

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Давыдкин Игорь Леонидович



05.2025?

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Бурхонова Сино Бобоевича на тему:
«Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной
анемией», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.14 – Стоматология

1. **Соответствие темы и содержания диссертации паспорту научной специальности.** Тема и содержание диссертации соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.14 - Стоматология: I. Отрасль науки: Медицинские науки; II. Формула специальности: Стоматология; III. Области исследований: 3.1. этиология, патогенез, диагностика, лечение и методы профилактики болезней твёрдых и мягких тканей зубов, тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; 3.2. этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика заболеваний периодонта; 3.3. нарушение стоматологического здоровья у взрослых и детей, как следствие развития системных заболеваний организма.

2. **Актуальность темы исследования.** Так как охрана здоровья матери и её ребенка является приоритетным направлением в здравоохранении Республики Таджикистан, следовательно, в том числе и стоматологическое содействие является обязательным и необходимым на всех звеньях, относящихся к охране материнства и детства. По данным зарубежной специальной литературы во всём мире у беременных женщин отмечается высокая частота распространённости кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта, достигающих до 90%. В то же время,

нарушение стоматологического статуса может влиять на нормальное течение беременности, повышая частоту преждевременных родов и способствуя развитию синдрома внутриутробной задержки плода, а в послеродовом периоде - формированию кариеса молочных зубов и зубочелюстных аномалий у детей.

Доказано, что во время беременности изменения гормонального фона, развитие иммунодепрессии и дефицита микронутриентов по мере увеличения сроков гестации влияют на минеральный обмен и микробиоценоз полости рта. Особое значение имеет специфика стоматологического статуса у беременных женщин с железодефицитной анемией (ЖДА), так как она относится к одному из самых распространённых заболеваний среди данного контингента и обусловлена дефицитом железа (90–95%), фолиевой кислоты, витаминов B12, D и гемоглобинопатиями. Вместе с тем, установлено, что манифестный (анемия) и скрытый дефицит железа в конце беременности развивается практически у всех обследованных женщин.

Исследования последних лет показали, что у беременных женщин с ЖДА отмечается высокий уровень распространённости и интенсивности кариеса зубов, болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта, вызванный снижением резистентности органов и тканей полости рта к инфекционно - воспалительным заболеваниям.

В тоже время, доказанным фактом является и то, что неосведомлённость беременных женщин по вопросам профилактики играют значительную роль в развитии основных стоматологических заболеваний. Беременные женщины остро нуждаются в регулярном выявлении, наблюдении, лечении и профилактике стоматологической патологии.

Несмотря на многочисленность исследований стоматологического статуса у беременных женщин, в литературе недостаточно и довольно разноречиво освещены вопросы влияния железодефицитной анемии на состояние твёрдых тканей зубов, пародонта и, особенно, слизистой полости рта и языка, а также вопросы по выявлению управляемых факторов риска

развития стоматологических заболеваний, что указывают на актуальность исследований.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. Обоснованность научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации обусловлена тем, что представленная научно-исследовательская работа является одной из первых в Республике Таджикистан, посвящённая проблеме всестороннего изучения стоматологического здоровья, выявления степени влияния D - витаминной и минеральной недостаточности, на интенсивность кариеса зубов, осведомлённости по соблюдению гигиены полости рта у беременных женщин с железодефицитной анемией. В диссертации чётко сформулированы цель и задачи работы, научные положения, выводы и практические рекомендации научно обоснованы. Доказательством этого являются статистически выверенные и практически подтверждённые методы комплексного изучения стоматологического здоровья исследуемого контингента. Впервые при изучении стоматологического здоровья у беременных женщин с железодефицитной анемией были предложены методологические подходы (по рекомендации ВОЗ). При этом, аргументировано доказаны особенности распространённости и интенсивности основных стоматологических заболеваний у беременных женщин с железодефицитной анемией в зависимости от: возраста, паритета беременностей и родов, гестационного периода, гигиенических навыков ухода за зубами и полостью рта, уровня D-витаминного и минерального статусов.

Результаты научных исследований, выполненных в рамках диссертации, нашли свое отражение в опубликованных научных статьях в научно - практических журналах республиканского и международного значения, в том числе, журналах, входящих в реестр Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационных исследований (5 публикаций).

4. Научная новизна и достоверность полученных результатов. В результате проведённых исследований автором были получены принципиально новые данные, представляющие значимую научную ценность для стоматологии Республики Таджикистан. Впервые в сопоставительном аспекте проанализирована частота структурных составляющих стоматологической патологии у беременных женщин с ЖДА и с физиологическим её течением, показавшая их высокую распространённость и интенсивность. Установлено, что интенсивность кариеса, тяжесть заболеваний пародонта зависят от возраста, паритета беременностей и родов, сроков беременности и гигиенических навыков. В индексе КПУз доминирующую роль продемонстрировал структурный компонент «К». У беременных женщин с железодефицитной анемией выявлено преобладание заболеваний слизистой полости рта, губ и языка. Установлен «недостаточный» уровень стоматологической помощи у обследуемых групп беременных женщин. Выявлено, что у беременных женщин с ЖДА нарушен кальций-фосфорный обмен и снижен уровень витамина D, проявляющиеся взаимосвязью между интенсивностью кариеса зубов и параметрами D - витаминного и минерального статуса. Выявлена низкая осведомлённость всех обследованных беременных женщин по гигиене полости рта, подтверждённая высоким значением индекса ОНI-S и данными анкетирования. Достоверность полученных результатов обеспечена конкретной постановкой цели и задач исследования, а также подтверждается высокой степенью надёжности полученных данных, достаточным объёмом материала исследования. Статистическая обработка проводилась автором с использованием программы "Statistica 10.0" (StatSoft, USA) на компьютере совместимом с IBM PC под управлением WINDOWS, что обеспечило высокую достоверность полученных данных.

5. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Научная значимость результатов диссертации заключается в подтверждении, лежащем в основе современной

медицины, комплексном подходе к всестороннему изучению стоматологического здоровья у беременных женщин с железодефицитной анемией. Научное значение диссертационной работы соискателя заключается в решении ряда проблем, как стоматологического здоровья, так и выявлению степени влияния D – витаминной и минеральной недостаточности на интенсивность кариеса зубов у беременных женщин с ЖДА. Выявлена низкая осведомлённость всех обследованных беременных женщин по гигиене полости рта, подтверждённая высоким значением индекса ОНІ-S и данными анкетирования. Данный факт доказывает их низкую мотивацию к профилактике основных стоматологических заболеваний, что указывает на значимость поведенческих факторов риска. При изучении стоматологического здоровья были применены рекомендации ВОЗ. При этом получены надёжные результаты исследований, свидетельствующие об особенностях распространённости и интенсивности основных стоматологических заболеваний у беременных женщин с ЖДА в зависимости от: возраста, паритета беременностей и родов, сроков беременности и гигиенических навыков, а также от уровня D-витаминного и минерального статусов.

Основные положения диссертационной работы используются в учебном процессе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», в практической деятельности ГУ НКИСиЧЛХ МЗиСЗН РТ. В то же время данные диссертационной работы могут использоваться на всех медицинских факультетах вузов, в медицинских колледжах, общеобразовательных школах и при проведении эпидемиологических и социологических исследований, а также в практической деятельности врачей-стоматологов и акушеров-гинекологов.

Внедрение разработанной систематизации беременных женщин по показателям индексов КПУ зубов и СРІТN, анализу поведенческих факторов риска, повышение информированности и обучение гигиеническим навыкам

ухода за полостью рта могут быть использованы как основа для разработки профилактических программ в области стоматологии.

Системная оценка предоставляет возможность определить в измеримых категориях стоматологическое здоровье беременных женщин с гипохромным хлорозом и выявить управляемые факторы риска оральной патологии.

Полученные данные по стоматологической патологии, осведомлённости беременных женщин о гигиене полости рта и мотивации для поддержания стоматологического здоровья говорят о необходимости их вовлечения в гигиеническое обучение и воспитание.

Результаты научного исследования показали значительные причинно-следственные связи между оральной патологией и наличием железодефицитной анемии. Этот аспект имеет архиважное практическое значение для планирования и коррекции профилактической и лечебной помощи данному контингенту.

Данные о D-витаминной и минеральной недостаточности могут являться основанием для назначения этих исследований беременным женщинам с железодефицитной анемией для комплексного лечения последней и стоматологической патологии.

Данные о качестве стоматологической помощи и потребности в лечении беременным женщинам с железодефицитной анемией могут применяться при планировании стоматологической помощи органами практического здравоохранения.

6. Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Достоверность результатов исследования подтверждается высокой степенью надёжности полученных данных, достаточным объёмом материала исследования, статистической обработкой результатов исследований современными методами, ежегодными докладами на конференциях и научными публикациями. Все опубликованные работы раскрывают суть диссертации, предлагают новое

решение поставленных задач, содержат важнейшие положения по каждой главе диссертации. Полнота и глубина анализа собранного материала в достаточной мере обосновывают выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных результатов научного исследования.

Все применённые методы обследования обоснованы, соответствуют современным требованиям и не вызывают возражений. Количество и качество результатов исследований достаточны для определения достоверности и обоснованности сформулированных положений, выводов и практических рекомендаций.

7. Личный вклад соискателя в исследование. Диссертант самостоятельно провёл патентно-информационный поиск по теме диссертационной работы, самостоятельно анализировал литературные источники отечественных и зарубежных авторов по проблеме стоматологического здоровья беременных женщин, в том числе с анемией.

Под руководством научного руководителя и научного консультанта автором разработан дизайн исследования, сформированы цель и задачи исследования, выбраны пути их решения. Диссертант самостоятельно провёл запланированный масштаб проспективных исследований в полном объёме, общеклинические и стоматологические обследования, лабораторные исследования беременных женщин с железодефицитной анемией и женщин контрольной группы. Автор участвовал в проведении статистической обработки полученных данных и их интерпретации. Автором работы самостоятельно по итогам математического анализа были разработаны аналитические таблицы, систематизированы и обобщены результаты лабораторных исследований. В процессе выполнения работы по отдельным фрагментам диссертации были подготовлены и опубликованы научные работы, представлены доклады и презентации, написана диссертация.

8. Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Автором по теме диссертации было опубликовано 13 научных работ. Из них 5 статей в рецензируемых научных журналах,

рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационных исследований. Все опубликованные работы раскрывают суть диссертации, предлагают новое решение поставленных задач, содержат важнейшие положения по каждой главе диссертации.

9. Оценка содержания диссертации и степени её завершенности.

Структура и объём диссертации. Во введении, общей характеристики работы, обосновав актуальность темы диссертационного исследования, определены степень изученности научной проблемы, объект и предмет исследования, цель и задачи, теоретическая и методологическая основы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

В первой главе написанной обстоятельно, с глубокой проработкой современной отечественной и зарубежной литературы, представлены значимые показатели для мониторинга стоматологической патологии у беременных женщин; анализ распространённости и интенсивности стоматологической патологии у беременных женщин; роль гематологических нарушений в формировании различных поражений полости рта у беременных женщин; детерминанты риска развития оральной патологии. Затронуты вопросы уровня информированности беременных женщин о мерах профилактики развития основных стоматологических заболеваний, что позволило диссертанту подчеркнуть нерешённые проблемы и убедительно обосновать выбор собственного исследования.

Вышеизложенное свидетельствует о хорошей ориентированности диссертанта во всех вопросах связанных с изучаемой проблемой, о тщательном анализе собранной отечественной и зарубежной литературы.

Во второй главе «Материал и методы исследования» включена подробная характеристика 100 беременных женщин с железодефицитной анемией в различные сроки беременности (I группа) и 30 практически здоровых беременных женщин с нормальным уровнем гемоглобина (II группа), давших информированное согласие на исследование и с учётом

критериев включения и исключения. В соответствии с представленным дизайном исследования, построенным с соблюдением всех принципов исследования, описаны методики проведения комплексного стоматологического, лабораторного и социологического исследований. Автором подробно описаны: социальный статус (домохозяйки, рабочие, служащие, студентки); распределение беременных в зависимости от возраста, количества родов и срока гестации. Степень тяжести анемии у пациентов была оценена в соответствии с классификацией, утверждённой Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ). Данная глава содержит 5 рисунков и 10 таблиц лаконично и высококачественно проиллюстрированных. Репрезентативность материала подтверждается достаточным объёмом и проведёнными методиками исследования, соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В третьей главе представленной наглядно хорошо оформленными рисунками и таблицами, диссертант анализировал индикационные показатели: кариеса зубов, болезней пародонта, гигиены полости рта, а также изменения слизистой рта в сравнительном аспекте между исследуемыми группами беременных женщин. Так, среди беременных женщин I и II групп распространённость и интенсивность кариеса зубов, болезней пародонта, находятся на высоком уровне и зависят от возраста, числа беременностей и родов, сроков беременности, тяжести анемии, а также гигиенических навыков. С увеличением анализируемых факторов происходит ухудшение индикационных значений. Вместе с тем, доля лиц, свободных от кариеса среди беременных женщин с ЖДА составляет всего 2,0%, что подтверждает высокую превалентность кариозной болезни. В тоже время Бурхонов С.Б. акцентирует внимание на том, что существуют значительные организационные пробелы при стоматологическом содействии данному контингенту, так как в индексе КПУ₃ выявлен высокий удельный вес именно компонента «К». При оценке гигиенического статуса среди обследуемых групп выявлен высокий уровень индекса ОНІ-S и неудовлетворительная

гигиена полости рта. Однако, между ними имеется статистически достоверное различие ($p < 0,001$). При возрастании срока беременности индекс ОНІ-S продемонстрировал увеличение показателей в обеих группах, но у беременных с ЖДА он был заметно выше ($p < 0,01$). На этом основании диссертант доказал, что уровень гигиены полости рта у беременных женщин зависел от сроков беременности. Также отмечена высокая потребность в обучении индивидуальной гигиене полости рта, которая составила в I группе 95,6% и 88,7% - во II, тогда как необходимость в профессиональной гигиене была выявлена у 78,9% и 69,2% беременных женщин соответственно. Следует отметить, что комплексное лечение заболеваний пародонта требовалось 36,4% пациенткам с ЖДА и 25,8% без анемии. Таким образом, полученные результаты демонстрируют высокую распространённость и интенсивность заболеваний пародонта в обеих исследуемых группах.

В тоже время, диссертант акцентировал внимание на том, что значения КПУ₃, CPITN, ОНІ-S и их структурные компоненты значительно выше и статистически значимее среди беременных с ЖДА, по сравнению с беременными без анемии ($p < 0,05$). Данное обстоятельство позволило говорить о том, что железодефицитная анемия является одним из факторов риска развития оральной патологии. Вместе с тем, среди беременных с ЖДА наблюдались определённого рода изменения слизистой оболочки рта, которые проявлялись бледностью и ксеростомией, парестетическими явлениями, нарушениями вкусовой чувствительности, структурными изменениями эпителия и сосочкового аппарата языка, а также различными формами хейлитов.

В заключение данной главы автор на основании данных УСП (39,5% - «недостаточный» уровень) и УИК (0,47 единиц - «высокий» индекс), указывает на низкий уровень качества стоматологической помощи и эффективности проводимых профилактических мероприятий, подчёркивая тот факт, что стоматологическая помощь беременным женщинам больше направлена на лечебную работу.

В четвёртой главе, автор изучал факторы риска, влияющие на оральную патологию у беременных женщин - минеральный обмен, статус витамина D и информированность в области профилактической стоматологии. При анализе полученных результатов диссертант констатировал, что у беременных женщин с ЖДА нарушено содержание кальция (общего и ионизированного) и фосфора, которые прогрессивно и достоверно снижались по мере увеличения сроков беременности. Риском развития гиповитаминоза D явились: возраст беременной старше 25 лет, количество предыдущих родов, амплификация триместра беременности. Вместе с тем, корреляционный анализ выявил обратную зависимость между показателями минерального обмена, D витаминного статуса и интенсивностью кариеса зубов. В связи с этим, диссертант обращает внимание на необходимость проведения коррекции не только анемии, но и дефицитных состояний витамина D, кальция и фосфора.

Также, в ходе научного исследования диссертант провёл социологическое обследование 86 беременных женщин и выявил тревожную тенденцию: многие будущие матери демонстрируют крайне низкий уровень знаний о профилактике стоматологических заболеваний и, как следствие, практически полное отсутствие мотивации к поддержанию здоровья полости рта. Отмечено, что данная ситуация усугубляется ещё и значительным пробелом в междисциплинарном взаимодействии между врачами различных специализаций. Анализ данных показал, что более 70% акушеров-гинекологов не направляют своих пациенток на консультацию к стоматологу. Такая статистика свидетельствует о недооценке акушерско-гинекологическим сообществом важности стоматологической профилактики во время беременности и, что особенно важно, о непонимании потенциального негативного влияния инфекционных и воспалительных процессов в полости рта на течение беременности и ее исход. Автор диссертационного исследования обоснованно подчёркивает, что улучшение исходов беременности и профилактика осложнений невозможна без

эффективного сотрудничества между акушерами-гинекологами и стоматологами. Необходима организация системы взаимодействия, предполагающая активное направление беременных женщин к стоматологам для профилактических осмотров и лечения.

В пятой главе «Обзор результатов исследования» Бурхонов С.Б. анализирует собственные результаты в контексте существующих мировых данных. Сравнивая свои показатели с научной литературой, он обосновывает их корректность. Автор демонстрирует, что его заключения подтверждаются и соответствуют общемировой картине проблемы, несмотря на специфическую ситуацию в Таджикистане, где анемия у беременных остаётся серьёзным предметом внимания.

Таким образом, пятая глава посвящена обоснованию и подтверждению полученных автором результатов, учитывая сохраняющуюся высокую распространённость железодефицитной анемии среди беременных женщин в стране.

Степень завершённости диссертации. О степени завершённости диссертации работы Бурхонова С.Б. говорит тот факт, что поставленная перед автором научная задача полностью решена, предложены практические рекомендации и соблюдено внутреннее единство (логически завершены фрагменты научной работы, объединённые общим исследовательским замыслом). Также представлены опубликованные научные труды автора. Из них 5 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационных исследований. Все опубликованные работы раскрывают суть диссертации, предлагают новое решение поставленных задач, содержат важнейшие положения по каждой главе диссертации.

Структура и объём диссертации. Кандидатская диссертация Бурхонова Сино Бобоевича на тему: «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией», представляет собой законченный труд, изложенный на 169 страницах компьютерного текста,

состоит из введения, пяти глав: обзора литературы, главы «Материал и методы исследования», 2 глав собственных исследований, обзора результатов исследования, выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов, списка литературы, публикаций по теме диссертации. Диссертация содержит 31 рисунок, 27 таблиц. Список литературы включает 118 русскоязычных и 94 англоязычных источников. Диссертация написана по традиционной структуре, лаконично, высококачественно проиллюстрирована.

10. Соответствие оформления диссертации требованиям Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан.

Диссертация Бурхонова Сино Бобоевича на тему: «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией» соответствует требованиям раздела 3 пунктов 7-48 «Руководство по оформлению диссертаций и автореферата диссертаций», утверждённая распоряжением Председателя Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан от 27 декабря 2024 года № 493, предъявляемым к диссертации на соискание учёных степеней.

11. Соответствие научной квалификации соискателя для получения учёной степени. Научная квалификация соискателя Бурхонова Сино Бобоевича соответствует представленной научной специальности 14.01.14 – Стоматология.

Диссертационное исследование соискателя поддерживается с той точки зрения, что на основании проделанной работы оно является завершённым научно-квалификационным трудом. Проведённый автором анализ современных литературных источников, выбор и обоснование актуальных направлений исследований в предложенной теме, применение соответствующих методов статистической обработки материала, проведение комплексного анализа состояния стоматологического статуса, лабораторных и социологических методов исследования, а также интерпретация полученных результатов свидетельствуют о научной и клинической

подготовленности диссертанта, что имеет существенное значение для стоматологии. Научная квалификация соискателя соответствует учёной степени кандидата медицинских наук специальности 14.01.14 – Стоматология, на которую он претендует.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации. В процессе изучения представленного диссертационного исследования появились вопросы, требующие пояснения:

- 1. По Вашим данным с увеличением числа беременностей и родов наблюдается рост значений КПУ₃, как в основной, так и в контрольной группах. Были ли отмечены межгрупповые отличия роста значений КПУ₃? Если да, то о чём это говорит?*
- 2. Что, по Вашему мнению, является приоритетным направлением в оптимизации стоматологической помощи беременным женщинам?*

Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет некоторые недостатки и ошибки в виде незначительного количества опечаток и стилистических неточностей. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность научных исследований в области стоматологии.

Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения учёной степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

12. Заключение по диссертации. В общем, диссертация Бурхонова Сино Бобоевича на тему: «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией» для получения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

