

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости диссертации Юсуповой Алины Флюоровны на тему: «Применение тромбоцитарной аутоплазмы при лечении хронического апикального периодонтита», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.004.02 при ФГБОУ ВО Башкирский ГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.– стоматология.

### **Актуальность темы научного исследования.**

Проблема повышения эффективности диагностики и лечения хронического апикального периодонтита занимает одно из ведущих мест в стоматологии. Это обусловлено высокой распространенностью, интенсивностью, ростом заболевания, а также риском развития осложнений и рецидивов, как в ранние, так и отдаленные сроки наблюдения.

При этом апикальный периодонтит наиболее часто встречается среди лиц трудоспособного возраста с тенденцией к увеличению числа пациентов молодого возраста и старшей возрастной категории. Осложнения, возникающие при хронических заболеваниях тканей периодонта, в том числе при хроническом апикальном периодонтите, могут привести к длительной нетрудоспособности человека, ухудшая качество жизни больного.

Доказано, что причиной развития деструктивных форм периодонтита, в подавляющем большинстве случаев, является поступление инфицированного содержимого корневых каналов в ткани периодонта. Данный процесс приводит к запуску реакций на клеточном, иммунном, микроциркуляторном

уровнях результатом которых становится деструкция периапикальных тканей.

В связи с чем, актуальным остается проблема лечения хронического апикального периодонтита.

В последнее десятилетие достаточное внимание отечественных и зарубежных специалистов уделено применению лазеров в лечении стоматологических заболеваний. Используя лазер, учитывая особенности его технических характеристик и принцип работы, можно оптимизировать процесс лечения, спрогнозировать его результаты и сроки. Особенно интересным представляется сочетанное применение высокоинтенсивного лазерного облучения системы корневых каналов с инъекционным введением тромбоцитарной аутоплазмы в комплексном лечении пациентов с хроническим апикальным периодонтитом.

С позиции вышесказанного диссертационная работа Юсуповой А.Ф., направленная на повышение эффективности диагностики и лечения пациентов с хроническим апикальным периодонтитом является весьма актуальной и своевременной.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Автором изучены и проанализированы известные положения и научные достижения в области повышения качества лечения осложнений кариеса, что позволило подтвердить актуальность и обоснованность темы диссертационной работы, сформулировать цели и задачи исследования. Для реализации цели, автор поставила шесть задач, направленных на достижение оптимального алгоритма диагностики и лечения хронического апикального периодонтита.

Объем лабораторных, клиничко-лабораторных и клинических методов исследования достаточен для получения репрезентативных результатов. Исследование проведено на значительном количестве клинического

материала. Так, автором было обследовано 165 пациентов. Из них 110 пациентов с хроническим апикальным периодонтитом зубов в возрасте от 20 до 30 лет, 55 пациентов – составили контрольную группу. В рамках данного исследования были включены многокорневые зубы верхней и нижней челюстей. Обе группы являлись сопоставимыми по возрастному составу ( $p > 0,05$ ).

Объем проведенных исследований позволил провести адекватный анализ и современную статистическую обработку полученного материала. Степень достоверности выводов и рекомендаций определяется и применением современных методологических подходов при проведении исследования.

Формулировка основных положений диссертации, учитывая достаточное количество материала, применение современных методов исследования и статистический анализ полученных данных, вполне обоснована.

Выводы отражают содержание исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Положения, выносимые на защиту, достаточно весомые, базируются на полученных результатах исследования. Практические рекомендации обоснованы и выполнимы.

**Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа Юсуповой А.Ф. обладает научной новизной и практической значимостью, что подтверждено наличием разработанного патента РФ на изобретение № 2695070 от 07.19.2019 «Способ лечения хронического апикального периодонтита с использованием высокоинтенсивного лазерного облучения системы корневых каналов и инъекционного введения тромбоцитарной аутоплазмы».

По данным радиовизиографии и дентальной компьютерной томографии автором разработаны параметры нормы относительной оптической

плотности костной ткани в периапикальной области интактных зубов и в очаге деструкции при хроническом апикальном периодонтите. Также в ходе исследования получены параметры нормы показателей микроциркуляции слизистой оболочки в исследуемых интактных зубах и в области переходной складки проекции периапикального очага при хроническом апикальном периодонтите.

Объективно доказана эффективность предложенного способа лечения хронического апикального периодонтита с использованием высокоинтенсивного лазерного облучения системы корневых каналов и инъекционного введения тромбоцитарной аутоплазмы на основании клинического, рентгенологического, денситометрического, микробиологического методов исследования, а также лазерной доплеровской флоуметрии.

На основании общепринятых критериев медицинской статистики полученные результаты можно признать достоверными для формулировки научной новизны.

**Значимость для науки и практики результатов, полученных автором.**

Особо необходимо отметить тот факт, что работа имеет не только научную, но и практическую ценность. Предложенное Юсуповой А.Ф. измерение относительной оптической плотности позволяет определить структуру очага деструкции при хроническом апикальном периодонтите, выбрать правильную тактику лечения, объективно оценить результаты проводимого лечения.

Включение в протокол эндодонтического лечения обработки системы корневых каналов с использованием диодного лазера способствует деконтаминации патогенных микроорганизмов, причастных к развитию процесса резорбции в периапикальной области, а инъекционное введение обогащенной тромбоцитами аутоплазмы в систему корневых каналов и в

область проекции верхушки корня влияет на повышение репаративных процессов в периапикальной области (патент № 2695070 от 07.19.2019 г., бюлл. № 20).

Научная и практическая ценность работы позволяет рекомендовать использовать полученные данные в учебном процессе на этапах вузовской подготовки стоматологов и в системе НМО в целом, а также внедрять в практическую работу врачей-стоматологов.

### **Оценка содержания и завершенность работы.**

Диссертация изложена на русском языке по традиционному плану на 113 страницах машинописного текста, иллюстрирована 24 рисунками, содержит 8 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав с изложением материалов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 183 источника, из них 129 отечественных авторов и 54 зарубежных

Все разделы диссертации соответствуют требованиям, принятым для квалификационных работ.

Введение в достаточной степени отражает актуальность темы выбранного исследования.

В первой главе представлен подробный анализ современной литературы, в ней излагаются сведения о современных представлениях об этиологии, патогенезе, патанатомии хронического апикального периодонтита зубов. Отражена роль денситометрии в диагностике данного заболевания, а также описаны современные методы лечения хронического апикального периодонтита зубов, методы применения тромбоцитарной аутоплазмы и диодного лазерного облучения в лечении заболеваний полости рта.

Во второй главе диссертации представлена «Материал и методы исследования» дана общая характеристика клинических наблюдений и описаны применяемые методы исследования: клинические,

рентгенологические, включающие методы определения оптической плотности костной ткани с помощью радиовизиографии и дентальной компьютерной томографии. Описан метод лазерной доплеровской флуометрии, микробиологический метод исследования. Подробно дана методика комплексного лечения хронического апикального периодонтита с использованием диодного лазерного облучения корневых каналов и инъекционного введения тромбоцитарной аутоплазмы.

В третьей главе представлены данные исследований пациентов с хроническим апикальным периодонтитом.

Четвёртая глава посвящена сравнительному анализу эффективности применения предложенного метода лечения пациентов с хроническим апикальным периодонтитом на основании клинического, рентгенологического, денситоматрического, лазерной доплеровской флуометрии слизистой оболочки в проекции периапикальной области и микробиологического метода исследования и доказана его эффективность по сравнению с традиционным методом лечения.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации логически вытекают из полученных при исследовании данных, сформулированы конкретно и выполнимы в практическом здравоохранении.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.**

Автореферат содержит основные данные диссертационного исследования, отражает основные этапы, положения и результаты диссертационной работы, а также выводы и практические рекомендации.

По теме исследования опубликованы 7 печатных работ, из них 6 статей в научных журналах и изданиях, включенных в перечень, рекомендованной ВАК РФ для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Имеется патент РФ на изобретение.

### **Замечания по диссертационной работе.**

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Имеют место быть отдельные опечатки и стилистические неточности, несколько не влияющие на ее безусловно положительную оценку. В ходе прочтения диссертационной работы возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. Имеются ли денситометрические данные периапикальных тканей в норме и при хроническом апикальном периодонтите у других авторов и как они соотносятся?
2. Как вы считаете сопоставима ли эффективность применения гелий-неонового лазера и диодного лазеров в эндодотической практике.

### **Заключение.**

Диссертационное исследование Юсуповой Алины Флюоровны «Применение тромбоцитарной аутоплазмы при лечении хронического апикального периодонтита», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Ларисы Павловны и представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной для стоматологии задачи – повышение эффективности диагностики и комплексного лечения пациентов с хроническим апикальным периодонтитом с использованием высокоинтенсивного лазерного облучения системы корневых каналов и инъекционного введения тромбоцитарной аутоплазмы, что имеет существенное значение для медицины, а, именно, для стоматологии.

По уровню научной новизны и практической значимости представленное исследование полностью соответствующей требованиям п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Юсупова Алина Флюровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

В соответствии с требованиями Федерального закона РФ 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю добровольное согласие на обработку и передачу моих персональных данных.

**Официальный оппонент:**

Заведующая кафедрой терапевтической стоматологии  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования «Казанский государственный  
медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (3.1.7. -стоматология),  
профессор

Светлана Львовна Блашкова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 420012, г. Казань, ул. Сатлерова, 40 тел. +7 (843) 236-06-52  
E-mail: [rector@kgmu.kcn.ru](mailto:rector@kgmu.kcn.ru) сайт: [www.kazangmu.ru/](http://www.kazangmu.ru/)



«8» октября 2021 г.

Подпись <u>Блашковой С.Л.</u>
_____ заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России · д.м.н. <u>И.Г. Мустафин</u>
« 8 » 10 2021 г.