

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента - к.м.н., Батюкова Н.М.,

на диссертационную работу Задориной Ирины Ивановны

«Клинико-экспериментальное обоснование применения магнито-лазерного излучения при лечении деструктивных форм апикального периодонтита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

### **Актуальность темы исследования.**

Диссертационное исследование Задориной Ирины Ивановны посвящено актуальной проблеме практической стоматологии - лечению пациентов с хроническим апикальным периодонтитом.

По частоте встречаемости, апикальный периодонтит занимает третье место после кариеса и пульпита - в структуре стоматологической заболеваемости. Это обусловлено стабильно высоким процентом случаев некачественного пломбирования корневых каналов зубов, трудоемкостью и высокой себестоимостью эндодонтического лечения.

Наличие патологического процесса в апикальном периодонте, зачастую рассматривается как показание к удалению зуба. Сохранение зуба и восстановление его функции является актуальной задачей стоматологии.

Поиск новых, простых, экономичных и более эффективных средств, для лечения периапикальной патологии постоянно ведется как отечественными, так и зарубежными исследователями.

С учетом того, что в развитии хронического апикального периодонтита ведущую роль играет микробный фактор, целесообразно использование клинико-рентгенологических и лабораторных методов

диагностики, которые применяются в представленной диссертационной работе.

Избранное автором научное направление исследования соответствует приоритетным задачам в области стоматологии и может рассматриваться как актуальное, отвечающее запросам науки и практики.

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

Целью работы, является повышение эффективности лечения деструктивных форм апикального периодонтита. В диссертационном исследовании сформулировано 5 задач, которые последовательно решены. Работа выполнена в соответствии с основным планом НИР ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России.

Научные положения выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны теме исследования и обоснованы: правильным дизайном, репрезентативной выборкой объема клинических наблюдений (84 пациента, 88 корневых каналов зубов), лабораторными методами исследования (52 пациента, 62 корневых каналов зубов) и экспериментальными исследованиями *in vitro*, адекватными методиками статистической обработки данных.

Достоверность полученных результатов подтверждена первичной документацией, соответствующей необходимым требованиям.

Избранные автором методы исследования современны, информативны, соответствуют целям и задачам исследования. Поставленная в работе проблема решена в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Значимость полученных результатов подтверждена данными статистической обработки материала и служит убедительным обоснованием представленных в диссертации выводов и рекомендаций.

## **Достоверность и научная новизна исследования.**

Автором впервые, на основании клинико-лабораторных и экспериментальных методов исследования, всесторонне изучена эффективность сочетанного применения отечественного кальций-содержащего корневого пломбировочного материала «Радент», и 2% раствора хлоргексидина при лечении деструктивных форм хронического апикального периодонтита с учетом активности процесса.

Научно обоснована эффективность применения комплекса медикаментозных (композиции корневого пломбировочного материала «Радент» с 2% раствором хлоргексидина) и физиотерапевтических (магнито-лазерное излучение) средств и методов при лечении деструктивных форм апикального периодонтита.

Впервые на основании иммуно-биохимических методов исследования определено содержание «острофазных» белков в периапикальном очаге при деструктивных формах апикального периодонтита, что позволило характеризовать системный уровень иммунного ответа.

Продемонстрирована корреляционная связь между содержанием белковых реактанов и индексом деструкции костной ткани в периапикальном очаге воспаления.

Впервые предложено осуществлять наблюдение за пациентами в процессе эндодонтического лечения с применением модификации температурного листа формы № 004/у.

Новизна отдельных направлений исследования подтверждена тремя удостоверениями на рационализаторское предложение.

## **Практическая значимость диссертационной работы.**

Диссертационное исследование И.И. Задориной имеет несомненную практическую значимость. Разработанная и научно-обоснованная автором стратегия лечения хронического апикального периодонтита, заключающаяся в использовании комплекса медикаментозных средств (кальций-содержащего материала и антисептика - 2% раствора

хлоргексидина) и физических факторов (магнито-лазерного излучения), позволит врачам-стоматологам избежать осложнений в процессе эндодонтического лечения, спрогнозировать вероятность успешного исхода лечения и повысить его эффективность.

С целью диагностики периапикальной патологии и динамического наблюдения за пациентами с деструктивными формами апикального периодонтита предложена оригинальная модификация температурного листа формы № 004/у и методика иммунно-биохимического исследования содержимого периапикального очага, а для оценки репаративных процессов - показатель убыли очага деструкции ПУОД (по Н.А. Прилуковой, 2013).

Все вышеперечисленное является значимым в практической деятельности врача-стоматолога на терапевтическом приеме.

Таким образом, поставленная в работе цель повышения эффективности лечения деструктивных форм апикального периодонтита, последовательно решена, а исследование предложенной методики ведет к улучшению самочувствия пациентов на этапах эндодонтического лечения и повышению его эффективности.

### **Оценка содержания диссертации, её оформления и завершенности.**

Диссертационная работа построена традиционно, состоит из: введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 140 публикаций, из них зарубежных – 43.

Работа иллюстрирована 23 рисунками, представлено 28 таблиц.

Материалы диссертации изложены последовательно и логично.

В обзоре литературы, всесторонне проанализированы проблемы по данной теме исследования. Обращает на себя внимание логичное построение дизайна клинической части работы. Следует отметить также

высокий методический уровень, включающий комплекс общепринятых и усовершенствованных клинических, лабораторных (микробиологических, иммунологических) и экспериментальных методов исследования. Полученные данные обработаны современными методами вариационной статистики, в том числе с использованием непараметрических критериев. Имеются выписки из историй болезни пациентов различных групп наблюдений.

Поставленная в работе цель достигнута, задачи решены, что подтверждено результатами исследования. Выводы аргументированы и обоснованы. Автореферат отражает основное содержание работы.

Основное содержание и научные положения диссертационного исследования обсуждены и опубликованы в 22 работах, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК.

Актуальность и новизна работы подтверждена тремя рационализаторскими предложениями. Достаточный уровень внедрения доказывает тот факт, что методика используется в практике ряда лечебных учреждений.

Достижение целевой установки работы путем последовательного решения задач, аргументированность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций позволяют считать диссертационную работу завершённой.

Диссертация выполнена на современном научно-методическом уровне, последовательна и логична, написана хорошим языком.

В качестве рекомендации предлагаю полученные автором данные об основных клинико-патогенетических аспектах деструктивных форм апикального периодонтита оформить и издать в виде методических рекомендаций, которые могут быть использованы в учебном процессе на этапах вузовской и последипломной подготовки специалистов. Результаты исследования, представленные в выводах и практических рекомендациях,

целесообразно экономически обосновать с целью дальнейшего внедрения в практику врачей-стоматологов.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

В порядке дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Какой метод диагностики деструктивных форм апикального периодонтита Вы считаете наиболее информативным?
2. Метод вертикальной конденсации разогретой гуттаперчи является на сегодняшний день наиболее полно отвечающим требованиям герметизма и obturации при пломбировании корневых каналов зубов. Почему Вы отдали предпочтение методике латеральной конденсации холодной гуттаперчи?

### **Заключение**

Диссертационная работа Задориной Ирины Ивановны

«Клинико-экспериментальное обоснование применения магнито-лазерного излучения при лечении деструктивных форм апикального периодонтита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием.

В нем содержится новое решение актуальной задачи стоматологии – повышение качества диагностики и эффективности лечения деструктивных форм апикального периодонтита.

Работа по своей актуальности, уровню научной новизны, теоретической и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям, установленным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент, заведующий кафедрой терапевтической  
стоматологии Санкт-Петербургского института стоматологии  
последипломного образования, кандидат медицинских наук  
Батюков Николай Михайлович

Подпись к.м.н., зав. кафедрой терапевтической стоматологии  
Батюкова Николая Михайловича заверяю.

Секретарь ученого совета

Санкт-Петербургского института стоматологии

последипломного образования,

кандидат медицинских наук, доцент



В.Ф. Дмитриева

« 08 » 06 2015 года

Адрес организации: 195176 г. Санкт-Петербург, пр. Металлистов, д. 58

Тел. +7 (812) 324-00-44, факс: +7 (812) 324-00-45

e-mail: [institute@instom.ru](mailto:institute@instom.ru)

адрес оппонента: 193318, Санкт-Петербург, пр. Пятилеток, д. 9, к. 1, кв.

255. Тел.: дом.(812) 577-01-37; служ.:(812)324-00-44, моб.:8(906)250-42-06.

E-mail: [doc333@medi.spb.ru](mailto:doc333@medi.spb.ru)