

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

председателя экспертной комиссии диссертационного совета Д 14.19.589 при КГМА им. И.К. Ахунбаева и Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина по диссертации Суеркулова Эрбола Сыргакбековича на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Председатель экспертной комиссии диссертационного совета д.м.н., профессор Чолокова Гульнар Сатаркуловна рассмотрев представленную соискателем Суеркуловым Эрболом Сыргакбековичем диссертацию на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, пришла к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная Суеркуловым Эрболом Сыргакбековичем кандидатская диссертация на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей» соответствует профилю диссертационного совета. В работе проводится исследование комплексного лечения стоматитов у детей, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.14 – стоматология.

Целью диссертации является повышение эффективности лечения стоматитов у детей на основе изучения частоты патологии, значимых клинико-диагностических факторов и применения комплексного лечения с включением современных препаратов для патогенетической терапии.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

- ✓ Определить частоту патологии по ретроспективному анализу архивного материала за период с 2005 - 2016 гг.
- ✓ Определить значимые факторы, влияющие на тяжесть и течение стоматитов у детей.
- ✓ Разработать усовершенствованный метод комплексного лечения стоматитов у детей.
- ✓ Изучить динамику клинико-биохимических показателей у детей со стоматитами на фоне комплексного лечения.

Объектом исследования диссертации являлись ретроспективный анализ архивного материала отделения челюстно-лицевой хирургии Национального центра охраны материнства и детства (далее – ЧЛХ НЦОМид) за период с 2005 по 2016 гг., и проходившие лечение 1301 детей с различными тяжелыми формами стоматитов. Проспективное исследование заключалось в клинико-

лабораторном анализе 100 детей с тяжелыми формами стоматитов, которые были подразделены на 2 группы:

- 50 детей, получивших традиционное лечение (сравниваемая группа),
- 50 детей, получивших в комплексном лечении лазерное облучение крови и местное применение препарата «Лизак» в растолченном виде (основная клиническая группа).

Для сопоставления результатов биохимического метода исследований, дополнительно обследованы 50 здоровых детей – контрольная группа.

Методы исследования

Изучение стоматологического статуса. Этот метод исследования начинали с клинического осмотра полости рта: состояния прикуса и твёрдых тканей зубов, тяжей, уздечек, патологической подвижности зубов, изменения слизистой оболочки. Изменения слизистой оболочки оценивали наличием в них гиперемии, отёчности, кровоточивости, болезненности, наличием морфологических элементов высыпаний (афты, эрозии, пузыри, язвы, некротические налёты и другие). Также исследование включало: определение слюноотечения, неприятного запаха изо рта, увеличения лимфоузлов околочелюстных и шейных областей. При осмотре патологических элементов, для лучшего визуального осмотра авторы использовали лупу. Всем пациентам заполняли зубную формулу. На всех исследуемых детей со стоматитами авторы заполняли новую разработанную «Карту локализации морфологических элементов в полости рта» (рис. 1.).

Национальный центр охраны материнства и детства МЗ КР Отделение челюстно-лицевой хирургии		
N _____ Дата обследования _____		
N истории болезни _____		
Правая щека	Нёбо	Левая щека
	Язык	
	Верхняя губа	
	Нижняя губа	

Рис. 1. Карта локализации морфологических элементов в полости рта с указанием: 1. Количество элементов; 2. Размеры элементов.

Всем поступившим в отделение ЧЛХ НЦОМиД проводили общеклинические (общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на гельминтоносительство) и специальные методы обследования.

Общие клинические исследования. Гемограмма служила неспецифическим тестом реактивности организма ребёнка. В гемограмме определялось количество лейкоцитов, лимфоцитов, моноцитов, эозинофилов и скорость оседания эритроцитов для определения наличия воспалительного процесса. У детей со стоматитами исследования мочи проводили с целью

выявления реакции со стороны почек на наличие белковых изменений.

Исследования кала. Для выявления гельминтоносительства авторы пользовались методом Калантарян [И.А. Лохматова, 2018].

Метод - полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР). Одной из тенденций развития современной медицины является использование лечебно-диагностических стандартов, базирующихся на доказательной медицине: количество и качество проведённых клинических исследований, ранжированных по уровню достоверности. Такие тесты существуют, например, это молекулярные тесты для выявления возбудителей, метод – ПЦР. Этот метод позволяет выявить репликацию возбудителя, её фазу, определяет и идентифицирует ДНК ядер вируса [Т. М. Lanzierietal., 2014; А. Д. Перенков с соавт, 2015; V. Konstantinova, 2017]. При помощи ПЦР определяют возбудителя заболевания, а не реакцию на его внедрение со стороны организма. В данном исследовании для определения возбудителя, биологическим материалом служила слюнная жидкость детей со стоматитами. Исследование методом ПЦР проводилось всем детям в одно и то же время, утром натощак.

Биохимические исследования. Определение гидроперекисей липидов в плазме крови (слюнной жидкости) спектрофотометрическим методом [Т. В. Попруженко с соавт., 2016]. Принцип метода основан на интенсивном ультрафиолетовом поглощении липидных экстрактов биологических жидкостей. Расчёт содержания гидроперекисей липидов проводили в относительных единицах по формуле 1:

$$\Delta D \text{ на } 1 \text{ мл плазмы (слюны)} = (D_{231-234} \times V_7 / V_n = 20 \times D);$$

где D– измеренное значение оптической плотности;

$V_7 = 4,0$ мл – конечный объём гептанового экстракта;

$V_n = 0,2$ – объём взятой плазмы (слюнной жидкости).

Измерение результатов в оптических единицах оптической плотности на 1,0 мл плазмы крови (слюнной жидкости) обусловлен тем, что расчёт молярной концентрации перекисей для сложной смеси липидов практически не выполним.

Определение активности каталазы в плазме крови проводилось спектрофотометрическим методом [О. А. Гаврилова, 2017]. Принцип метода основан на способности перекиси водорода образовывать с солями молибдата аммония стойкий, окрашенный комплекс в присутствии плазмы крови.

Определение содержания в плазме крови интерлейкинов (ИЛ-1 β , ИЛ-2, ИЛ-6) проводили методом иммуноферментного анализа на анализаторе «Мультискан» с наборами реагентов фирмы «Вектор-Бест» (Россия). Они представляют собой наборы, основными реагентами которых являются моноклональные антитела соответствующим интерлейкинам (далее – ИЛ), сорбированными на поверхности лунок разборного полистирольного планшета на первой стадии анализа, где исследуемые и контрольные образцы инкубируют в лунках с иммобилизованными антителами. Имеющиеся в образцах ИЛ связываются с мобилизованными антителами. Не

связывающийся материал удаляется отмывкой. Связавшиеся ИЛ взаимодействуют при инкубации с конъюгатом №1 (антитела к ИЛ человека с биотином). Не связавшийся конъюгат №1 удаляется отмывкой. На третьей стадии связавшийся конъюгат №1 взаимодействует при инкубации с конъюгатом №2 (стрептавидин с пероксидазой).

После третьей отмывки количество связавшегося конъюгата №2 определяют цветной реакцией с использованием хромогена – тетраamil-бензидина. Реакцию останавливают добавлением стоп-реагента (раствор серной кислоты) и измеряют оптическую плотность растворов в лунках при длине волны 450 нм. Интенсивность жёлтого окрашивания образующегося цветного продукта пропорционально количеству содержащегося в образце соответствующего цитокина [К.А. Узакбаев с соавт., 2015].

рН - метрия ротовой жидкости. Лакмусовая бумага обеспечивает быстрый и экономичный способ измерения рН (водородный показатель) любой необходимой жидкости или смеси жидкостей (моча, слюна, кал, сперма, кислотность влагалища, грудное молоко, растворы, вода, напитки и т.п.). Оценка уровня рН проводилась по эталонной шкале с использованием рН метрических полосок, в качестве индикатора эффективности применения лекарственного препарата, в данном случае препарата «Лизак» в растолченном виде.

Статистические методы исследования. Обработку результатов исследования проводили методом вариационной статистики на персональном компьютере с использованием стандартного статистического анализа «Statistika for Windows v. 6.0».

Достоверность полученных данных оценивали парным методом по критерию Стьюдента (t). Код достоверности: при $P = 95,0\%$ или $P < 0,01(**)$, при $P = 99,9\%$ или $P < 0,001(***)$. Активно использована графическая визуализация информации. Весь объем информации обработан на персональном компьютере в программах MS «Word» и «Excel».

Требования к исследованию по специальности соответствуют шифру 14.01.14– стоматология.

2. Актуальность темы диссертации

Стоматиты имеют большое число симптомов и причин возникновения. Интерес клиницистов стоматологов к этому разделу практической стоматологии связан с нарастающей распространенностью патологии слизистой оболочки полости рта, особенно у больных с общесоматическими заболеваниями, на фоне алергизации организма, возможным озлокачиванием некоторых нозологических форм, трудностями дифференциальной диагностики и комплексной терапии [Сарап Л. Р., 2015; Тлиш М. М., 2015].

Статистические данные свидетельствуют, что заболевания слизистой оболочки полости рта составляют 3 - 5% от общего числа стоматологических больных [Цветкова-Аksamит Л. А., 2014].

Стоматиты объединяют большую группу заболеваний, включающие в себя все воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта. В практике детского врача стоматолога наиболее часто встречаются герпетические стоматиты, контактно-аллергические стоматиты, хронические рецидивирующие афтозные стоматиты, кандидозные стоматиты, травматические стоматиты и другие [Искакова М. К., 2017].

Важным мероприятием, обеспечивающим успех лечения, считается клинико-иммунологическое обследование больного с целью выявления, а затем лечения сопутствующей патологии, прежде всего заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени, модулирующих иммунное состояние больных, их неспецифическую реактивность [Ермакова Л. А., 2017].

В последние годы отмечается рост заболеваемости людей гельминтозами. Это связано с социально-экономическими проблемами в стране и уменьшением объема санитарно-просветительской работы; неудовлетворительным санитарным благоустройством населенных пунктов и промышленных предприятий [Ермакова Л. А., 2017].

Известно, что нарушения иммунологического и свободно радикального статуса могут влиять на течение и прогноз хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта [Азимбаев Н. М., 2016].

Учитывая вышеизложенное, авторами были определены значимые факторы для возникновения и течения данной патологии у детей. Далее разработана новая методика комплексной терапии при воспалительных заболеваниях в полости рта у детей с использованием лазерного облучения крови и местного применения препарата «Лизак» в растолченном виде.

Разработанный авторами метод сокращает сроки лечения на 2 - 3 дня, в связи с чем сокращается пребывание в стационаре при тяжелых формах стоматитов у детей. Также снижаются расходы на лекарственные препараты, так как наступает быстрое уменьшение симптомов воспаления слизистой оболочки полости рта.

Таким образом, вышеизложенное свидетельствует, о том, что тема диссертационной работы Суеркулова Э.С. является актуальной.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

Результат 1. Ретроспективный анализ материалов отделения ЧЛХ НЦОМид за период с 2005 по 2016 гг. показал, что заболеваемость слизистой оболочки полости рта у детей составляют 9,8% от количества всех стационарных больных. Наиболее часто встречаются вирусные стоматиты (77,93%), далее по убыванию - аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта (12,81%), кандидозный стоматит (3,90%), афтозный стоматит (3,27%), язвенно-некротический стоматит (2,06%) (глава 3).

Результат 2. Значимыми этиологическими факторами, при диагностике заболеваний слизистой оболочки полости рта определены:

цитомегаловирус (32,0%), герпесвирус 1 типа (28,0%), микст-инфекция (24,0%). В 84,3% случаев в основном, как сопутствующая патология является гельминтоносительство: энтеробиоз (60,7%), аскаридоз (18,2%), лямблиоз (10,3%), гименолепидоз (7,3%). (глава 3).

Результат 3. Апробирована карта локализации морфологических элементов полости рта у детей при стоматитах, для оценки их клинического течения, и подтверждена ее эффективность (глава 2).

Результат 4. Установлена эффективность новой разработанной комплексной терапии с использованием лазерного облучения крови и местного применения препарата «Лизак», в лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей (глава 3).

Результат 5. По результатам динамики активности медиаторов воспаления и ферментной антиоксидантной защиты впервые доказаны антиоксидантные свойства препарата «Лизак» в лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей (глава 3).

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов каждого заключения, сформулированных автором и их достоверность, а также результаты, получены диссертантом, путем тщательного анализа большого материала

Результат 1. Проведенный ретроспективный анализ истории болезней архива отделения ЧЛХ НЦОМид МЗ КР (общее число - 13325 детей, за период с 2005 по 2016 годы) показал, что более половины госпитализированных детей 7250 (54,4%) составили пациенты с воспалительными процессами ЧЛО. Из них с различными заболеваниями СОПР составил 1301 ребенок (9,8% от общего количества). Наиболее часто встречаются вирусные стоматиты 7,93% (1013 детей), далее составляют – аллергический стоматит 12,81% (167 детей), кандидозный стоматит 3,90% (51 ребенок), афтозный стоматит 3,27% (43 ребенка), язвенно - некротический стоматит 2,06% (27 детей). Для Кыргызской Республики остается актуальной проблемой изучение вопросов заболеваемости со стоматитами у детей.

Достоверен, так как получен в результате использования ретроспективного и статистического методов исследования.

Результат 2. Значимыми этиологическими факторами, определены цитомегаловирус (32%), вирус простого герпеса 1 типа (28%), микст - инфекция (24%), в 84,3% случаев при исследовании на наличие гельминтоносительства, в качестве сопутствующего заболевания выявлено: энтеробиоз (60,7%), аскаридоз (18,2%), лямблиоз (10,3%), гименолепидоз (7,3%) современным методом - ПЦР диагностики заболеваний СОПР, позволяющего выявить репликацию возбудителя.

Достоверен, так как получен в результате успешного использования метода - ПЦР, клинических, статистических методов исследований.

Результат 3. Использование карты локализации морфологических элементов в полости рта, показало наиболее упрощенную морфологическую характеристику патологических изменений в полости рта. Изучая карту локализации морфологических элементов в полости рта, наблюдается лучший контроль клинической динамики стоматологического статуса до и после лечения.

Достоверен, так как получен в результате тщательного изучения стоматологического статуса, а также клинических, статистических методов исследований.

Результат 4. Комплексная терапия с использованием лазерного облучения крови и препарата «Лизак» в растолчённом виде, при лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей эффективна, которая подтверждена нормализацией клинико-лабораторных показателей, достоверным снижением содержания гидроперекиси липидов (далее-ГПЛ) в плазме крови на фоне комплексного лечения ($p < 0,05$), интерлейкинов – 1 β ($p < 0,05$) и ИЛ – 6 ($p < 0,01$), повышением активности одного из ключевых ферментов антиоксидантной защиты (далее - АОЗ) каталазы ($p < 0,01$).

Достоверен, так как получен в результате успешного использования изучения стоматологического статуса, клинических, биохимических, рН - метрических, статистических методов исследований.

Результат 5. По результатам динамики активности медиаторов воспаления и ферментной антиоксидантной защиты, выявлены и доказаны антиоксидантные свойства препарата «Лизак» в лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей.

Достоверен, так как получен в результате глубокого анализа изучения стоматологического статуса, а также клинических, биохимических, рН - метрических, статистических методов исследований.

5. Степень новизны каждого научного результата (положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Результат 1. Является частично новым, поскольку уже имеются исследования, посвященные изучению распространенности, частоты и структуры детей со стоматитами.

Результат 2. Является частично новым, поскольку уже имеются исследования, посвященные изучению значимых факторов, влияющие на развитие и тяжести течения стоматитов у детей.

Результат 3. Новый, так как ранее исследований по применению разработанной карты локализации морфологических элементов в полости рта не проводилось.

Результат 4. Новый, так как ранее исследований по применению в лечении среднетяжелых и тяжелых форм стоматитов у детей комплексной терапии с использованием лазерного облучения крови и препарата «Лизак» не проводилось.

Результат 5. Новый, подтвержден результатами изучения стоматологического статуса, а также клинических, биохимических, pH - метрических, статистических методов исследований.

6. Оценка внутреннего единства и направленности полученных результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической и практической задачи в стоматологии

С применением нового способа комплексной терапии стоматитов у детей соискателем Суеркуловым Эрболом Сыргакбековичем на тему: "Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей", доказаны положительными результатами. Результаты данного исследования подтверждены исследованием актуальных вопросов стоматологии детского возраста. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных и достоверных результатах клинико-лабораторных исследований.

Диссертация содержит ряд новых научных результатов и положений по данной проблеме, имеющих внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в медицинскую науку. Предложенные новые способы решения существующих проблем в процессе комплексного лечения стоматитов у детей достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с известными решениями.

7. Практическая значимость полученных результатов

Следующие научные результаты, полученные в кандидатской диссертации Суеркулова Э.С. на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей» были реализованы.

Реализация материалов диссертации Суеркулова Э.С. позволила:

- ✓ Выявить распространенность, частоту и структуру стоматитов у детей в Кыргызской Республике;
- ✓ Определить значимые факторы, влияющие на тяжесть и течение стоматитов у детей в Кыргызской Республике;
- ✓ Разработать новую карту локализации морфологических элементов в полости рта, для улучшения осмотра и ведения клинической динамики локального статуса при стоматитах в медицинских картах;
- ✓ Установить высокую эффективность и целесообразность применения нового способа комплексного лечения стоматитов у детей с использованием лазерного облучения крови и местного применения препарата «Лизак» в растолченном виде.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

- ✓ Заявка на патент № 20190023 Кыргызской Республики «Способ комплексной терапии при воспалительных заболеваниях в полости рта у детей», дата подачи 25.03.2019 г.;
- ✓ Патент на изобретение № 1977 от 31.07.2017 г. «Средство для лечения заболеваний полости рта у детей до четырех лет», выданный Государственной патентной службой Кыргызской Республики;

- ✓ Свидетельство о регистрации рационализаторского предложения № 837 от 07.09.2016 г. «Средство для лечения стоматитов у детей до 4 лет на основе препарата "Лизак"», выданный Государственной службой Кыргызской Республики;
- ✓ Свидетельство о регистрации рационализаторского предложения № 872 от 18.06.2019 г. «Карта локализации морфологических элементов в полости рта», выданный Государственной службой Кыргызской Республики.

8. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации

Содержание диссертации отражено в следующих публикациях автора:

- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Клинико-биохимические результаты изучения системы перекисного окисления липидов-антиоксидантной защиты (ПОЛ-АОЗ) на фоне применения препарата Лизак при лечении детей с воспалительными заболеваниями слизистой оболочки полости рта [Текст] / К. А. Узакбаев, Э.С. Суеркулов, Г. И. Юлдашева [и др.] // Вестник КГМА имени И. К. Ахунбаева. – Бишкек, 2015. - №1 - 2. – С. 52 - 56.
- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Состояние антиоксидантной защиты и перекисного окисления липидов детей с хроническими рецидивными герпетическими стоматитами, гингивитами на фоне врожденных расщелин верхней губы и неба [Текст] / Э. С. Суеркулов, Г.И. Юлдашева, А. Б. Мамыралиев [и др.] // Вестник КГМА имени И. К. Ахунбаева. – Бишкек, 2015. - №4. - С. 56 - 59.
- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Усиление антиоксидантной защиты и ингибирование перекисного окисления липидов на фоне комплексного лечения детей с воспалительными заболеваниями слизистой оболочки полости рта [Текст] / Э. С. Суеркулов, Г. И. Юлдашева, Г. С. Чолокова [и др.] // Здоровье ребенка. – Украина, 2016. - №5 - 73. - С. 63 - 66.
- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Результаты изучения гельминтоносительства как сопутствующей патологии у детей с герпетическим стоматитом [Текст] / Э. С. Суеркулов, Г. И. Юлдашева, Г. С. Чолокова [и др.] // Актуальная инфектология. – Украина, 2016. - № 3 – 12. - С. 38 – 39.
- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Распространенность и структура заболеваемости стоматитами у детей [Текст] / Э. С. Суеркулов, И. М. Юлдашев, А. Б. Мамыралиев [и др.] // Бюллетень науки и практики. – Россия, 2018. - Т. 4, №11. - С. 91 - 96.
- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Эффективность применения метода полимеразной цепной реакции для диагностики у детей с воспалительными заболеваниями слизистой оболочки полости рта [Текст] / Э. С. Суеркулов, И. М. Юлдашев, А. Б. Мамыралиев [и др.] // Бюллетень науки и практики. – Россия, 2019. - Т. 5, №3. - С. 75 – 80.
- ✓ **Суеркулов, Э.С.** Комплексная терапия воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей [Текст] / Э. С. Суеркулов, И. М.

Юлдашев, А. Б. Мамыралиев [и др.] // Бюллетень науки и практики. – Россия, 2019. – Т. 5, №5. – С. 96 – 104.

9. Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

10. Обоснованность предложения о назначении ведущей организации, официальных оппонентов

Комиссия диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

- **в качестве ведущей организации** – Научно-клинический институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии МЗ и СЗН (Республика Таджикистан, г. Душанбе, 5-й проезд Худжанди 13), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.14. – стоматология;

- **первым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, профессора кафедры стоматологии детского возраста Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова, Супиева Тургана Курбановича (специальность по автореферату 14.01.14. – стоматология), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. Д.О. Атежанов, Н.Г. Негаметзянов, **Т.К. Супиев** Изучение стоматологического здоровья детского населения – основа создания программ профилактики стоматологических заболеваний [Текст] // Здоровье матери и ребенка. – Бишкек, 2015. – Т. 7, № 4. – С. 32 – 38.

2. Н.С. Божбанбаева, **Т.К. Супиев**, Д.О. Атежанов [и др.]. Комплексная реабилитация детей с персистирующими гипервирусными инфекциями [Текст] // Бюллетень науки и практики. – Россия, 2019. – Т. 5, № 5. – С. 96 – 104.

3. Д.О. Атежанов, Н.С. Божбанбаева, **Т.К. Супиев**. Стоматологические лечебно-профилактические меры у детей дошкольного возраста, инфицированных персистирующей инфекцией [Текст] // Стоматология детского возраста и профилактика. – Россия, – 2016. - № 3 - 58. – С. 78 - 83;

- **вторым официальным оппонентом** кандидата медицинских наук, доцента кафедры стоматологии детского возраста, челюстно-лицевой и пластической хирургии КРСУ им. Б.Н. Ельцина, Тыналиева Улана Амановича (специальность по автореферату 14.01.14. – стоматология), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

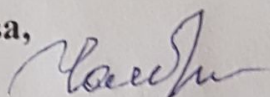
1. **У.А. Тыналиев**, И.М. Юлдашев, А.Б. Мамыралиев. Алгоритм выбора методов реабилитации альвеолярных отростков челюстей у детей с врожденными расщелинами губы и неба [Текст] // Здоровье матери и ребенка. – Бишкек, 2013. – №2. – С. 84-87.

2. **У.А. Тыналиев**, И.М. Юлдашев, Б.М. Давлетов Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. [Текст] // Бишкек, КРСУ, 2014. – С. 144.

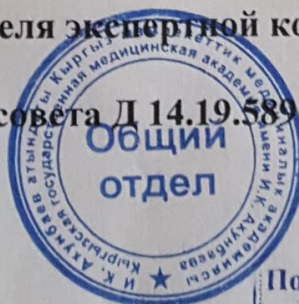
3. У.А. Тыналиев, А.Б. Мамыралиев, Г.И. Юлдашева. Частота и распространенность врожденной патологии-расщелины верхней губы и неба в Кыргызской республике в 2009-2013 гг. по данным отделения челюстно-лицевой хирургии Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид) [Текст] У.А. Тыналиев, А.Б. Мамыралиев, Г.И. Юлдашева //Вестник КГМА им. Ахунбаева. - Бишкек, 2015. - №1(2) – С. 43-47.

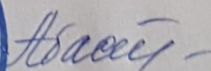
Заключение. Изучив представленные документы, диссертацию и автореферат диссертации Суеркулова Эрбола Сыргакбековича на тему: «Клинико-лабораторные показатели комплексного лечения стоматитов у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология считаю, что диссертация является индивидуальной научно-квалификационной работой, представленной в виде специальной подготовленной рукописи, содержание которой отвечает квалификационным признакам: - решение задач, имеющих существенное значение для стоматологии и медицинской отрасли. Экспертная комиссия рекомендует диссертационному совету Д.14.19.589 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском Университете им. Б.Н. Ельцина принять данную диссертационную работу к публичной защите.

Председатель экспертной комиссии
Заведующая кафедрой детской
стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева,
д.м.н., профессор

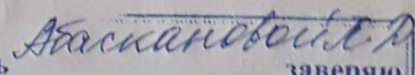
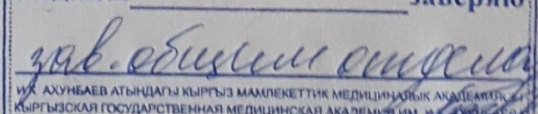
 **Г.С. Чолокова**

Подпись председателя экспертной комиссии заверяю:
Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.19.589
к.м.н., доцент





П.Д. Абасканова

Подпись  заверяю

18.03.2020г.