

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации **Разумовой Светланы Николаевны** на диссертационную работу Задорожного Дмитрия Владимировича «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 «Стоматология»

Актуальность темы диссертационного исследования

В современной стоматологии проблема безуспешного эндодонтического лечения зубов остается достаточно острой и актуальной. Часто не диагностированный вовремя апикальный периодонтит или некачественно эндодонтически вылеченный зуб становятся факторами, обуславливающими постепенную деструкцию костной ткани в периапикальной области. А такие хронические очаги одонтогенной инфекции в костной ткани челюстей могут провоцировать развитие серьезных общих заболеваний и даже угрожающих жизни состояний.

Частота осложнений после проведенного эндодонтического лечения достигает 35-50% (Абдулаев М.Д., Попова Е.В., 2016; Царев В.Н., 2016; Bhuva V., Ikgam O., 2020). Причинами столь низкой эффективности лечения пульпита и периодонтита являются анатомические особенности строения системы корневых каналов и часто остающаяся в них после инструментальной и медикаментозной обработки патогенная микробная биопленка. Индивидуальные особенности строения корневых каналов зубов являются одним из наиболее серьезных препятствий для адекватного их препарирования, поскольку выбор методики препарирования и инструмента определяется числом и формой корневых каналов. Очень трудно качественно очистить корневые каналы только с

помощью инструментов, что повышает важность правильного выбора раствора для ирригации с достаточным его объёмом и методом применения. Качественное эндодонтическое лечение зубов служит профилактикой целого ряда одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области, таких как периостит, остеомиелит, абсцесс и флегмона. Но даже при качественной противомикробной обработке системы корневых каналов зуба патогены могут оставаться в многочисленных дентинных трубочках корня, обуславливая развитие очагов хронической инфекции в периапикальной зоне. Подавление персистирующей в дентине корня зуба микрофлоры является одним из перспективных направлений в повышении эффективности эндодонтического лечения и профилактике формирования деструктивных очагов инфекции в костной ткани челюстей.

Среди методов лечения деструктивных форм периодонтита преобладают хирургические, поскольку консервативно достаточно сложно или невозможно на них воздействовать. С учетом изложенного, цель и задачи, поставленные перед диссертационным исследованием Д.В. Задорожным, и предполагающие применение новых способов деконтаминации пространств дентина корня зуба, представляются актуальными и ориентированными на непосредственное внедрение в практику стоматологии.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования

В своем диссертационном исследовании Д.В. Задорожный впервые на основе теоретических подходов и научной гипотезы разработал и апробировал новые способы трансканального эндооссального депо- и гальванофореза комплексного противомикробного препарата гидроксида меди-кальция. При этом ионы препарата через корневой канал зуба вводятся непосредственно в очаг деструкции костной ткани. Автором с помощью гистоморфологических, лабораторных и клинических методов доказана эффективность такого подхода к

консервативному лечению апикального периодонтита с деструктивными изменениями в периапикальной зоне. Не ограничиваясь этим, автор определил ряд факторов, которые важно принимать во внимание при индивидуальном планировании лечения больных. Основанные на анализе этих факторов алгоритмы лечения способны повысить его эффективность, в частности – ослабить симптоматику заболевания и ускорить процесс ремоделирования костной ткани в периапикальной области. В целом ряде случаев это позволяет отказаться от хирургического вмешательства.

Диссертант изучил достаточное число как отечественных, так и зарубежных научных публикаций, посвященных тематике диссертационного исследования. Обзор литературы представляет научный интерес для стоматологов и может быть рекомендован к публикации в качестве научного обзора. Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в непосредственной лечебной практике врачей-стоматологов, а также в учебном процессе стоматологических факультетов медицинских вузов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

При выполнении экспериментальной и клинической частей работы Д.В. Задорожным использовались современные стандартные методы лабораторных, клинических и рентгенологических исследований. Выбор этих методов полностью соответствовал цели и задачам. Среди методов исследований были гистоморфологический, клинический, рентгенологический (планиметрический, индексный метод и компьютерная томография), а также лабораторные клинические и биохимические методы. В клинико-лабораторном исследовании участвовали 8 добровольцев, с помощью которых удалось в дальнейшем грамотно спланировать и провести основное исследование, в котором на протяжении не менее 4 лет в клинике лечились и наблюдались 134 больных, было вылечено 149 зубов. Исследование проспективное и контролируемое.

Положения, выносимые на защиту, и выводы диссертационной работы логично вытекают из полученных в ходе исследований данных. Результаты диссертационного исследования статистически обработаны с использованием адекватных показателей статистического анализа.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа Д.В. Задорожного представляет собой законченное научное исследование, изложенное на 200 страницах, оформленное традиционно, отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. В работе имеется 17 таблиц и 45 рисунков. Список литературы содержит 207 источников, из которых 95 отечественных и 112 зарубежных авторов.

Диссертация состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы (глава 1), описание объектов, материалов и методов исследования (глава 2), представление результатов собственных исследований (главы 3 и 4), обсуждение полученных данных (глава 5), заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения.

Во введении достаточно четко сформулированы цель и задачи исследования, определены положения, выносимые на защиту. Убедительно показаны научная новизна и практическая значимость работы.

В главе, обзор литературы представляет собой достаточно полный и разносторонний обзор научной литературы. Анализ данного обзора позволяет утверждать, что автор компетентен в данной проблеме, ориентируется в научных трудах отечественных и зарубежных ученых, посвященных теме диссертационной работы.

В главе «Материалы и методы» детально описаны все использованные в работе методики (лабораторные, клинические, рентгенологические, статистические методы), охарактеризованы все этапы исследований, материал

(удаленные зубы, добровольцы, больные). Детально описаны новые способы лечения и устройства для их реализации. Статистическая обработка полученных качественных и количественных данных не вызывает сомнений в достоверности полученных диссертантом результатов.

В главах 3 и 4, посвященных описанию результатов собственных исследований большое внимание уделено описанию и апробации новых, предложенных автором, методов лечения. Наглядно представлен гистоморфологический материал, данные клинического стоматологического и лабораторного обследования пациентов. Ценным представляется то, что автор проанализировал факторы, которые необходимо учитывать для планирования качественного лечения больных с применением новых методов.

В пятой главе представлено обсуждение полученных результатов, основывающееся на их сопоставлении с литературными данными, а также собственный анализ результатов исследования.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам диссертационного исследования, подтверждены достаточным объёмом экспериментального и клинического материала и являются логическим завершением представленной работы. Практические рекомендации ориентированы на практикующего врача-стоматолога, конкретны и понятны.

Диссертация Д.В. Задорожного изложена грамотным научным языком, логично выстроена, содержит таблицы и рисунки, иллюстрирующие полученные данные и облегчающие восприятие и анализ результатов работы.

В тексте диссертации имеются отдельные грамматические и синтаксические ошибки, не снижающие её ценности.

В плане дискуссии возник вопрос к диссертанту:

1. Микроскопическое исследование просвета корневого канала после проведенного эндодонтического лечения показало наличие зон в апикальной части, диаметр которых превышает диаметр рабочей части

эндодонтического инструмента. Скажите пожалуйста, можно ли использовать вашу методику для обработки апикальной части корневых каналов и при первичной эндодонтии?

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Д.В. Задорожного на тему «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита» в полной мере отражает цель, задачи и основные положения диссертации. Все основные результаты экспериментальных, лабораторных и клинико-лабораторных исследований, имеющиеся в тексте диссертации, отражены в автореферате.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 29 печатных работ, в том числе 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов диссертационных исследований, а также 1 – в зарубежной печати. Имеются 2 патента РФ на изобретения и 2 свидетельства о регистрации баз данных. Опубликованы тезисы в сборниках научных конференций. Материалы диссертации апробированы на 15 межвузовских и международных конференциях.

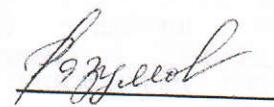
Заключение

Диссертация Задорожного Дмитрия Владимировича «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита», выполненная под руководством научного руководителя д.м.н., профессора Румянцева Виталия Анатольевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение важной задачи повышения эффективности консервативного лечения деструктивных форм

апикального периодонтита на основе использования новых методов, что имеет большую теоретическую и практическую значимость для стоматологии и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, проведенной обработке данных, практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа Задорожного Дмитрия Владимировича «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г.) в редакции Постановлений Правительства РФ от 01.10.2018 №1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Задорожный Дмитрий Владимирович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 «Стоматология» (медицинские науки).

Официальный оппонент,
Заведующая кафедрой пропедевтики
стоматологических заболеваний
МИ РУДН ФГАОУ ВО РУДН,
д.м.н., профессор С.Н. Разумова



Служебный адрес: 117198, г.Москва,
Ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. 8(495)434-53-00
www.rudn.ru

Подпись д.м.н., профессора С.Н. Разумовой заверяю:
Ученый секретарь Ученого Совета
Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН
Минобрнауки РФ Т.В. Максимова

18 апреля 2022 г.

