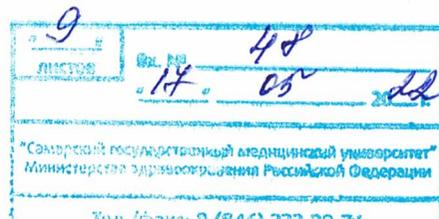


ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой стоматологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заслуженного работника Высшей школы РФ, доктора медицинских наук, профессора Гажвы Светланы Иосифовны по диссертации Габриеляна Алексея Григорьевича на тему: «Оптимизация диагностики новообразований слизистой оболочки полости рта в практике врача - стоматолога», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. – Стоматология, 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия

Актуальность выполненного исследования

Актуальность данного диссертационного исследования продиктована временем и вытекает из задач, которые приходится ежедневно решать не только врачам стоматологам и интернистам, но и онкологам в рамках своих профессиональных компетенций и трудовых функций, оказывая медицинскую помощь пациентам с новообразованиями слизистой оболочки рта. Данная патология активно проявляется на фоне скомпроментированной ковидной инфекцией слизистой оболочки рта в виде патологических процессов воспалительного характера, предраками, онкопатологией, вирусассоциированными опухолями и орально-потенциальными факторами, способными к злокачественной трансформации. Ежегодно в России, по данным главного эксперта в области онкологии Министерства здравоохранения РФ Каприна А.Д. , регистрируется около 9500 случаев онкопатологии слизистой оболочки рта. При достаточно хорошей визуализации запущенность данной патологии достигает более 50%. Пятилетний срок выживаемости у мужчин составляет 25%, у женщин - 37%.



Запущенность случаев ЗНО СОПР продолжает иметь тенденцию к росту, несмотря на визуальную доступность при обследовании полости рта и наличие современных методов диагностики новообразований. Пациенты с запущенными стадиями ЗНО СОПР нуждаются в проведении дорогостоящего комбинированного или комплексного специального лечения, которое может привести как к инвалидизации, так и к неблагоприятному исходу.

Одной из актуальных проблем в стоматологии является ранняя диагностика предраковых заболеваний и ЗНО слизистой оболочки полости рта. Предраковые заболевания (ПЗ), как правило, не диагностируются на ранних стадиях развития, так как протекают без видимых клинических признаков, и пациенты не обращаются за медицинской помощью.

Исходя из вышеизложенного, отметим, что наиболее перспективным направлением является усовершенствование неинвазивных и инвазивных простых и доступных методов диагностики на стоматологическом и онкологическом приемах для снижения как ложноположительных, так и ложноотрицательных результатов, которые влияют на постановку диагноза и последующее лечение.

Таким образом, высокая значимость выявления новообразований слизистой оболочки полости рта подтверждает необходимость разработки и внедрения новых подходов к проведению ранней диагностики ПЗ и ранних форм ЗНО СОПР.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научно-практическая значимость исследования заключается в том, что в клинической практике впервые предложен способ определения показаний для выполнения гистологической верификации образования красной каймы

губ и слизистой полости рта у больного на приеме у врача-стоматолога с применением балльной системы (патент РФ № 2738855, 2020 г.).

Впервые разработана программа ЭВМ для систематизации данных осмотра полости рта и расчета индекса необходимости выполнения гистологической верификации образований красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта у больных на приеме у врача-стоматолога (свидетельство РФ № 2021667870, 2021 г.).

Диссертантом предложен и внедрен способ определения локуса при выполнении биопсии новообразования слизистой оболочки полости рта, основанный на определении достоверно точного участка и двойном контроле при выполнении биопсии (патент РФ № 2759077, 2021 г.)

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

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом использованных клинических методов обследования, рекомендованных ВОЗ, в группах сравнения, а также разработанных методов обследования для определения ИНГВ по балльной системе, определения локуса при выполнении биопсии у пациентов основной группы с новообразованиями СОПР и статистического анализа в группах сравнения пациентов с новообразованиями СОПР, сформированных с целью проведения проспективного исследования по критериям включения и исключения. Исследования проводились с применением современного оборудования и средств обработки полученных данных, включающих в себя методы доказательной медицины, с внедрением результатов работы в практическое здравоохранение. Вместе с тем, проанализировано около 225 источников отечественной и зарубежной литературы для сравнительного анализа. Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Практическое значение предложенных методов диагностики в условиях первичного звена и онкологического диспансера, определение ИНГВ и локуса инцизионной биопсии позволят с достоверной точностью определить зону забора материала для гистологического исследования, исключая повторные биопсии. Систематизация полученных данных при обследовании пациента с новообразованием СОПР в программе ЭВМ позволит осуществлять сопровождение пациента по принципу обратной связи между врачом-стоматологом первичного звена и врачом-онкологом онкологического диспансера. Результаты проведенного исследования позволили повысить достоверность диагностики ПЗ и ЗНО СОПР.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, глав материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы (225 источников: 118 отечественных и 107 иностранных), 6 приложений; содержит 16 таблиц и 33 рисунка. Диссертационная работа представлена на 132 страницах компьютерного текста.

Анализ диссертации по главам.

Во *Введении* чётко обоснована актуальность научного исследования, сформулированы цель, задачи работы, научная новизна и практическая значимость диссертации, связь с научными программами и темами. Представлены основные положения, выносимые на защиту, сведения о

проведенных апробациях диссертации, публикациях и внедрении его результатов в практику здравоохранения и личный вклад автора.

Содержание главы *«Обзор литературы»* свидетельствует о глубоком анализе автором научной литературы по рассматриваемой теме. Анализируются современные научные достижения отечественных и зарубежных учёных. Приведены данные по проведению современных методов диагностики пациентов с ПЗ и ЗНО СОПР. В конце главы, резюме по данной проблеме и автор акцентирует внимание, что проблема ранней диагностики ПЗ и ЗНО СОПР остается актуальной и это позволило диссертанту еще раз подтвердить важность проведения запланированной работы.

Во второй главе *«Материалы и методы исследования»* структурированно представлен и описан дизайн исследования. Научно-исследовательская работа выполнена на кафедре терапевтической стоматологии и кафедре онкологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России), на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (ГБУЗ СОКОД) (консультативно-поликлиническое отделение, стационар) и в следующих государственных лечебных учреждениях стоматологического профиля: государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная клиническая стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ «СОКСП»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская стоматологическая поликлиника № 2» (ГБУЗ «ССП № 2»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская стоматологическая поликлиника № 3» (ГБУЗ СО «ССП № 3») и негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная

стоматологическая поликлиника открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (НУЗ «Дорожная стоматологическая поликлиника ОАО «РЖД»). Работа основывалась на принципах доказательной медицины.

Автором дана клиническая характеристика включенных в исследование пациентов, описаны использованные в процессе выполнения работы методы исследования. Дизайн работы состоял из четырёх этапов (рисунок 1). В ходе проведения научного исследования проведено обследование 148 пациентов с новообразованиями слизистой оболочки рта. Получены предварительные данные, необходимые для обоснования планирования этапов работы по выбору тактики проведения диагностики пациентов с ПЗ и ЗНО СОПР.

В ходе выполнения работы применялся системный подход, в основе которого лежала разработка взаимосвязанных источников сбора информации, позволяющих дать объективную оценку состояния обследованных и выработать информативные и объективные критерии этой оценки.

Глава 3 *«Результаты собственных исследований»* Применение разработанного протокола и последующей проведенной биопсии с гистологическим исследованием и установленными диагнозами с позиции доказательной медицины показывает высокие значения специфичности (73%) и чувствительности (98%) в сравнении с традиционным методом для диагностики ПЗ и ЗНО. Представленный ROC-анализ в выборе порогового значения ИНГВ в разработанном автором протоколе подтверждает и положительно характеризует выбранные значения ИНГВ: до 5 баллов для ВЗ и ДНО, а 5 и более баллов – ПЗ и ЗНО, что свидетельствует о том, что разная балльная оценка для каждого отдельного признака в протоколе не случайна и выбрана в зависимости от бластомогенного фактора или риска.

Проведенный автором подробный анализ эффективности разработанного протокола диагностики ПЗ и ЗНО СОПР показал высокую эффективность как с позиции оценки отдельно предложенного метода

определения показаний для выполнения гистологической верификации новообразования слизистой полости рта, так и в сравнении с традиционными методами диагностики. Необходимо отметить, что применение нового метода определения локуса при выполнении биопсии новообразования позволило сократить количество повторных инцизионных биопсий для верификации ПЗ и ЗНО СОПР. Это еще раз подчеркивает, что высокий процент (74%) верификации диагноза, а именно диагностика ПЗ и ЗНО, значительно сокращает сроки обследования и исключает необходимость повторной травматизации очага поражения и окружающих тканей, что оказывает негативное воздействие при соблюдении абластики.

В заключении автором дана краткая характеристика этапов диссертационного исследования. Проведенный ROC-анализ в выборе порогового значения ИНГВ в разработанном автором протоколе подтверждает и положительно характеризует выбранные значения ИНГВ: до 5 баллов для ВЗ и ДНО, а 5 и более баллов – ПЗ и ЗНО, что свидетельствует о том, что разная балльная оценка для каждого отдельного признака в протоколе не случайна и выбрана в зависимости от бластомогенного фактора или риска.

Сформулированные выводы и практические рекомендации, обоснованы и логичны, соответствуют теме и задачам научного исследования.

По теме диссертации опубликовано 18 работ, 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 2 патента на изобретение, 1 свидетельство на программу ЭВМ.

Данные диссертации используются в работе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (ГБУЗ СОКОД) (консультативно-поликлиническое отделение, стационар), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарская стоматологическая поликлиника № 3» (ГБУЗ СО «ССП № 3»), а также в учебном процессе на кафедрах онкологии, терапевтической стоматологии

СамГМУ, на лекционных и практических занятиях для врачей на кафедре стоматологии ИПО СамГМУ.

Особых замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. Отдельные стилистические ошибки, неудачные выражения не отражаются на качестве диссертационного исследования и не умоляют его ценность. В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Скольким пациентам исследуемых групп провели хирургическое лечение в условиях Самарского областного клинического онкологического диспансера?

2. По какому принципу или на чём вы основывались при выборе значения баллов в методах обследования в Вашем разработанном протоколе?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует действующим требованиям, полностью отражает содержание диссертации, содержит основные положения и выводы диссертации, обоснованные фактически проведенным исследованием. Диссертационная работа соответствует шифрам 3.1.7. – Стоматология, 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Габриеляна Алексея Григорьевича на тему: «Оптимизация диагностики новообразований слизистой оболочки полости рта в практике врача - стоматолога», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. – Стоматология, 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной стоматологии по изучению ранней диагностики и снижения запущенности злокачественных новообразований слизистой оболочки полости рта путем

