

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы
Селифановой Елены Ивановны «Клинико-морфофункциональная
оценка поражения слюнных желез и стоматологический статус
у пациентов с болезнью и синдромом Шегрена
на фоне патогенетического лечения»,
представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки)**

Актуальность темы диссертации

Болезнь Шегрена (БШ), или первичный синдром Шегрена – системное заболевание неизвестной этиологии, характерной чертой которого является хронический аутоиммунный и лимфопролиферативный процесс в секретирующих эпителиальных железах с развитием паренхиматозного сиалоаденита с ксеростомией и сухого кератоконъюнктивита (СКК) с гиполакримией.

Синдром Шегрена (СШ), или вторичный синдром Шегрена – аналогичное БШ поражение слюнных и слезных желез, развивающееся у 5-25% пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани, чаще ревматоидным артритом; у 50-75% пациентов с хроническими аутоиммунными поражениями печени (хронический аутоиммунный гепатит, первичный билиарный цирроз) и реже при других аутоиммунных заболеваниях. БШ/СШ поражает 2% взрослой популяции, он остается недиагностированным более чем у половины пациентов, имеющих клинические проявления.

Поздняя верификация диагноза и несвоевременно начатая терапия значительно ухудшают прогноз заболевания, лежат в основе развития тяжелых инвалидизирующих осложнений. Принимая во внимание все вышесказанное, вопросы ранней диагностики БШ и СШ, базирующаяся на знании особенностей клинической картины и владении диагностическими и дифференциально-диагностическими навыками, также повышение эффективности оказания стоматологической помощи пациентам с болезнью и синдромом Шегрена БШ/СШ с использованием возможностей стоматологического обследования представляются крайне актуальным и значимым для научной и клинической деятельности.

Научная новизна исследований и практическая значимость

В работе Селифановой Е.И. впервые в ходе исследования доказано, что на фоне патогенетической терапии имеются различия в динамике развития

патологического процесса в слюнных железах у пациентов БШ и СШ на основании улучшения сиалографической картины. На основании сравнительного изучения и обследования больных БШ, СШ с различной продолжительностью заболевания и стадией патологического процесса, получающих патогенетическую терапию при использовании современных клинических, функциональных, инструментальных, иммунологических, морфологических методов исследования, подробно обобщены и дополнены клинические особенности стоматологического статуса и состояния слюнных желез, комплекс клинических признаков претерпел значительные уточнения.

Таким образом, новизну исследования определяет поставленная автором цель - повышение эффективности диагностики и лечения пациентов с болезнью и синдромом Шегрена на основании изучения морфофункциональных и клинических особенностей поражения слюнных желез и состояние органов полости рта на фоне патогенетического лечения. В результате работы создана универсальная система дифференциальной диагностики болезни и синдрома Шегрена, дополнен алгоритм проведения профилактики и лечения очагов хронической одонтогенной инфекции и его осложнений, поражений слизистой оболочки рта. Что несомненно, представляет существенную ценность, как для науки, так и для практического здравоохранения.

Представленные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации вытекают из экспериментального и исследовательского материала, являются научно-обоснованными, в полной мере отражают результаты исследований и соответствуют поставленным задачам. Автором опубликовано 22 научные работы, из них 15 статей, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук. Получен один патент.

Заключение

Исходя из изучения автореферата, можно утверждать, что диссертация Селифановой Елены Ивановны «Клинико-морфофункциональная оценка поражения слюнных желез и стоматологический статус у пациентов с болезнью и синдромом Шегрена на фоне патогенетического лечения» представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология, является законченным квалификационным научным трудом, в котором решается важная для практической стоматологии проблема - ранней диагностики БШ и СШ, базирующаяся на знании особенностей клинической картины и повышение

эффективности оказания стоматологической помощи с использованием возможностей стоматологического обследования, что имеет существенное значение для современной стоматологии.

По своей актуальности и объему выполненных исследований, научной новизне, и практической значимости диссертационная работа Селифановой Е.И. полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 Положения ВАК РФ Постановления Правительства РФ от 24.09. 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04. 2016 № 335, от 02.08. 2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 №462, от 11.09.2021 №1539, от 26.09. 2022 №1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 №451), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Селифанова Елена Ивановна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 - Стоматология.

Согласен на сбор, обработку и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015), необходимых для работы диссертационного совета Д21.2.016.07.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

Сулимов А.Ф.

ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

644099 Омская область,

г.Омск, ул.Ленина, 12

+7 (3812) 957001

rector@omsk-osma.ru

подпись Сулимова Анатолия Филипповича заверяю

