

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой детской стоматологии Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
Колесник Камилы Александровны
на диссертацию *Дегтяренко Елены Васильевны* на тему
«Стоматологическая патология у детей с atopическим 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

Атопический дерматит является мультифакториальным рецидивирующим хроническим воспалительным заболеванием кожи, характеризующимся наличием дисфункции эпидермального барьера и нарушением регуляции иммунного ответа. В настоящее время атопический дерматит является одним из часто встречающихся заболеваний, показатель распространенности которого в промышленно развитых странах вырос в три раза за последние 30 лет. По данным различных эпидемиологических исследований, распространенность атопического дерматита составляет от 10% до 30% в детской популяции. Распространенность атопического дерматита в различных регионах Российской Федерации ранее достигала от 6,2% до 15,5%, а исследования с промежутком в 5 лет продемонстрировали увеличение данного показателя в 1,9 раза.

Начавшийся в раннем детском возрасте атопический дерматит может служить началом формирования «атопического марша», представляющего собой типичную последовательность поэтапного развития аллергических заболеваний с вовлечением различных органов-мишеней, таких как кожа, желудочно-кишечный тракт и дыхательная система. Так, приблизительно 60% детей с ранним началом атопического дерматита имеют

предрасположенность к развитию сопутствующих аллергических заболеваний по пути «атопического марша», что в значительной степени утяжеляет общее состояние пациентов и снижает качество их жизни.

У пациентов с аллергической патологией отмечается более высокая распространенность кариеса зубов, некариозных поражений, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ чем у здоровых.

Аллергическая патология может способствовать появлению темного налёта Пристли на зубах. Однако, информации об этиопатогенезе этого налёта недостаточно.

Количество публикаций, посвященных вопросам атопического хейлита как симптома атопического дерматита, крайне ограничено, освещены лишь точечные аспекты этой патологии

Вышеизложенное подчеркивает актуальность диссертационной работы Дегтяренко Елены Васильевны и необходимость изучения механизмов развития, а также разработки современных эффективных программ лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей с атопическим дерматитом.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методологическом уровне, а научные положения работы, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждаются достаточным количеством наблюдений.

Степень научной обоснованности положений, разработанных в диссертации методических подходов и практических рекомендаций опирается на фундаментальные теоретико-методологические рамки исследований (значимые работы зарубежных и российских ученых, посвященные вопросам диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у пациентов с атопическим дерматитом) и

использованием современных адекватных клинико-лабораторных методов исследований (в том числе микробиологический и методы атомно-эмиссионной спектromетрии с индуктивно-связанной плазмой и атомно-абсорбционной спектromетрии с электротермической атомизацией).

Достоверность полученных автором результатов определяется достаточным количеством наблюдений, четкой постановкой цели и задач, использованием в работе современных клинико-лабораторных методов исследований, а также адекватной статистической обработкой данных.

Полученные результаты достаточного количества клинико-лабораторных данных и системного анализа позволили обосновать комплексную лечебно-профилактическую программу, включающую коррекцию биоэлементного статуса организма и назначение местных патогенетически обоснованных мероприятий при стоматологической патологии у детей с atopическим дерматитом и дисэлементозом.

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

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена использованием современных средств и методов исследований, что подтверждается достаточным объемом клинического материала (всего автором было обследовано 296 детей в возрасте 1-12 лет из которых 239 пациентов с atopическим дерматитом и 57 соматически здоровых детей, составивших контрольную группу), использованием методик, адекватных поставленным цели и задачам и применением соответствующих методов статистического анализа для медицинских исследований.

Положения, изложенные в диссертации, построены на достаточно изученных проверяемых фактах, они согласуются с имеющимися опубликованными данными. Используются авторские данные и результаты, полученные ранее по рассматриваемой тематике исследований.

Новизна научных положений доказана на основании тщательного анализа отечественных и зарубежных источников научной литературы.

Автор научной работы получил значимые данные, посвященные структуре и особенностям клинического течения различной стоматологической патологии у детей с атопическим дерматитом. В работе предложен инновационный способ индексной оценки уровня гигиены полости рта. Разработанный Дегтяренко Е.В. гигиенический индекс позволяет повысить качество оценки гигиенического состояния полости рта.

Существенной новизной не только для стоматологии, но и для других разделов медицины (в том числе педиатрии, дерматовенерологии, гигиены) обладает раздел, посвященный результатам анализа биоэлементного состава волос. Автором установлен характер дисэлементоза у детей Донецкого региона, страдающих атопическим дерматитом. Дисэлементоз у детей с атопическим дерматитом, проживающих в Донецком регионе, по данным Дегтяренко Е.В. характеризовался сочетанием избытка токсичных и потенциально-токсичных химических элементов, и дефицита эссенциальных, и выявлялся у 82,11% детей. Только дефицит эссенциальных элементов диагностировался у 17,89% больных. Избыток потенциально-токсичных и токсичных химических элементов наблюдался в 2,35 раза чаще, чем у здоровых.

При анализе биоматериала из полости рта детей с атипическим дерматитом проведена оценка типа микрокристаллизации слюны, проанализировано состояние местного иммунитета и микробиоценоза при кариесе, налете Пристли и атопическом хейлите. Автором выявлено, что при налёте Пристли у пациентов с атопическим дерматитом чаще всего высеваются *Candida albicans*, при атопическом хейлите – *Staphylococcus aureus*.

При анализе микробного состава копрограмм у пациентов с налетом Пристли установлено, что у большинства обнаружены дрожжеподобные грибы. Автор установила прямую корреляционную зависимость средней

силы между присутствием в полости рта *Candida albicans* (в количестве 10^5 - 10^6 КОЕ) и наличием в копрограмме дрожжеподобной флоры у пациентов с налётом Пристли на фоне atopического дерматита.

Автором предложена 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.

Дегтяренко Е.В. предложена, внедрена и оценена эффективность комплексной лечебно-профилактической программы стоматологических заболеваний у детей с atopическим дерматитом.

После коррекции биоэлементного статуса и проведения местных этиопатогенетически обоснованных мероприятий у детей с atopическим дерматитом у 89,74% пациентов не выявлялось превышение допустимого содержания токсичных и потенциально-токсичных химических элементов в волосах, а у 39,34% – отмечалось полное устранение дефицита эссенциальных элементов.

Проведение предложенных кариеспрофилактических мероприятий позволило автору получить редукцию прироста кариеса в возрастной группе 3-4 лет 56,38%, в 11-12 лет – 50%. Использование предложенной программы при налёте Пристли привело к нормализации микробиоценоза полости рта в 80,00% случаев и достоверному сокращению ($p < 0,05$) числа его рецидивов. Реализация предложенных лечебно-профилактических мероприятий при atopическом хейлите способствовала исчезновению клинических симптомов или их облегчению в 66,67% случаев, достоверному увеличению показателей местного иммунитета и нормализации микробиоценоза полости рта у 85,71% детей.

Структура диссертационного исследования

Диссертационное исследование оформлено в традиционном стиле и занимает 316 страницах текста. Научная работа состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, 6 глав собственных исследований, анализ и обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации.

Введение отражает актуальность проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования, логично обоснованы научная новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

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

Обзор литературы в диссертационном исследовании Дегтяренко Е.В. изложен академичным научным языком, логичен, подробно отражает современные аспекты атопического дерматита и стоматологической патологии у пациентов с этим заболеванием, а также нерешенные проблемы данной темы. Автором подробно рассмотрены современные представления об этиопатогенезе атопического дерматита. Раскрыта роль экотоксикантов и отдельных химических элементов в формировании стоматологической патологии. В главе освещены общие принципы терапии атопического дерматита, подчеркнута роль энтеросорбентов и витаминно-минеральных комплексов в ней. Особый акцент сделан на актуальности вопросов изучения механизмов развития стоматологической патологии у пациентов с атопическим дерматитом, ее лечении и профилактике.

Дизайн диссертационного исследования изложен во второй главе. Методы, которые автор применяет в исследовании, современны и оправданы, доступны в практике для дальнейшего использования. Основательно изложена характеристика исследуемого контингента и принципы разделения

на группы. В этой главе автором приводится детальное описание предложенного способа индексной оценки уровня гигиены полости рта, а также схемы комплексной лечебно-профилактической программы, включающей коррекцию биоэлементного статуса организма и назначение местных стоматологических патогенетически обоснованных мероприятий при кариесе зубов, налёте Пристли и атопическом хейлите у детей с атопическим дерматитом. Методы статистической обработки использованы адекватно анализируемым данным и поставленным задачам, что обеспечило достоверность полученных результатов и сделанных на их основании выводов.

В третьей главе приводится подробное описание стоматологический статус детей с атопическим дерматитом в сравнении со здоровыми. Представлены результаты оценки уровня гигиены полости рта у обследованных детей, а также результаты анкетирования родителей, проводившегося с целью оценки уровня стоматологической культуры. Автором установлено, что у детей с атопическим дерматитом в соответствии с разработанным способом индексной оценки уровень гигиены рта составляет $3,28 \pm 0,65$ балла, что соответствует патологическому уровню гигиены и требует реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий. Анализируются данные по распространенности и особенностям клинического течения налета Пристли, кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ (в том числе атопического хейлита).

В четвертой главе представлены результаты анализа биоэлементного состава волос у детей с атопическим дерматитом, проживающих в Донецком регионе. Дегтяренко Еленой Васильевной установлены особенности биоэлементного состава волос в зависимости от стоматологической патологии у пациентов с атопическим дерматитом. В частности обнаружено, что у большинства пациентов с налётом Пристли на фоне атопического дерматита обнаруживается избыток кадмия и дефицит кальция, а у пациентов

с атопическим хейлитом на фоне атопического дерматита чаще, чем у пациентов с дерматитом, не имеющими хейлита, выявляется избыток кадмия и дефицит цинка и селена.

В пятой главе приводятся результаты оценки типа микрокристаллизации слюны у детей с кариесом зубов на фоне атопического дерматита и дисэлементоза, которые свидетельствуют о низком минерализующем потенциале слюны у них. У больных с атопическим хейлитом на фоне атопического дерматита по сравнению со здоровыми и с пациентами с дерматитом, не имеющими хейлита, достоверно снижены показатели атопического иммунитета. Дегтяренко Е.В. установлены особенности микробиоценоза полости рта у детей с атопическим дерматитом. Так обнаружено, что при налёте Пристли чаще всего высеваются *Candida albicans*, а при атопическом хейлите – *Staphylococcus aureus*.

В шестой главе анализируются взаимосвязь и взаимовлияние факторов этиопатогенеза стоматологических заболеваний, атопического дерматита и дисэлементоза. Данные о взаимосвязи и взаимовлиянии различных факторов представлены наглядно в виде схем, что делает доступным восприятие теоретического материала. Автором подробно описана нейросетевая модель прогнозирования риска возникновения атопического хейлита у детей с атопическим дерматитом и дисэлементозом. Необходимо отметить, что разработанная нейросетевая модель прогнозирования риска развития атопического хейлита у детей с атопическим дерматитом обладает высокой прогностической способностью – 0,88, чувствительностью – 88,5% и специфичностью – 81,4%.

В седьмой главе приводятся результаты клинико-лабораторных исследований, которые свидетельствуют о достаточно высокой эффективности предложенной комплексной лечебно-профилактической программы. Приведенные данные подтверждают практическую ценность разработанной схемы.

Раздел «Анализ и обсуждение полученных результатов» оформлен грамотно, содержит литературные данные и их сравнение с полученными результатами, также элементы дискуссии.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе результатов и полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Полнота опубликования исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

По теме диссертации опубликовано 35 печатных работ, из них 14 статей в изданиях, рекомендованных ВАК, 5 статей в изданиях РИНЦ, 4 статьи в сборниках и 12 тезисов докладов в сборниках и материалах научных конференций, конгрессов и форумов. Получены Патент РФ на изобретение и 5 свидетельств на рационализаторское предложение.

Автореферат соответствует рукописи диссертации и отражает основные положения рецензируемой работы.

Замечания по диссертационной работе

Существенных замечаний по содержанию работы нет.

В рамках дискуссии хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

Существует множество индексов для оценки гигиенического состояния полости рта, для чего Вы разработали еще один?

Заключение

Диссертационная работа Дегтяренко Елены Васильевны на тему ««Стоматологическая патология у детей с атопическим 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 посвящена

актуальной медико-социальной проблеме и представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу.

Учитывая актуальность, научную новизну, практическую значимость и высокий методический уровень научная работа Дегтяренко Елены Васильевны 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 доктора наук, а ее автор Дегтяренко Елена Васильевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент;
Заведующая кафедрой детской стоматологии
Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО
«КФУ имени В. И. Вернадского»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации, г. Симферополь
д. мед. н., профессор

К.А. Колесник

Подпись Колесник К.А. заверяю

19.01.2026г.



К.А. Колесник
Л.И. Петров

295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4
Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С. И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации
Тел.: 55-59-11 Факс: 27-20-92, к. 55-48-54.
Сайт: <https://cfuv.ru> E-mail: office@csmu.strace.net

с отпуском

ознакомлена

21.01.2026

Ветму

Детяринко ЕВ.

