

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат докторской диссертации**

***«Формирование коморбидных ассоциаций артериальной гипертензии и болезней зубочелюстной системы в подростковом возрасте (клинико-экспериментальное исследование)»***,

**представленной на соискание ученой степени**

**доктора медицинских наук по специальностям:**

**14.01.08 – Педиатрия, 14.03.03 – Патологическая физиология,**

**Колесниковой Ларисы Романовны**

Вопросы изучения артериальной гипертензии в подростковом возрасте является одним из серьезных направлений в здравоохранении. Артериальная гипертензия является болезнью сердечно-сосудистой системы, с которой ассоциированы развитие инсультов и ишемической болезни сердца, а отличительная черта данного заболевания – это высокая частота ее коморбидности. Это одинаково справедливо как для взрослых больных, так и для подростков, поскольку кластеризация факторов, ассоциированных с высоким кардиоваскулярным риском, отмечается уже в подростковом возрасте. Кроме того, крайне мало известно о научных исследованиях в изучении взаимовлияния данного заболевания с заболеваниями полости рта, проведенных на территории Российской Федерации.

К научной новизне исследования можно отнести следующие результаты. Автором впервые выявлено, что у подростков с АГ, верифицированной методом СМАД, была показана ассоциация данного заболевания с высокой частотой кариеса зубов и пародонтита вне зависимости от массы тела и уровня гигиены полости рта обследуемых. Было установлено наличие значимых ассоциаций между состоянием пародонта и среднесуточными уровнями систолического, среднего и пульсового АД, уровнем ДАД в дневное время, а также индексами гипертензивной нагрузки САД и ДАД в течение суток. При этом худшее состояние пародонта было ассоциировано с более высоким АД в суточном цикле.

Доказано, что артериальная гипертензия у подростков, сопровождающаяся нарушениями системной гемодинамики, способствует более активному протеканию воспалительных процессов в тканях пародонта. Новыми являются данные, что у подростков с верифицированным методом СМАД диагнозом АГ и заболеваниями зубочелюстной системы на фоне повышенного уровня стресс-гормона – кортизола – имеет место активация прооксидантных факторов и напряжение в системе АОЗ. Впервые показано, что снижение содержания первичных продуктов ПОЛ – ДК, а также снижение уровней  $\alpha$ -токоферола и ретинола ассоциировано с наличием кариеса у подростков с АГ. Установлено, что влияние стрессовых факторов на течение липоперекисных процессов и активность системы антиоксидантной защиты у гипертензивных животных, а также их роль в дизрегуляции регионарного кровотока тканей зубочелюстной системы при наличии артериальной гипертензии. Впервые показано, что структурные изменения у гипертензивных животных в зависимости от стадии стресс-реакции, а также при воздействии хронического стресса имеют сходную с нормотензивными животными направленность, при этом интенсивность реакций у линии гипертензивных животных значительно выше. Так, на стадии тревоги отмечается значительное увеличение площади сосудов периодонта, снижение площади соединительной ткани данного компонента; на стадии резистентности – снижение выраженности этих реакций. При этом режим хронического стресса отличался увеличением толщины эндотелиального слоя сосудов, развитием фиброматоза и резким снижением площади, занимаемой одонтобластами.

Научные положения, практические рекомендации, сформулированные автором, основаны на анализе большого объема наблюдений, использованные современные методы сбора, статистической обработки, анализа материала дают основание считать результаты исследования и выводы достоверными. Выводы и рекомендации вытекают из представленных результатов и отвечают на поставленные задачи исследования. Практические рекомендации направлены на то, что подростки с АГ представляют собой группу повышенного риска для формирования основных заболеваний полости рта: пародонтита и кариеса зубов. Это оправдывает включение стоматологического осмотра с оценкой состояния

пародонта и уровня гигиены полости рта как компонента синергического подхода к медицинскому сопровождению подростков с АГ. Разработан алгоритм действий, в котором обоснован комплексный подход врачей различных специальностей, в том числе стоматологического профиля, к обязательной диспансеризации и лечению подростков с артериальной гипертензией.

В работе чётко изложены использованные материалы и методы исследования, выводы. Отмечается значимый личный вклад диссертантки в проведенное исследование.

Исходя из вышесказанного, результаты работы Колесниковой Ларисы Романовны, имеют научную новизну и практическую направленность. Исследование является актуальным, современным, хорошо спланированным и выполненным. Цель исследования достигнута, материал достаточен, методы, использованные в работе адекватны поставленным задачам. Выводы, сделанные автором правомерны.

По актуальности, новизне, методическому уровню, результатам, имеющим фундаментальное и практическое значение, работа Колесниковой Л.Р. полностью соответствует 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 заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.08 – Педиатрия и 14.03.03 – Патологическая физиология.

30.08.2019 г.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрии медицинского института ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова», доктор медицинских наук Алексеева Дилия Лазаревна

670000, г.Улан-Удэ, ул.Смолина,24«а»; тел.: 8(301)24297440; univer@bsu.ru

