

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационную работу Колесниковой Ларисы Романовны «Формирование коморбидных ассоциаций артериальной гипертензии и болезней зубочелюстной системы в подростковом возрасте (клинико-экспериментальное исследование)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.08 – педиатрия, 14.03.03 – патологическая физиология.

***Актуальность диссертационной работы*** Колесниковой Ларисы Романовны не вызывает сомнения, так как артериальная гипертензия является основным фактором риска болезней сердечно-сосудистой системы, с которым ассоциировано развитие инсультов и ишемической болезни сердца. Несмотря на то, что артериальная гипертензия является потенциально контролируемым состоянием и предметом активного изучения как за рубежом, так и в России, она по-прежнему остается актуальной проблемой, далекой от своего окончательного решения. Несмотря на большое количество проводимых в последние годы исследований, направленных на изучение данной патологии, многие ее аспекты, в том числе коморбидные с гипертензией ассоциации, остаются до сих пор недостаточно изученными, что и обусловило направленность научного поиска диссертанта. В работе Колесниковой Л.Р. рассматриваются вопросы коморбидности артериальной гипертензии и болезней полости рта, анализируются возможные патогенетические механизмы, опосредующие эти ассоциации. В настоящее время неоспорим факт повышенного интереса многих исследователей к изучению данного вопроса, что связано с высокой частотой встречаемости основных стоматологических заболеваний и доказанным влиянием пародонтального воспаления на кардиоваскулярный риск.

Целью работы Колесниковой Л.Р. было установить патогенетическую основу формирования коморбидных ассоциаций артериальной гипертензии и заболеваний зубочелюстной системы в подростковом возрасте для

оптимизации подходов к диагностике и профилактике этих заболеваний. Проведение такого исследования в подростковой когорте представляет уникальную возможность изучения патогенетических механизмов на ранних этапах развития заболеваний и позволяет установить время формирования тех или иных патологических ассоциаций в процессе развертывания кардиометаболического континуума, что может быть важным для определения оптимальных сроков проведения профилактических мероприятий.

***Степень обоснованности полученных результатов, научных положений выводов и рекомендаций***

Диссертационная работа представляет собой комплексное исследование, в котором помимо изучения большого объема клинического материала, представлен и достаточный объем экспериментального материала. Научное исследование проведено с использованием современных клинико-биохимических методов и подходов. Высокоинформационные и значимые сведения получены автором при использовании в процессе статистического анализа моделей логистической регрессии, что позволило выявить наиболее значимые воздействующие факторы и получить результаты, обладающие научной новизной и практической значимостью. Следует также отметить, что диагноз артериальная гипертензия в исследуемой группе подростков, был верифицирован методом СМАД, что существенно повышает достоверность полученных результатов. Проведен глубокий анализ как отечественных, так и зарубежных литературных источников по исследуемой теме. По материалам диссертации опубликовано 33 научные работы, из них 32 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикаций материалов диссертационных работ, 9 работ опубликовано в ведущих зарубежных рецензируемых изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus и Web of Science.

Материалы диссертационной работы представлены и обсуждены на заседаниях отечественных и зарубежных научных конференций.

Несомненно, представленные в диссертации новые научные результаты представляются крайне актуальными, обладают научной значимостью и востребованностью в практике.

### *Оценка содержания диссертации и ее завершенности*

Диссертационная работа Л.Р. Колесниковой является законченным научным исследованием. Диссертация написана традиционно, в соответствии с требованиями ВАК, соответствует ГОСТ Р 7.0.11-2011, изложена на 272 страницах машинописного текста, иллюстрирована 42 рисунками и 31 таблицей и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список цитируемой литературы включает 487 источников, из которых 201 источник представлен зарубежными публикациями.

Во введении достаточно полно отражена актуальность изучаемой проблемы, научная новизна и практическая значимость диссертационной работы, определены цель и задачи исследования. Исходя из научно-практической значимости указанной проблемы, автор ясно и логически оправданно формулирует цель и конкретные задачи исследования.

Положения, выносимые на защиту, изложены четко и полностью отражают полученные научные данные.

В обзоре литературы представлен подробный анализ имеющихся сведений, касающихся современного состояния вопроса по изучению подростковой артериальной гипертензии, стоматологических заболеваний подросткового возраста, а также их взаимовлияния и взаимосвязи. Проведенный автором анализ данных литературы свидетельствует о его профессиональной грамотности и знании предмета исследований. Обзор написан хорошим языком, легко читается и свидетельствует о научной и

клинической эрудиции автора. Автор детально и разносторонне анализирует имеющиеся сведения как отечественных, так и зарубежных исследователей по изучаемой проблеме. Представленный в диссертации обзор литературных данных позволил автору обосновать актуальность выбранного направления научного поиска, обозначить основные задачи, решаемые в ходе диссертационного исследования.

*Глава «Материалы и методы исследования»* содержит необходимую информацию об объекте, объеме исследований и методических приемах. В главе представлен дизайн исследования, в котором логично прослеживается процесс формирования групп, четко формулируются критерии включения и исключения. Выбранный дизайн позволяет провести исследование, адекватное заданной цели и решить поставленные задачи. Помимо клинических исследований, в работе используется экспериментальный подход для изучения структурных изменений пародонтального комплекса в ответ на различные режимы стресса у гипертензивной и нормотензивной линии крыс, а также изменение системы ПОЛ-АОЗ.

*Результаты собственных исследований* отражают основную идею проведенного исследования.

*В заключении* диссертант приводит концептуальную схему, основанную на интеграции предрасполагающих, провоцирующих и поддерживающих факторов.

*Выводы и практические рекомендации* соответствуют поставленным цели и задачам. Выводы отражают все основные направления проведенного исследования, практические рекомендации базируются на комплексном подходе к ведению подростков с артериальной гипертензией. Указывается, что при обязательной диспансеризации и лечении подростков с артериальной гипертензией необходим комплексный подход врачей различных специальностей, в том числе стоматологического профиля.

Не вызывает сомнений высокая **практическая значимость** данной диссертационной работы. В частности, полученные результаты вносят

значимый вклад в теорию дизрегуляционных коморбидных состояний подросткового возраста. Выявленные автором изменения в прооксидантно-антиоксидантном статусе могут являться основой для разработки рекомендаций по целенаправленному использованию препаратов антиоксидантного действия в комплексном лечении артериальной гипертензии подросткового возраста с сопутствующими заболеваниями зубочелюстной системы.

Установленные в ходе выполнения работы морфофункциональные изменения тканей зубочелюстной системы у подростков с артериальной гипертензией, заключающиеся в изменениях скоростных характеристик кровотока в тканях пародонта, могут служить базовой информацией для последующего мониторинга их состояния.

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации.

В процессе ознакомления с диссертацией возникли вопросы:

1. Как Вы можете объяснить, что одним из критериев исключения из исследования было наличие у подростков зубочелюстных аномалий и деформаций (аномалий окклюзии, наличие торсии зубов в зубном ряду)?
2. В вашем исследовании в группу подростков включены дети 10-летнего возраста. Какой классификацией возрастной периодизации Вы пользовались?
3. В дизайне исследования указано, что критерием включения в группу контроля был уровень АД  $\leq$  90-го перцентиля для данного возраста, роста и пола или  $\leq$  140/90 мм рт. ст. у подростков старше 16 лет; ниже, при формировании группы контроля по принципу «случай-контроль» в качестве критериев включения Вы также указываете уровень АД  $\leq$  90-го перцентиля для данного возраста, роста и пола, но уже АД  $\leq$  120/70 мм рт. ст. по данным офисных измерений. Почему критерии различаются, чем Вы руководствовались?

## **Заключение**

Диссертация Колесниковой Ларисы Романовны на тему «Формирование коморбидных ассоциаций артериальной гипертензии и болезней зубочелюстной системы в подростковом возрасте (клинико-экспериментальное исследование)», представленная на соискание доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.08 – педиатрия, 14.03.03 – патологическая физиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой автором получен ряд оригинальных выводов и фактов по решению научной проблемы коморбидных состояний у подростков. Диссертационная работа Колесниковой Ларисы Романовны отвечает паспорту специальностей 14.01.08 – педиатрия и 14.03.03 – патологическая физиология и критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г. № 335) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Колеснико́ва Лариса Романовна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.08 – педиатрия и 14.03.03 – патологическая физиология.

### **Официальный оппонент:**

Главный научный сотрудник Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук», обособленное подразделение «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера», клиническое отделение соматического и психического здоровья детей, доктор медицинских наук.

«20» августа 2019 г.

Эверт Лидия Семеновна

Сведения об оппоненте:

Эверт Лидия Семеновна – доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия; 14.00.06 – кардиология), Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук», обособленное подразделение «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера», клиническое отделение соматического и психического здоровья детей, главный научный сотрудник.

660022, Российская Федерация  
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.3Г.  
Рабочий телефон: +7(391) 228-06-83  
Факс: +7(391) 228-06-83  
e-mail: impn@impn.ru

Подпись Эверт Л.С. заверяю.

«20» августа 2010

