

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением профилактики стоматологических заболеваний Федерального Государственного Бюджетного Учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России Винниченко Юрия Алексеевича 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

Эндодонтическое консервативное лечение деструктивных форм хронического апикального периодонтита по причине его невысокой эффективности не так часто используется в стоматологической практике. Предпочтение отдается хирургическим методам лечения, особенно при наличии больших очагов деструкции костной ткани. Неудачи эндодонтического лечения происходят из-за многих факторов, в том числе – недостатка знаний анатомии и морфологии системы эндодонта. Анатомическое строение системы корневых каналов достаточно индивидуально и варьирует среди населения, даже в одной популяции. Основной причиной неудач эндодонтического лечения является инфекция, остающаяся в корне зуба: системе корневых каналов и дентинных канальцах. При деструктивных формах перед лечением апикального периодонтита встает еще одна серьезная и не всегда выполнимая задача воздействия на хронический очаг инфекции в заапикальной области. Для эффективного консервативного лечения требуется не только качественная механическая и медикаментозная обработка всей системы корневых каналов зуба и дентинных канальцев с целью их деконтаминации и надежной obturации, но и возможно максимально быстрая ликвидация деструктивных изменений в костной ткани челюсти и апикального периодонта. Современные методы влияния на микробную биопленку и оболоч-

ки внутрикостных деструктивных образований включают трансканальное введение за апекс активных фармакологических препаратов, электрокоагуляционное, лазерное воздействие и даже вакуумное отсасывание. Однако, эффективность таких способов не высока из-за трех основных причин. К ним относятся либо недостаточное противомикробное действие, либо неспособность устранить (лизировать) эпителиальную и соединительнотканную оболочки, либо отсутствие остеобласт-стимулирующего действия. Именно поэтому попытка Д.В. Задорожного разработать современные способы, объединяющие в себе все три вышеуказанных необходимых условия за счет применения нанотехнологий, представляется не только актуальной, но и важной с точки зрения науки и практики стоматологии.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования

Научная новизна исследований Д.В. Задорожного заключается, прежде всего, в том, что им обоснованы, разработаны и апробированы в клинко-лабораторных исследованиях новые способы трансканального воздействия на инфицированные очаги деструкции костной ткани в периапикальной зоне зубов. Для реализации этих новых методов автор разработал специальные электроды и гальванические штифты, позволяющие осуществлять депофорез противомикробного препарата купрала через корневой канал непосредственно в заапикальное пространство. Логичным воплощением дизайна диссертационной работы, на основе многочисленных лабораторных и клинических исследований, стали рекомендации автора по использованию метода аутосеротерапии, который позволяет мобилизовать в очагах воспалительной деструкции факторы клеточного иммунитета для ускорения процессов регенерации апикального периодонта.. Также диссертантом впервые с помощью современных лабораторных методов проведена оценка возможного резорбтивного действия купрала в организме больных и показано его отсутствие. Все это позволяет на практике дополнить

протокол консервативного лечения апикального периодонтита новыми методами, способствующими существенному увеличению эффективности такого лечения и предупреждению возникновения рецидивов. Поэтому, как с научной, так и практической точек зрения, диссертационное исследование Д.В. Задорожного имеет существенное значение для стоматологии. Научное обоснование и практическое применение предложенных методов воздействия на периапикальные очаги также служит стимулом для дальнейшего развития современных не инвазивных нанотехнологий применительно к эндодонтии.

Научная новизна диссертационной работы доказывает правильность выбранного алгоритма исследования, раскрывает ее пионерский характер, и преумножает накопленные знания в области эндодонтического лечения апикального периодонтита зубов. Практическая значимость работы носит сугубо прикладной характер и обогащает стоматологию новыми возможностями по достижению эффективных и качественных результатов проводимого лечения. Положения выносимые на защиту носят фундаментальный характер и являются квинтэссенцией глубокого анализа проблемы, поставленной и решенной самыми современными методами исследования в данной диссертационной работе.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Исходя из того, что в исследованиях Д.В. Задорожного присутствует целый набор современных методов исследований – гистологический, лабораторный, клинический, рентгенологический – эту работу можно считать комплексной, охватывающей изучение вопросов этиологии, патогенеза, лечения, оценки его эффективности и профилактики деструктивных форм апикального периодонтита. Диссертантом проведены морфологические исследования биопсийного материала, а в клинических исследованиях и наблюдениях участвовали 134 больных. Исследование методически грамотно спланировано, включает в себя

достаточный объем клинического и лабораторного материала, отвечает современным стандартам оказания стоматологической помощи. Обработку результатов исследования проводили в соответствии с основными принципами доказательной медицины с помощью адекватных критериев статистического анализа. Ценным является тот факт, что автору удалось пронаблюдать больных на протяжении не менее 4 лет, что является важным условием качественной оценки эффективности эндодонтического лечения. Поэтому обоснованность и достоверность полученных автором данных и выводов не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертационная работа Д.В. Задорожного традиционно структурирована, материал изложен логично и последовательно. Объем диссертации составляет 200 страниц машинописного текста. Помимо введения, в котором в сжатой форме представлена актуальность исследования, его цели и задачи, новизна и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, текст диссертации подразделен на несколько глав. Первая глава традиционно представляет из себя структурированный обзор литературы, в котором подробно представлены литературные данные по диагностике, классификации, лечению и прогнозированию течения деструктивных форм апикального периодонтита. В конце диссертации имеется список литературы, состоящий из 207 наименований, среди которых отечественных публикаций – 95, а иностранных – 112. Во второй главе описываются материалы и методы исследований. При этом представлены четкие данные о том, как планировалось и реализовывалось исследование. Подробно описаны использованные диссертантом методы. Обоснование и разработку новых методов лечения, которые применялись в основной группе больных, диссертант вынес в отдельную, третью главу. Здесь представлены не только требования к эффективному консервативному лечению периодонтита, но детально описаны и проиллюстрированы все новые предложенные автором методы и устройства, включая чертеж гальванического штифта, фотографии, демонстрирующие прак-

тическое применение трансканальных методов депо- и гальванофореза купрала. Здесь же приводятся результаты предварительного исследования, в котором описывается полученный материал морфологического изучения биоптатов тканей из периапикальных очагов воспаления. Всего в тексте диссертации имеется 45 иллюстраций и 17 таблиц. Четвертая глава диссертации посвящена описанию результатов клинических наблюдений за больными в процессе и после их консервативного лечения. Здесь помимо клинических показателей, с помощью трех разных методов рентгенологического исследования анализируется динамика размеров деструктивных очагов в периапикальных участках зубов, наглядно демонстрирующая преимущества новых предложенных автором способов лечения. Обсуждение результатов в сопоставлении полученных данных с литературными сведениями, анализ собственного врачебного опыта и оценка перспектив дальнейших исследований приведены в пятой главе диссертации. Основной текст работы завершается заключением, выводами и практическими рекомендациями. Следует заметить, что выводы полностью согласуются с полученными автором результатами исследований и отвечают на поставленные перед ними задачи. Практические рекомендации конкретны и дают четкое руководство по применению предложенных автором методов лечения на практике.

В целом диссертация Д.В. Задорожного написана грамотно, изложение материала логично и последовательно. Автор хорошо владеет научными терминами и понятиями, демонстрирует умение анализировать и интерпретировать полученные результаты, сравнивать и оценивать их статистическую значимость.

В работе встречаются некоторые малочисленные грамматические синтаксические и стилистические погрешности, не умаляющие ее научной теоретической и практической ценности.

При знакомстве с диссертацией в дискуссионном плане возникли два вопроса к диссертанту:

1. Были ли в Вашем исследовании и наблюдении за больными случаи, когда консервативное лечение оказывалось неэффективным и приходилось прибегать к хирургическим методам лечения?
2. Правильно ли я понял, что те новые методы, которые Вы предложили, являются дополнением к традиционному лечению согласно клиническим рекомендациям и не отвергают их ?

Представленный Д.В. Задорожным автореферат в достаточной мере отражает основное содержание диссертации и дает представление как об объеме проведенных исследований, так о материале и использованных методах. В автореферате в сжатой форме представлены основные результаты, полученные автором. Имеются таблицы и рисунки, иллюстрирующие работу. Приведен перечень собственных публикаций автора.

Основные результаты исследований Д.В. Задорожного представлены в 29 его печатных работах. Среди них 3 публикации – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Одна работа опубликована за рубежом. Автором представлены 2 свидетельства на патенты РФ и 2 свидетельства о регистрации баз данных.

Заключение

Диссертация Задорожного Дмитрия Владимировича «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита», выполненная под руководством научного руководителя доктора медицинских наук, профессора Виталия Анатольевича Румянцева, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача увеличения эффективности консервативного лечения деструктивных форм периодонтита с применением новых наноимпрегнационных методов, что имеет теоретическую и практическую ценность для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертация Дмитрия Владимировича Задорожного на тему «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 ее автор Дмитрий Владимирович Задорожный заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 стоматология.

Официальный оппонент,
заведующий отделением профилактики
стоматологических заболеваний ФГБУ НМИЦ
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Винниченко Ю.А.

Подпись д.м.н., проф. Винниченко Ю.А. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ»
Минздрава России

к.м.н.

Смирнова Л.Е.

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение
Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России
119021, Москва, ул. Тимуровская, д.16, тел. (499) 246-90-57, cniis@cniis.ru

25 IV - 2022



Подпись д.м.н. проф. Винниченко Ю.А.

заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ

«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

к.м.н.

Смирнова Л.Е.