> , Стебелькова М.Л. // Стоматология. 2017. Т. 6. № 2. С. 34




- |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  | <p>3. Стоматологический статус и состояние слюнных желез у пациентов с болезнью Шегрена при развитии лимфопролиферативных осложнений / М. Симонова, В. Васильев, С. Раденска-Лоповок, <b>А. Г. Надточий</b> [и др.] // Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2011. – № 38. – С. 38-42.</p> <p>4. Комплексный подход к лечению сосудистых поражений головы и шеи у детей / Е. Ю. Гавеля, В. В. Рогинский, <b>А. Г. Надточий</b> [и др.] // Детская хирургия. – 2022. – Т. 26. – № S1. – С. 28.</p> <p>5. Оценка результатов ортодонтического лечения пациентов со скелетными аномалиями по сагиттали на основании конусно-лучевой компьютерной томографии / Ф. Ф. Лосев, Н. В. Попова, О. И. Арсенина, <b>А. Г. Надточий</b> // Клиническая стоматология. – 2022. – Т. 25. – № 1. – С. 81-90.</p> <p>6. Повышение эффективности лечения взрослых пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями зубных рядов с помощью Er,Cr:YSGG лазера: клиническое исследование / О. И. Арсенина, И. А. Шугайлов, <b>А. Г. Надточий</b> [и др.] // Стоматология. –</p> |
|--|--|--|--|---|

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных:

 Надточий А.Г.

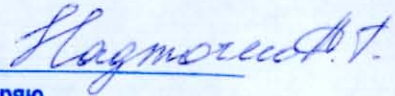
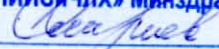
Официальный оппонент  
Заведующий отделом лучевой диагностики,  
ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

 Надточий А.Г.

26 декабря 2022 г.

Ученый секретарь Смирнова Л.Е.  
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16  
Адрес электронной почты: [cniiis@cniiis.ru](mailto:cniiis@cniiis.ru)



Подпись д.м.н. проф.   
заверяю  
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России  
 Л.Е. Смирнова