

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,
заведующего кафедрой детской стоматологии Медицинского института
ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный
исследовательский университет» Министерства науки и высшего
образования Российской Федерации, Заслуженного врача РФ
Гонтарева Сергея Николаевича
на диссертацию Дегтяренко Елены Васильевны
на тему «Стоматологическая патология у детей с атопическим дерматитом
и дисэлементозом: особенности патогенеза, клинического течения,
лечения и профилактики»,
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по научной специальности 3.1.7. Стоматология**

Актуальность избранной темы

В последние десятилетия регистрируется неуклонный рост распространенности аллергических заболеваний у детей, в том числе увеличивается количество тяжелых и инвалидизирующих форм бронхиальной астмы и атопического дерматита.

Атопический дерматит представляет собой хроническое воспалительное заболевание кожи, сопровождающееся зудом, которое в типичных случаях начинается в раннем детстве, может продолжаться или рецидивировать в зрелом возрасте и приводит к физической и эмоциональной дезадаптации пациента и членов его семьи. Приблизительно у 85% пациентов проявления атопического дерматита начинаются в раннем детском возрасте, у 70% больных тяжелыми формами атопического дерматита в дальнейшем развивается бронхиальная астма или аллергический ринит. Распространенность этой патологии чрезвычайно высока: 10-15% среди детей до 5 лет и 15-20% – у школьников.

Изменение микробиоты ротовой полости при атопическом дерматите является фактором риска развития кариеса у детей. Результаты ряда исследований демонстрируют, что риск развития кариеса уже у двух-

трехлетних детей, страдавших этим заболеванием, был выше в три раза, чем у детей без дерматита.

Атопический хейлит – один из симптомов атопического дерматита, нередко на определенных этапах заболевания служащий единственным его проявлением.

Атопический дерматит связан с целым рядом стоматологических заболеваний, объединенных общими механизмами развития, в том числе генетическими и микроэкологическими. Требуется дальнейшее углубленное изучение патогенеза коморбидных заболеваний полости рта и атопического дерматита.

Поэтому диссертационная работа Дегтяренко Елены Васильевны, посвященная механизмам развития, особенностям клинического течения, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей с атопическим дерматитом является актуальной и представляет несомненную научную ценность для развития современной стоматологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Объем исследования и клинико-лабораторные, а также статистические методы исследования являются достаточными и адекватными для получения достоверных результатов.

Для оценки стоматологического статуса и выявления особенностей клинического течения стоматологических заболеваний у детей с атопическим дерматитом было проведено обследование и лечение 239 детей с атопическим дерматитом в возрасте 1-12 лет. В качестве контрольной группы выступили 57 здоровых сверстников.

На основании данных анализа биоэлементного состава волос у пациентов, страдающих атопическим дерматитом, установлен характер дисэлементоза. Выявлены особенности биоэлементного состава волос при

различной стоматологической патологии у детей с дерматитом в сравнении со здоровыми.

Автором проведена оценка минерализующего потенциала ротовой жидкости путем определения типа микрокристаллизации слюны у 56 детей 3-4 летнего возраста, страдающих кариесом зубов на фоне атопического дерматита.

Осуществлены микробиологическое и иммунологическое исследования (определение концентрации секреторного иммуноглобулина А и лизоцима) у пациентов с налетом Пристли и атопическим хейлитом на фоне атопического дерматита.

В ходе выполнения диссертационной работы разработана этиопатогенетически обоснованная комплексная лечебно-профилактическая программа, включающая коррекцию биоэлементного статуса организма ребенка и назначение местных этиопатогенетически обоснованных мероприятий у детей с атопическим дерматитом и дисэлементозом. Предложенная схема позволила значительно снизить прирост интенсивности кариеса зубов, улучшить гигиеническое состояние полости рта, снизить число рецидивов налёта Пристли и добиться стойкого регресса клинических проявлений атопического хейлита.

Эффективность предложенных автором мероприятий по сравнению с традиционным подходом достоверно доказана при сравнении изучаемых параметров двух групп с использованием адекватных статистических методов.

Все используемые методы исследования и лечения научно обоснованы.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации чётко и понятно сформулированы и логически вытекают из материалов диссертационного исследования.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием пакета «STATISTICA-12». Выбор статистических критериев для проверки гипотез зависел от поставленной цели, типа данных и количества измерений. При представлении результатов статистического анализа автор

указывает статистические критерии, их расчетные значения и достигнутые значения статистической значимости.

Для выявления степени влияния токсичных, потенциально токсичных, эссенциальных и условно эссенциальных ХЭ на риск хейлита были использованы методы построения логистических моделей регрессии. Качество построенных моделей оценивали по их чувствительности и специфичности, рассчитывали 95% доверительный интервал показателей. Для оценки адекватности моделей использовали ROC-анализ с построением соответствующих кривых и расчётом показателя площади под кривыми. В качестве оптимальных порогов отсечения были выбраны значения ROC-кривой, обладающие максимальной суммой чувствительности (Se) и специфичности (Sp).

Все это позволило получить автору аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, определяется достаточным объемом и корректным формированием изучаемых выборок, применением принципов, технологий и методов доказательной медицины, высокой информативностью современных методов обследования, соответствующих поставленным задачам и применением адекватных методов статистического анализа.

Автором разработана научная идея, существенно обогащающая концепцию ведения пациентов со стоматологической патологией, страдающих атопическим дерматитом.

В работе определена структура и особенности клинического течения различной стоматологической патологии у детей с атопическим дерматитом. Несомненной научной новизной обладает предложенный Дегтяренко Е.В.

способ индексной оценки уровня гигиены полости рта, позволяющий повысить качество оценки гигиенического состояния полости рта.

Автором проанализирован биоэлементный состав волос и установлены его особенности в зависимости от стоматологической патологии у детей Донецкого региона, страдающих atopическим дерматитом.

В диссертационном исследовании проведена оценка типа микрокристаллизации слюны, проанализировано состояние местного иммунитета и микробиоценоза при кариесе, налете Пристли и atopическом хейлите у детей с atopическим дерматитом. Выявлено, что при налёте Пристли у пациентов с atopическим дерматитом чаще всего высеваются *Candida albicans*, при atopическом хейлите – *Staphylococcus aureus*.

Автором разработана нейросетевая модель прогнозирования риска возникновения atopического хейлита у детей с atopическим дерматитом. Предложенная компьютерная нейросетевая модель учитывает содержание кадмия и селена в волосах пациентов, наличие пищевой аллергии и чрезмерный рост *Staphylococcus aureus* при микробиологическом исследовании мазка со слизистой оболочки губ.

В диссертационной работе Дегтяренко Е.В. предложена, внедрена и оценена эффективность комплексной лечебно-профилактической программы стоматологических заболеваний у детей с atopическим дерматитом. Анализ клиничко-лабораторных данных позволил автору подтвердить достаточную эффективность предложенной комплексной лечебно-профилактической программы.

Полнота освещения результатов исследования в опубликованных трудах

Полученные результаты научной работы обсуждены на различных научно-практических конференциях и форумах, в том числе междуурядных.

По теме диссертации Дегтяренко Е.В. опубликовано 35 печатных работ, из них 14 статей в изданиях, рекомендованных ВАК.

Автором получен Патент РФ на изобретение, а также 5 свидетельств на рационализаторские предложения.

Оценка содержания диссертации

Диссертационное исследование представлено в традиционном стиле. Работа изложена на 316 страницах и состоит из введения, обзора литературы, 6 разделов собственных исследований, анализа и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 312 источников. Рукопись содержит 38 таблиц и 50 рисунков.

Во введении обоснована актуальность и степень разработанности темы, сформулированы цель и 8 задач, соответствующих выбранной цели и в полной мере раскрывающих ее. Приведены научная новизна, практическая значимость, данные об апробации работы и внедрении результатов исследования, личный вклад автора.

Целью своей научной работы автор обозначил повышение эффективности оказания стоматологической помощи детям с атопическим дерматитом и дисэлементозом путем внедрения патогенетически обоснованной комплексной программы лечения и профилактики стоматологических заболеваний.

В первой главе проведен литературный обзор, где подробно описаны современные представления об этиопатогенезе атопического дерматита, о роли экотоксикантов и отдельных химических элементов в формировании стоматологической патологии. В литературном обзоре автор выделяет общие принципы лечения атопического дерматита, при этом подчеркивая роль энтеросорбентов и витаминно-минеральных комплексов в нем. Несмотря на наличие освещенных в обзоре различных современных средств и подходов к лечению и профилактике основных стоматологических заболеваний, проблема их лечения и профилактики у такой особой категории пациентов как дети с атопическим дерматитом до сих пор не решена. Таким образом, проведя

глубокий литературный анализ, автор подчеркивает актуальность темы своего диссертационного исследования.

Во второй главе традиционно освещены материалы и методы исследования, Представлен дизайн исследования, подробно описан расчет объема выборки, сформулированы критерии включения и исключения. Автор детально описывает применяемые в научной работе клинические, лабораторные и статистические методы исследования. Автор приводит подробное описание предложенного способа индексной оценки уровня гигиены полости рта. В этой главе детально описана схема комплексной лечебно-профилактической программы, включающая коррекцию биоэлементного статуса организма и назначение местных стоматологических патогенетически обоснованных мероприятий при кариесе зубов, налёте Пристли и атопическом хейлите у детей с атопическим дерматитом.

Объём проведенного исследования позволяет получить достоверные результаты.

В третьей главе описаны результаты проведенного стоматологического обследования детей с атопическим дерматитом в сравнении со здоровыми сверстниками. Приводятся данные по распространенности и особенностям клинического течения налета Пристли, кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ. Следует подчеркнуть особую значимость материалов, посвящённых атопическому хейлиту. Необходимо также отметить яркий иллюстративный материал, отражающий результаты клинического обследования пациентов.

В четвертой главе автор описывает результаты анализа биоэлементного состава волос у детей с атопическим дерматитом, проживающих в Донецком регионе. Содержание химических элементов в волосах определялось методами атомно-эмиссионной спектрометрии с индуктивно-связанной плазмой и атомно-абсорбционной спектрометрии с электротермической атомизацией на масс-спектрометре. Автором выделены особенности

биоэлементного состава волос в зависимости от стоматологической патологии у пациентов с atopическим дерматитом.

В пятой главе приводятся результаты лабораторных исследований биоматериала детей с atopическим дерматитом в сравнении со здоровыми. Данные оценки типа микрокристаллизации слюны у детей с кариесом зубов на фоне atopического дерматита и дисэлементоза свидетельствуют о низком минерализующем потенциале слюны у них. У больных с atopическим хейлитом на фоне atopического дерматита по сравнению со здоровыми и с пациентами с дерматитом, не имеющими хейлита, достоверно снижены показатели местного иммунитета полости рта. В результате проведенных микробиологических исследований автором установлено, что при налёте Пристли и atopическом дерматите у детей со слизистой оболочки полости рта чаще всего высеваются *Candida albicans*, а при atopическом хейлите – *Staphylococcus aureus*.

В шестой главе автором проиллюстрированы и проанализированы взаимосвязь и взаимовлияние факторов этиопатогенеза стоматологических заболеваний, atopического дерматита и дисэлементоза. Дегтяренко Е.В. приводит разработанную нейросетевую модель прогнозирования риска возникновения atopического хейлита у детей с atopическим дерматитом и дисэлементозом.

В седьмой главе автор описывает результаты клинко-лабораторных исследований пациентов с atopическим дерматитом, которые свидетельствуют о высокой эффективности предложенной комплексной лечебно-профилактической программы. Представленные автором данные позволяют рекомендовать разработанную программу для внедрения в практическое здравоохранение.

В заключении диссертант подводит итоги проделанной научной работы и проводит анализ и обсуждение полученных результатов. Материал, приведенный в главе «Анализ и обсуждение полученных результатов», является логичным, четким, убедительным.

Рукопись завершается выводами, которые соответствуют поставленной цели, задачам и содержанию работы в целом.

Практические рекомендации сформулированы четко и конкретно и, безусловно, будут полезны практическому здравоохранению.

Замечания по диссертационной работе

По содержанию работы существенных замечаний нет.

При ознакомлении с работой возникли следующие **вопросы**:

При стоматологическом обследовании детей с atopическим дерматитом фиксировали ли вы ортодонтическую патологию у них? Влияла ли она как-то на другую стоматологическую патологию? Что вы предпринимали в случае выявления ортодонтической патологии?

Заключение

Диссертационная работа Дегтяренко Елены Васильевны на тему «Стоматологическая патология у детей с atopическим дерматитом и дисэлементозом: особенности патогенеза, клинического течения, лечения и профилактики», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология, является актуальным, логичным, в полной мере завершенным научным исследованием, имеющим научную и практическую значимость. Выводы диссертационной работы обоснованы и достоверны. Автореферат и научные публикации в полной мере отражают ее содержание.

Диссертационная работа Дегтяренко Елены Васильевны на тему «Стоматологическая патология у детей с atopическим дерматитом и дисэлементозом: особенности патогенеза, клинического течения, лечения и профилактики» полностью соответствует требованиям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, с изменениями, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент;
Заведующий кафедрой детской стоматологии
Медицинского института
ФГАОУ ВО «Белгородский государственный
национальный исследовательский университет»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации,
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук,
профессор

С.Н. Гонтарев

13.01.2026



С отзывом ознакомлена.

21.01.2026

Резь

Резьченко Е.В.