

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Рабиновича Ильи Михайловича на диссертацию Мамацашвили Веты Георгиевны на тему: «Повышение эффективности онкоскрининга слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ с использованием оптических методов диагностики», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

### Актуальность темы исследования

За последнее десятилетие прирост онкологической заболеваемости органов и тканей полости рта в Российской Федерации составил почти 25%. Выявление рака данной локализации в двух третях случаев на поздних стадиях свидетельствует о низкой онконастороженности врачей-стоматологов, а отсутствие жалоб на начальных этапах объясняет позднее обращение пациентов к врачу, что обуславливает высокую одногодичную летальность (26% случаев). При этом количество предраковых заболеваний слизистой оболочки рта ежегодно растет в 2-4 раза в различных регионах России. Отечественными государственными программами, документами Всемирной организации здравоохранения, Международной федерации стоматологов признается необходимость разработки и внедрения методов онкоскрининга, позволяющих обследовать широкие массы населения и своевременно выявлять рак и предраковые заболевания слизистой оболочки рта и красной каймы губ, чему и посвящена диссертационная работа Мамацашвили В.Г.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.**

Диссертация Мамацашвили В.Г. выполнена на обширном клиническом и лабораторном материале. Автором проведено комплексное обследование и диспансерное наблюдение за 955 пациентами с заболеваниями слизистой оболочки рта (СОР) и красной каймы губ (ККГ), выявленных из 13198 обратившихся за стоматологической помощью. Проведен значительный объем исследований, с применением современных методов статистического анализа.

Основная цель исследования – повышение эффективности онкоскрининга и раннего выявления рака и предраковых болезней слизистой оболочки рта и красной каймы губ путем применения методов оптической спектроскопии и фотометрии. Цель исследования была реализована путем успешного выполнения 4 поставленных автором задач.

Автором впервые обосновано применение спектроскопии диффузного отражения как неинвазивного, точного, чувствительного и специфичного метода онкоскрининга.

Дана оценка эффективности метода аутофлюорисцентной стоматоскопии при онкоскрининге и установлена точность, чувствительность и специфичность метода.

Выявлены особенности спектрограмм спектроскопии диффузного отражения, позволяющие повысить точность постановки предварительных диагнозов при предраковых заболеваниях слизистой оболочки рта и красной каймы губ.

Созданы архитектуры десяти баз данных спектрограмм и фотографий при раке и предраковых заболеваниях слизистой оболочки для постановки предварительного диагноза в автоматическом режиме, для обучения врачей и применения в создании программ искусственного интеллекта в нейросетях.

Научно-практическая значимость исследования заключается в обосновании эффективности двух методов оптической диагностики (спектроскопии диффузного отражения и аутофлюоресцентной стоматоскопии). Разработан способ дифференцировать патологические элементы слизистой оболочки полости рта в автоматическом режиме, что внедрено в создании обучающего сайта-консультанта для диагностики, хранения фотоизображений, спектрограмм, проведения телемедицинских консультаций, обеспечения работы системы принятия врачебных решений при обследовании пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта.

Созданный автором сайт для хранения результатов фотометрического метода и спектроскопии диффузного отражения, позволит врачам принимать врачебные решения в проведении телемедицинских консультаций. Полученные результаты оформлены в виде свидетельств о государственной регистрации баз данных. Также был сформирован и зарегистрирован фотоархив пациентов с заболеваниями СОР и ККГ, в который вошли 522 комплекта из 3654 фотографий. На основании накопленного материала фотографий был создан сайт «Фотобанк».

Данное исследование позволит выявить, дифференцировать и верифицировать патологические элементы слизистой оболочки рта и красной каймы губ с высокой точностью, специфичностью и чувствительностью.

Таким образом, разработанные методики диагностики и протоколы их клинического применения на основе метода аутофлюоресцентной стоматолокопии могут быть использованы в амбулаторной стоматологической практике.

Диссертационная работа Мамацашвили В.Г. изложена в традиционной форме на 164 страницах машинописного текста, содержит 29 таблиц и проиллюстрирована 50 рисунками. Работа состоит из введения, трех глав, обсуждения результатов и заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Список литературы

насчитывает 227 источников, из которых отечественных работ - 148, зарубежных – 79.

Объем исследования, методология и данные статистической обработки полученных результатов обосновывают сделанные автором выводы.

В обзоре литературы достаточно полно освещены вопросы применения современных методов диагностики предраковых и онкологических заболеваний слизистой оболочки полости рта. Особое внимание автор уделяет распространённости предраковых заболеваний и возможным методам предотвращения их малигнизации.

Во второй главе автором подробно описываются материалы и методы исследования. Представлено описание клинических и специальных методов исследования, групп пациентов, описаны методики проводимых специальных методов исследования.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Приведены данные об эффективности метода аутофлуоресцентной стоматоскопии и спектроскопии диффузного отражения. Данные наглядно проиллюстрированы в виде таблиц, диаграмм и рисунков.

В главе «Обсуждение результатов и заключение» автор подводит итог всей работы, дает описание тех аспектов, которые были ранее упомянуты в тексте, но не нашли подробного описания в предыдущих главах.

Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы корректно и четко могут служить руководством для врачей-стоматологов.

Диссертационная работа изложена на 164 страницах, иллюстрирована 50 рисунками, содержит 29 таблиц. Список литературы содержит: 227 источников, из которых отечественных 148, зарубежных авторов 79.

Материалы диссертации отражены в 25 печатных работах, из которых 2 статьи входит в базу Scopus, 16 из перечня ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, включая 10 свидетельств о государственной регистрации баз данных и 6 статей.

Диссертация дает полное и законченное представление о необходимости применения оптических методов диагностики при обследовании пациентов с предраковыми и онкологическими заболеваниями слизистой оболочки полости рта.

Практическая значимость исследования не вызывает сомнений. Полученные автором результаты работы могут быть использованы в повседневной практике врача-стоматолога любой специальности, а также при обучении студентов, ординаторов и врачей на курсах повышения квалификации.

Автореферат в полном объеме соответствует содержанию диссертации и отражает основные положения, выводы и практические рекомендации исследования.

В целом диссертация Мамацашвили В.Г. является законченным исследованием, обеспечивающим возможность дифференциальной диагностики пред и онкологических заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ, а также контроль эффективности проводимой терапии.

В работе имеются отдельные стилистические погрешности, которые не носят принципиального характера и не уменьшают значимости исследования.

**В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:**

1. Как бы Вы могли объяснить, что количество женщин (68%) с диагнозом лейкоплакия, больше чем мужчин?
2. В таблице 5 – диагноз «каннидозный стоматит» был диагносцирован только у 10 пациентов из 955 с патологией СОР, что составило 1,04%. Данный диагноз устанавливался только клинически, или в сочетании с микробиологическим исследованием?

3. Герпетический гингивостоматит только у 15 пациентов (1,57%), какие заболевания учитывались при этом диагнозе, только сочетание поражений слизистой десневого края со слизистой оболочкой других отделов полости рта, или только истинный герпетический стоматит?
4. Рисунок 15 – мягкая форма лейкоплакии, диагносцирована 32,07% случаев, довольно высокий процент. Как бы Вы могли это прокомментировать или это все таки диагностическая неточность?
5. В каком проценте случаев было совпадение или расхождение в диагнозе при сравнительном анализе применения метода флюорисцентной стоматоскопии с морфологическим исследованием?

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Мамацашвили Веты Георгиевны на тему: «Повышение эффективности онкоскрининга слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ с использованием оптических методов диагностики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), выполненная под руководством доктора медицинских наук Абрамовой Марины Яковлевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности онкоскрининга заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ с использованием оптических методов диагностики.

Диссертационная работа полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а ее автор, Мамацашвили Вета Георгиевна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий отделом терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

И.М. Рабинович

Подпись доктора медицинских наук, профессора И.М. Рабиновича заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» МЗ РФ  
д.м.н.

Л.Е. Смирнова

Подпись д.м.н. проф Рабиновича И.М.  
заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России  
Смирнова Л.Е. Л.Е. Смирнова

«22 августа 2024 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес организации: 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16  
Телефон: +7 (499) 255-2722; E-mail: cniis@cniis.ru; <https://www.cniis.ru/>

**В диссертационный совет 21.2.016.07**

при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования  
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Долгоруковская ул., д.4, г. Москва, 127006)

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Мамадашвили Веты Георгиевны соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Повышение эффективности онкоскрининга слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ с использованием оптических методов диагностики» по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

**СВЕДЕНИЯ**

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных 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 (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Рабинович Илья Михайлович	Доктор медицинских наук, 3.1.7 стоматология (медицинские науки). Профессор	Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой	Заведующий отделом терапевтической стоматологии	1. Характеристика оральной микробиоты у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) / И. М. Рабинович, О. С. Гилева, Г. М. Акмалова [и др.] // Клиническая стоматология. – 2023. – Т. 26, № 2. – С. 38-43. – DOI 10.37988/1811-153X_2023_2_38. 2. Особенности молекулярно-генетической диагностики вертукоэозной лейкоплакии / А. А. Ивана, Ю. О. Тигай, О. Ф. Рабинович [и др.] //

хирургии»  
Министерства  
здравоохранения  
Российской  
Федерации

		Стоматология. – 2023. – Т. 102, № 4. – С. 6–10. – DOI 10.17116/stomat20231020416.
		3. Применение фотодинамической терапии у пациентов с тяжелыми формами лейкоплакии / О. Ф. Рабинович, И. М. Рабинович, К. В. Умарова [и др.] // Стоматология. – 2022. – Т. 101, № 5. – С. 11–16. – DOI 10.17116/stomat202210105111.
		4. Оптимизация диагностики предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ (абразивный преканцерозный хейлит Манганотти и эритроплакия) / О. Ф. Рабинович, И. М. Рабинович, И. И. Бабиченко [и др.] // Стоматология. – 2021. – Т. 100, № 6–2. – С. 16–21. – DOI 10.17116/stomat202110006216.
		5. Частота выявления онкологической патологии в структуре заболеваний слизистой оболочки рта / О. Ф. Рабинович, И. М. Рабинович, В. А. Семкин, К. В. Умарова // Клиническая стоматология. – 2020. – № 3(95). – С. 32–35. – DOI 10.37988/1811-153X_2020_3_32.

Выше представленные данные я подтверждаю и  
согласен на обработку персональных данных:



Рабинович Илья Михайлович  
«29» Августа 2024 г.

Подпись Д.М. про  
Рабинович Илья Михайлович  
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ  
«Дентальный Центр» Минздрава России  
Л.Е. Смирнова