

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости диссертации Козиной Эльвиры Наилевны на тему: «Оптимизация комплексного лечения хронического апикального периодонтита зубов», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.006.06 при ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность исследования. Одной из важных задач в современной стоматологии остается совершенствование качества лечебно-профилактической помощи пациентам, страдающим хроническим апикальным периодонтитом, в виду их высокой распространенность среди взрослого населения. В структуре стоматологических заболеваний периодонтит является наиболее частым осложнением кариеса зубов и достигает 50 % обращений в возрастной группе от 34 до 47 лет. Данный патологический процесс так же становится основанием удаления зубов у 80% пациентов старшего возраста.

Длительное воспаление в области периапикальных тканей часто является причиной одонтогенных гнойно-некротических процессов челюстно-лицевой области, формирования очага хронической инфекции, потери постоянных зубов, в итоге - иммуносупрессивного состояния пациента, что приводит к снижению социальной адаптации и качества жизни. Сложная организация системы макро - и микрокорневых каналов в сочетании с высокой устойчивостью микроорганизмов в составе биопленки к антимикробным препаратам обуславливают значительную сложность их санации. Необходимо принять во внимание тот факт, что характер клинических проявлений и исход заболевания, во многом зависит от патоморфологического состояния периапикальных тканей и уровня неспецифической резистентности организма пациента. В связи с чем, анализ

иммунологических сдвигов при хроническом апикальном периодонтите дает возможность более глубоко раскрыть механизмы развития воспалительных процессов в тканях периодонта, разработать критерии ранней диагностики, эффективности проводимого лечения и исход заболевания. Следуя мировым трендам развития стоматологии в области цифровых технологий, необходимо помимо традиционных способов рентгенологического исследования использовать новые компьютерные технологий на основе цифрового изображений, которые позволяют стоматологам получить не только четкое изображение, но и дать информацию по различным показателям, включающих и оптическую плотность.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности исследования Э.Н. Когиной, посвященного одной из важных задач в эндодонтии – оптимизации лечения и диагностики хронического апикального периодонтита, созданию оптимальных условий, эффективно воздействующих на основные патогенетические механизмы и стимулирующие репаративные процессы в периапикальных тканях.

Степень обоснованности основных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определена достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных, представлением положительных результатов лечения, с использованием методик доказательной медицины.

Для достижения поставленной цели, автор, исходя из актуальности проблемы, поставил 5 взаимосвязанных задач, которым соответствует структура изложения материала диссертационного исследования. Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы точно, отражают результаты исследования, обоснованы правильным распределением, репрезентативной выборкой объема клинических наблюдений и соответствующей статистической обработкой полученных данных. В ходе работы автором было проведено клинико-лабораторные исследования 92 пациентов с хроническим апикальным периодонтитом зубов, в возрасте от 25

до 35 лет. В контрольную группу вошли 45 человек с санированной полостью рта, без заболеваний, связанных с осложненными формами кариеса зубов. Анализ полученных данных показал эффективность предложенного метода лечения хронического апикального периодонтита, протекающего на фоне дисбаланса микробного содержимого в корневых каналах и нарушения местного иммунитета полости рта. Представленные в диссертационной работе методы исследования современны и информативны, соответствуют цели и задачам исследования. Поставленные задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Проведенное диссертационное исследование позволило автору обосновать научные положения, сделать выводы и разработать практические рекомендации.

Степень достоверности и новизны результатов исследования. Диссертационная работа Э.Н. Когиной обладает, несомненно, научной новизной и подтверждена наличием разработанного автором патента Российской Федерации.

В ходе работы автором применен метод денситометрии, позволяющий определить оптическую плотность в периапикальных тканях, а также объективно оценить динамику регенерации костной ткани в патологическом очаге во время лечения. Изучен цитокиновый профиль ротовой жидкости у пациентов с хроническим апикальным периодонтитом, который дает возможность оценить состояние их иммунного статуса и прогнозировать отдаленные результаты лечения. Доказана эффективность разработанной схемы комплексного эндодонтического лечения хронического апикального периодонтита по сравнению со стандартным методом.

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

Научная и практическая значимость результатов исследования, рекомендации по их использованию. Особо необходимо отметить тот факт, что работа имеет не только научную, но и практическую ценность, так как

разработанный автором алгоритм обоснован и позволяет оптимизировать диагностику и эффективность лечения хронического апикального периодонтита. Предложенная схема комплексного лечения способствует регрессу патологического очага деструкции и построению новой костной ткани. Результаты лабораторных методов исследования являются диагностическими показателями для выбора правильного эндодонтического лечения, оценки эффективности проводимого лечения и прогнозирования отдаленных результатов.

Схема, рекомендуемая автором для повышения эффективности проводимого лечения состоятельна, не вызывает трудностей в исполнении и выполнима в условиях государственных и частных стоматологических поликлиник.

Материалы исследования могут быть использованы в качестве научного обоснования перспективного планирования развития стоматологической помощи, при подготовке учебных и методических пособий для студентов и врачей в системе непрерывного медицинского образования по стоматологии.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности.

Диссертация построена по традиционному плану и включает в себя: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, 2 главы, содержащие материалы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертация изложена на 146 страницах машинописного текста, результаты исследования отражены в 35 рисунках и 17 таблицах. Все разделы диссертации соответствуют требованиям, принятым для квалификационных работ.

Во введении обоснованы актуальность темы и цель исследования, четко сформулированы задачи.

Глава 1 «Обзор литературы» представляет подробный обзор литературных источников, отражающих проблему распространенности, методов диагностики и лечения хронического апикального периодонтита.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» представляет объём и характер изучаемого материала, современные методы и дизайн исследования. Автором подробно описаны клиничко-лабораторные методы исследования, критерии включения и исключения пациентов в исследование. Обращает на себя внимание разносторонний и полный объём представленных исследований.

В главе 3 приведены данные клиничко-рентгенологических и лабораторных методов исследования. Оценены результаты изучения денситометрии с определением оптической плотности периапикальных тканей, микрофлоры содержимого в корневых каналах, изучена ротовая жидкость с использованием иммунологического метода исследования. Установлено, что показатели денситометрии у пациентов основной группы были значительно снижены по сравнению с данными пациентов контрольной группы. Согласно проведенному иммунологическому исследованию, автором отмечено более высокое содержание интерлейкинов (IL-I α , IL-I β , TNF- α , IL-8) в основной группе пациентов, чем в контрольной группе.

Несомненный интерес представляет глава 4. В ней представлен сравнительный анализ результатов лечения пациентов с хроническим апикальным периодонтитом. Выявлена зависимость эффективности лечения данного заболевания от выбора метода и средства лечения. Доказана эффективность лечения на основании данных клиничского, рентгенологического, денситометрического, микробиологического и иммунологического методов исследования. Отмечена достоверная положительная динамика в лечении пациентов первой подгруппы, которым было проведено лечение по разработанной автором схеме с использованием трансканального электрофореза 1% раствором диметилсульфоксида и приготовленной extempore лечебной пасты из препарата аминодигидрофталазиндиона натрия («Галавит») и геля на основе нанодисперсного гидроксиапола («Трапекс-гель»), по сравнению со второй подгруппой пациентов, получавших стандартное эндодонтическое лечение.

Показано, что через 12 месяцев у пациентов первой подгруппы эффективность лечения составила 97,8% случаев, на рентгенологическом снимке которых отмечалась конусная обработка корневых каналов, гомогенная obturация каналов пломбировочными материалами, отсутствие новых деструктивных изменений и восстановление структуры костной ткани в области очагов деструкции. Предложенный метод комплексного эндодонтического лечения по разработанной автором схеме, способствует уменьшению воспалительных проявлений в сроки до 2 недель.

Мониторинг результатов денситометрии после лечения пациентов показал, что в первой подгруппе отмечается наиболее положительная динамика регенерации костной ткани в очаге деструкции, так уже через 6 месяцев показатели денситометрии для жевательной группы зубов нижней челюсти находятся в пределах нормы и больше в 1,5 раза показателей второй подгруппы ($p < 0,001$).

Через 12 месяцев после лечения при измерении оптической плотности костной ткани в первой и во второй подгруппе пациентов также наблюдается значительная разница денситометрических показателей. По данным денситометрии во второй подгруппе пациентов показатели снижены в 1,2 раза по сравнению с первой подгруппой пациентов, что указывает на более эффективное лечение по разработанной автором схеме. К тому же, у пациентов первой подгруппы получено снижение количественных и качественных показателей микрофлоры содержимого корневых каналов зубов, достигнуто полное исчезновение признаков бактериального присутствия, что существенно отличается от показателей микрофлоры корневых каналов во второй подгруппе пациентов. Автором установлена связь между иммунологическими показателями полости рта и эффективностью проводимого лечения у исследуемых групп пациентов.

Заключение содержит краткое обобщение полученных результатов, с описанием преимуществ разработанной схемы комплексного

эндодонтического лечения пациентов с хроническим апикальным периодонтитом.

Выводы диссертации логически обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

В целом, диссертация с научной точки зрения написана грамотно, достаточно корректно и легко читается, основные положения диссертации сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации. Каких-либо разночтений в тексте диссертационной работы, содержания таблиц, иллюстративном материале не выявлено. При написании автореферата соискателем полностью соблюдены требования, предъявляемые ВАК Министерства образования и науки РФ к научным документам такого рода. Принципиальные замечания по его содержанию и оформлению отсутствуют.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе – 7 статей в журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, опубликована 1 монография. Новизна разработанной методики лечения подтверждена патентом Российской Федерации на изобретение – 1.

При обсуждении диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. В чем заключается преимущество предлагаемого вами способа эндодонтического лечения?

2. Имеются ли противопоказания к применению геля на основе нанодисперсного гидроксиапола (Трапекс-гель)?

Заключение. Диссертационная работа Когиной Э.Н. на тему: «Оптимизация комплексного лечения хронического апикального периодонтита зубов», выполненная под руководством д.м.н., профессора Герасимовой Ларисы Павловны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным

законченным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной для стоматологии задачи – повышение диагностики и эффективности лечения хронического апикального периодонтита.

По актуальности, новизне и практической значимости, обоснованности положений и выводов работа соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.0.1.14 – стоматология, а ее автор Когина Э.Н. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

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

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.01.14-стоматология),
профессор

Светлана Львовна Блашкова



Подпись <i>Уразаев С.В.</i> <i>Уразаев С.В.</i> заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент <i>О.Р. Радченко</i> <i>24» апреля 2019 г.</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49 Тел. +7 (843) 236-06-52
E-mail: rector@kgmu.kcn.ru сайт: <http://kazangmu.ru/>