

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Бурхонова Сино Бобоевича на тему: «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология. – город Душанбе, 2025. – 168 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационной работы Бурхонова Сино Бобоевича «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией», соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.14 – Стоматология.

2. Актуальность темы исследования. Стоматологические заболевания у беременных женщин являются одной из глобальных проблем общественного здравоохранения. На сегодняшний день во всём мире у 70% - 90% женщин в гестационном периоде отмечается высокая распространённость болезней твёрдых тканей зубов, пародонта и слизистой рта. Многие исследователи отмечают, что стоматологические заболевания, особенно болезни пародонта, рассматриваются как факторы риска неблагоприятных исходов беременности, включая повышение частоты преждевременных родов, развитие синдрома внутриутробной задержки плода, низкого веса ребёнка при рождении и преэклампсией, а в послеродовом периоде риском развития зубочелюстнолицевых аномалий и кариеса зубов у детей. Особое значение имеют особенности стоматологического статуса у беременных женщин с железодефицитной анемией, т.к. в современной стоматологии проблема коморбидности стоматологических и соматических заболеваний представляет собой качественно новый клинический феномен, требуя мультидисциплинарной интеграции в диагностике и лечении. Известно, что анемия относится к одному из самых распространённых заболеваний среди беременных женщин, она обусловлена дефицитом железа (90–95%), фолиевой кислоты, витаминов B12, D и гемоглобинопатиями. Исследованиями установлено, что анемия и

скрытый дефицит железа в конце беременности развивается практически у всех обследованных женщин, что также приводит к усугублению стоматологического здоровья беременной женщины. Вместе с тем имеются единичные научные исследования по выявлению степени влияния D-витаминового и минерального статусов на стоматологическую патологию, а также по изучению мнения беременных женщин с ЖДА по вопросам гигиены полости рта и мотивации поддержания стоматологического здоровья. В данный момент назрела потребность в совершенствовании организации, повышении доступности и качества надлежащего содействия для таких женщин, так как по состоянию стоматологического статуса их относят к группе высокого риска. Это особенно важно в условиях Таджикистана, где имеет место широкое распространение ЖДА.

Таким образом, диссертационная работа Бурхонова Сино Бобоевича на тему: «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией», посвящена поиску решения вышеуказанных проблем и является несомненной и значимой.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положений, выносимых на защиту диссертационной работы Бурхонова С.Б. определяются комплексным подходом выполнения исследований; анализом вполне достаточного объёма данных за последние 5 лет; адекватным подбором и применением методов исследования; статистической обработкой результатов исследований и публикациями различного уровня, включая статьи в рецензируемых журналах, материалах республиканских и международных конференций. Работа основана на изучении особенностей оральной патологии у беременных с железодефицитной анемией и с физиологическим течением беременности, что остаётся недостаточно освещённой в специализированных публикациях, особенно с учётом региональных особенностей – в Республике Таджикистан у беременных женщин наблюдается высокий процент железодефицитных состояний и серьёзные нарушения в виде снижения показателей кальция-фосфорного

обмена и уровня витамина D, а также несоблюдения гигиены полости рта. Это приводит к тревожной ситуации касательно их стоматологического здоровья. В связи с чем, проблема изучения стоматологического статуса у беременных женщин с железодефицитной анемией является чрезвычайно актуальной для Республики Таджикистан. Все вышеизложенные аспекты данной проблемы свидетельствуют о высокой степени научной новизны результатов, положений, выносимых на защиту, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, и проведены диссертантом в Республике Таджикистан впервые.

4. Степень изученности научной темы. Диссертант, проведя обширный анализ мировой литературы, выявил повышенную подверженность беременных женщин различным стоматологическим заболеваниям, усугубляющимся при наличии железодефицитной анемии. Однако, несмотря на накопленные знания о роли железа, исследований, посвященных влиянию дефицита витамина D, кальция и фосфора на стоматологическое здоровье беременных женщин, относительно немного. Аналогичная ситуация наблюдается и в вопросах изучения отношения беременных женщин, страдающих ЖДА, к гигиене полости рта и их мотивации к поддержанию стоматологического здоровья. Понимание этих аспектов крайне важно для разработки эффективных профилактических и лечебных мероприятий. Необходимо отметить, что беременные женщины с ЖДА представляют собой группу высокого риска по развитию стоматологических осложнений. Отсутствие достаточной информации приводят к ухудшению стоматологического здоровья будущих матерей и могут негативно сказаться на здоровье, как самой женщины, так и её будущего ребенка. Однако, количество исследований, проведенных на территории Таджикистана и посвященных этой проблеме, крайне ограничено. Поэтому дальнейшие исследования в этом направлении крайне важны для разработки эффективных программ профилактики и лечения, способствующих

сохранению стоматологического здоровья беременных женщин и повышению качества жизни как для них самих, так и для их детей.

5. Объём и структура диссертации. Материал диссертации изложен на 168 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики, 5 глав (обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», 2 глав собственных исследований, обзора результатов исследования), выводов, рекомендаций по практическому использованию результатов, списка литературы, публикаций по теме диссертации. Диссертация иллюстрирована 27 таблицами, 31 рисунком. Список использованной литературы содержит 212 источников, в том числе 118 на русском и 94 на иностранных языках.

Во введении раскрыта актуальность и степень научной разработанности изучаемой проблемы, проиллюстрирована связь исследования с программами (проектами), научной тематикой. Общая характеристика работы содержит правильно сформулированные цель и задачи диссертационной работы; указаны предмет и объект исследования; показаны научная новизна, теоретическая и научно - практическая значимость; сформулированы основные положения, выносимые на защиту; указана степень достоверности результатов; отмечено соответствие диссертации паспорту научной специальности; представлены личный вклад соискателя учёной степени в исследовании, апробация и реализация результатов диссертации, публикации по теме диссертации, структуру и объём диссертации.

В главе 1 «Обзор литературы» представлен анализ российских, отечественных и зарубежных исследований, посвящённых проблемам стоматологического здоровья беременных женщин и факторам риска, приводящих к его ухудшению, таких как витаминно – минеральная недостаточность, уровень информированности беременных женщин о мерах профилактики развития стоматологических заболеваний. Данная глава раскрывает все существующие проблемы, а также опыт разных стран по

изучаемой теме и позволил автору аргументированно обосновать выбор собственного исследования.

В главе 2 «Материал и методы исследования» с соблюдением всех принципов проведения исследования описан дизайн изыскания, представлен объект и объём исследований, критерии включения и исключения в исследование, информированные согласия от пациенток. Обследованы женщины в различные сроки беременности с ЖДА (100 человек, I группа) и 30 практически здоровых беременных женщин с нормальным уровнем гемоглобина (II группа). Выборка беременных по возрасту была репрезентативной $25,9 \pm 5,4$ лет и $26,1 \pm 4,8$ лет в I и II группах соответственно. Соискатель детально провёл анализ социального статуса, паритета родов, распределения обследуемых в зависимости от возраста и сроков гестации, степени тяжести анемии по триместрам беременности. Диссертант подробно изложил комплекс клинико-лабораторных и социологических исследований.

Глава 3, раскрывающая результаты собственных исследований «Стоматологическое обследование беременных женщин с железодефицитной анемией и при физиологическом течении беременности» состоит из трёх разделов, которые подробно описывают кариесологический (3.1.), пародонтологический статусы, уровень гигиены полости рта (3.2.), а также состояние слизистой рта, языка и губ (3.3.) в сравнительном аспекте среди беременных женщин с железодефицитной анемией и с физиологическим её течением. Бурхонов С.Б. отметил, что распространённость, интенсивность основных стоматологических заболеваний у обследованных групп выявили высокие значения и имеют прямую корреляционную связь с возрастом, паритетом беременностей и родов, гестационным периодом, тяжестью анемии, а также гигиеническими навыками. В тоже время, диссертант обозначил значительные организационные пробелы при стоматологическом содействии данному контингенту, выявленным высоким удельным весом именно компонента «К» в индексе КПУ₃. Также в обеих группах выявлена неудовлетворительная гигиена полости рта и с увеличением срока

беременности индекс ОНІ-S показал повышение значений, однако, между ними имеется статистически достоверное различие ($p < 0,001$). Кроме того, диссертант акцентировал внимание на том факте, что индикационные показатели (КПУ₃, СРІТN, ОНІ-S) и их структурные компоненты значительно выше и статистически значимее среди беременных с ЖДА, по сравнению с пациентками с физиологическим течением беременности ($p < 0,05$), подтверждающих, что ЖДА является одним из факторов риска развития оральной патологии. Характерные изменения СОПР наблюдались у беременных с ЖДА, включающие нарушения вкусовой чувствительности, бледность и ксеростомию, парестетические явления, структурные изменения эпителия и сосочкового аппарата языка, а также различные формы хейлитов.

Вместе с тем, Бурхонов С.Б. подчеркивает, что качество стоматологической помощи и эффективность проводимых профилактических мероприятий находятся на очень низком уровне, а стоматологическая помощь больше направлена на лечебную работу, подтверждённая выявленным «недостаточным» (39,5%) уровнем стоматологической помощи и «высоким» индексом УИК (0,47 единиц). Глава наглядно представлена рисунками и таблицами, что значительно облегчило оппоненту воспринять информацию.

В главе 4 также описаны результаты собственного материала, которая посвящена детерминантам, влияющим на стоматологический статус у беременных женщин. В данном аспекте Бурхоновым С.Б. были изучены: минеральный, D – витаминный статусы (36 человек) и осведомлённость беременных женщин о гигиене полости рта и мотивации для поддержания стоматологического здоровья (86 женщин). В процессе исследования автор установил, что у беременных женщин с железодефицитной анемией понижено содержание кальция (общего и ионизированного) и фосфора в крови, и с увеличением срока беременности данные параметры прогрессивно и достоверно снижались. Предикторами риска развития нарушений минерального и D – витаминного статусов у беременных женщин явились:

возраст женщины старше 25 лет на момент беременности, увеличение срока гестации и количество предшествующих родов. Автор обнаружил обратную зависимость между показателями кальция – фосфорного обмена, статуса витамина D и интенсивностью кариозного процесса. На этом основании диссертант указывает на необходимость проведения коррекции не только анемии, но и дефицитных состояний 25(OH)D, кальция и фосфора.

При анкетировании беременных женщин установлены низкая осведомлённость о гигиене полости рта и отсутствие мотивации к поддержанию стоматологического здоровья. Вместе с тем, Бурхонов С.Б. определил недостаточное междисциплинарное взаимодействие между специалистами стоматологического и акушерско-гинекологического профиля, состоящего в том, что более 70% акушеров-гинекологов не направляют беременных женщин на консультацию к стоматологам. Исходя из полученных данных, автор указывает на недооценку акушерами-гинекологами важности стоматологической профилактики и потенциального влияния воспалительных процессов в полости рта на течение и исход беременности. В заключение главы диссертант делает акцент на том, что только междисциплинарное взаимодействие врачей стоматологов и акушеров – гинекологов приведут к оптимизации исходов и профилактике осложнений беременности.

В главе 5 «Обзор результатов исследования» последовательно описаны все этапы проведённых автором научных исследований и полученных результатов, которые сопоставляются с данными других исследователей. Сформулированные 5 пунктов выводов и 4 пункта практических рекомендаций научно обоснованы и логично вытекают из полученных диссертантом результатов исследования.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Ценность для науки и практики, полученных автором диссертации результатов заключается в подборе комплекса методов обследования беременных женщин с железодефицитной анемией на предмет

выявления стоматологической патологии и предикторов её возникновения, эффективность которого автор научно обосновал путём сравнения с обследованием беременных женщин без анемии. Результаты распространённости и частоты стоматологических заболеваний, а также информированности беременных женщин по вопросам гигиены полости рта свидетельствуют о необходимости пересмотра организационных стоматологических мероприятий у беременных и привлечения их в гигиеническое воспитание. Для последующего планирования стоматологических профилактических программ и для дальнейших социологических исследований у беременных женщин могут быть использованы опросники, определяющие управляемые поведенческие факторы риска. Данные результатов стоматологического здоровья могут способствовать эффективному междисциплинарному взаимодействию врачей стоматологического и гинекологического профиля для содействия беременным с железодефицитной анемией. Низкие показатели микронутриентов и витамина D являются предпосылкой для назначения этих исследований беременным женщинам с ЖДА с целью мониторинга и для дальнейшей разработки эффективной профилактики в области стоматологии. Информация об уровне стоматологической помощи может быть использована в планировании стоматологического содействия этой категории населения. В тоже время, материалы диссертации могут применяться в учебном процессе профильных образовательных учреждений.

7. Публикации результатов исследования по теме диссертации. По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 5 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан для публикации результатов диссертационных исследований.

8. 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», утверждённого распоряжением Председателя Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан от 27 декабря 2024 года № 493, предъявляемым к диссертации на соискание учёных степеней.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267 и полностью отражает основное содержание исследования, в котором обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Несмотря на это, в диссертации имеются некоторые недостатки, грамматические и орфографические ошибки. В тексте диссертации встречаются отдельные стилистические неточности, среди которых можно выделить вопросы уточняющего характера, которые в порядке дискуссии целесообразно обсудить:

В процессе изучения представленного диссертационного исследования появились вопросы, требующие пояснения:

1. О чем свидетельствует существенный дефицит междисциплинарной коммуникации, что более 70% акушеров-гинекологов не осуществляют направление беременных пациенток на стоматологическую консультацию?
2. Какая связь между кальций-фосфорным обменом, уровнем витамина D на показатели интенсивности кариеса зубов?

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на её научный уровень.

В целом, диссертация Бурхонова Сино Бобоевича на тему: «Стоматологический статус у беременных женщин с железодефицитной анемией», предъявленная на соискание учёной степени кандидата

медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология является законченной научно – квалификационной работой, выполнена на высоком научно – методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения учёных степеней, утверждённом постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры терапевтической стоматологии

ГОО «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения

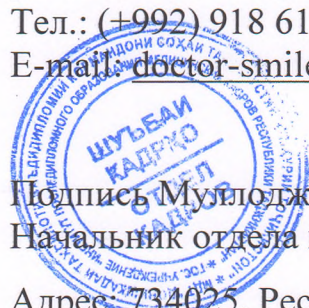
Республики Таджикистан»,

доктор медицинских наук, доцент



« 14 » 05 2025г.

Адрес: 734025, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, район Сино,
ул. А.Навои 11/5, кв.15
Тел.: (+992) 918 61 99 55
E-mail: doctor-smile20@mail.ru



Подпись Муллоджанова Г.Э. подтверждаю:
Начальник отдела кадров

Адрес: 734025, Республика Таджикистан,
г. Душанбе, район Сино,
пр. Исмоили Сомони 59
Тел.: (+992) 37 2503101
E-mail: gou@ipovszrt.tj

« 14 » 05 2025г.

Муллоджанов Г.Э.

