



рассматривается как показание к удалению зуба, что влечет за собой нарушение функций жевания, речи и возникновение эстетического дефекта.

Как известно, в развитии хронического апикального периодонтита ведущую роль играет микробный фактор. Эндотоксины микроорганизмов, попадая в апикальный периодонт, запускают различные механизмы на клеточном, микроциркуляторном и иммунном уровнях, следствием чего является разрушение тканей периодонта, в том числе кости альвеолярного отростка. Наибольшую опасность представляют деструктивные формы хронического апикального периодонтита, являющиеся потенциальными очагами одонтогенной инфекции, и снижающие иммунологическую защиту организма, способствуя развитию так называемых очагово-обусловленных заболеваний. В связи с этим высокий уровень эндодонтического лечения обеспечивает профилактику возникновения и развития одонтогенных воспалительных заболеваний. Поскольку в процессе лечения осложненного кариеса твердые ткани зуба значительно ослабляются и истончаются, то в настоящее время к числу задач эндодонтического лечения добавились вопросы профилактики контаминации инфекции и реабилитация зуба. Так, необходимо создать герметичность твердых тканей зуба и реставрационного материала, а также распределить функциональную нагрузку, аналогичную интактному зубу.

Для повышения качества лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области широкое применение нашел низкоинтенсивный инфракрасный лазерный свет, клинический эффект которого основан на его многофакторном патогенетическом спектре действия, включающем нормализацию микроциркуляции, стимуляцию метаболизма и улучшение трофики тканей, снижение патогенности микроорганизмов, ускорение репарации тканей и т.д. Наряду с местным лечебным эффектом это физиотерапевтическое средство обладает общим воздействием, а именно на такие важнейшие системы как нейро-гуморальную, кроветворную, иммунную, в результате чего повышается неспецифическая защита

организма. Известно также, что действие низкоинтенсивного лазерного излучения усиливается в постоянном магнитном поле, что способствует повышению микроциркуляции, регенерации и жизнеспособности поврежденных тканей.

Таким образом, определенные выше позиции характеризуют актуальность работы и обоснованную её цель – повысить эффективность лечения деструктивных форм апикального периодонтита.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основным планом НИР ГБОУ ВПО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России (регистрационный номер 01200509720).

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключений, сформулированных в диссертации**

Цель и задачи диссертации адекватны теме исследования, отражают выбор его приоритетных направлений и основное содержание. Обращает на себя внимание логичное построение дизайна клинической части работы путем репрезентативной выборки объема клинических наблюдений (84 пациента, 88 корневых каналов зубов), экспериментальных и лабораторных методов исследования (52 пациента, 62 корневых каналов зубов). Следует отметить соответствие избранных автором методов исследования целям и задачам, а также высокий методический уровень, включающий комплекс общепринятых и усовершенствованных клинических и экспериментальных исследований. Полученные данные обработаны современными методами вариационной статистики, в том числе с использованием непараметрических критериев Уилкоксона и Манна-Уитни.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа полученных результатов и соответствуют основным научным положениям.

Проведенный анализ работы позволяет положительно оценить степень достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертации соблюдены все необходимые принципы соответствия. Поставленная в работе цель достигнута, что подтверждено её результатами. Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации. Основное содержание и научные положения последней соответствуют материалам, опубликованным в 22 работах, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК.

Тема диссертации соответствует научной специальности 14.01.14 – стоматология.

### **Научная новизна исследования**

В работе впервые на основании клинико-рентгенологических и экспериментальных методов исследования всесторонне изучена композиция отечественного кальций-содержащего корневого пломбировочного материала «Радент», замешанного на 2% растворе хлоргексидина при лечении деструктивных форм хронического апикального периодонтита с учетом активности процесса.

Одновременно на основании экспериментальных, клинических и лабораторных методов исследования научно обоснована эффективность сочетанного применения медикаментозных (композиции корневого пломбировочного материала «Радент» с 2% раствором хлоргексидина) и физиотерапевтического (магнито-лазерное излучение) средств 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.

Новизна отдельных направлений исследования подтверждена тремя удостоверениями на рационализаторское предложение.

## **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Диссертационное исследование И.И. Задориной ориентирует врачей-стоматологов на необходимость своевременной и точной диагностики хронического апикального периодонтита и его обострения. С этой целью наряду с традиционными стоматологическими методами исследования автор рекомендует шире использовать индекс PAI (D. Orstavik) в модификации А.М. Соловьевой (2001), а для оценки репаративных процессов в периапикальных тканях - показатель убыли очага деструкции ПУОД (Н.А. Прилукова, 2013).

Одновременно разработанная автором модификация температурного листа формы № 004/у позволяет объективно оценить и осуществить наблюдение за самочувствием пациентов в непосредственные сроки наблюдений при эндодонтическом лечении хронического апикального периодонтита.

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 шире использовать данную комбинацию в практической деятельности, поскольку этот метод позволяет не только исключить или уменьшить болевой синдром, но и повысить эффективность лечения до 83,9%, избежав хирургического вмешательства и утраты зубов.

Благодаря проведенным лабораторным (микробиологическим и иммуно-биохимическим) методам исследования, автору удалось научно обосновать антибактериальный эффект предложенной композиции корневого пломбирочного материала с 2% раствором хлоргексидина. При сочетанном использовании указанной композиции с магнито-лазерным излучением высеваемость штаммов микроорганизмов снижается в 3,6 раза, а эффективность дезинфекции повышается в 3,1 раза.

Полученные в работе данные расширяют современные представления о механизме развития деструктивных форм апикального периодонтита. Так, изучена динамика содержания «острофазных» белков в периапикальном очаге под влиянием эндодонтического лечения. При применении предложенной автором методики статистически значительно снизились показатели: С-реактивного белка – в 3,4 раза; общего белка – в 3,3 раза и альбумина – в 2,6 раза.

Таким образом, автор работы делает заключение, что инфракрасный лазерный свет и магнито-лазерная терапия усиливают антибактериальное действие химических факторов, позитивно влияя на динамику микробного пейзажа корневых каналов зубов и гуморальные факторы врожденного иммунитета у пациентов с деструктивными формами апикального периодонтита, приводя к аддитивному и синергистическому эффекту и обеспечивая ускорение репаративных процессов в периодонте.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Настоящее диссертационное исследование отмечает достаточный уровень внедрения, охватывающий ряд лечебных учреждений краевого и городского уровня. Результаты исследования, представленные в выводах и практических рекомендациях, целесообразно внедрять в практику врачей-стоматологов с целью повышения уровня диагностики и эффективности эндодонтического лечения зубов. Полученные автором данные об основных клинко-патогенетических вариантах деструктивных форм апикального периодонтита могут быть использованы в учебном процессе на этапах вузовской и последипломной подготовки специалистов.

Оригинальные разработки автора в части методов диагностики и эндодонтического лечения целесообразно обобщить в виде методических рекомендаций.

Работу характеризуют традиционное построение, четкое структурирование, хорошие иллюстрации, внутреннее единство.

Достижение целевой установки работы путем последовательного решения задач, аргументированность и обоснованность научных положений и выводов позволяют считать диссертацию завершенным научным трудом.

Принципиальных замечаний по сути представленной работы нет.

В ходе обсуждения возникли следующие вопросы:

1. Имеется ли разрешение этического комитета на использование лекарственной композиции, содержащей «Радент» и 2% р-р хлоргексидина?
2. Планируете ли Вы патентование отдельных фрагментов исследования, которые выходят за уровень рац. предложений?

### **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.

По своей актуальности, новизне, уровню проведенных исследований, теоретической и практической значимости работа 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.



Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, протокол № 10 от 8 июня 2015 года.

Зав.кафедрой терапевтической  
стоматологии ГБОУ ВПО  
«Уральский государственный  
медицинский университет»

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор Ронь Ронь Галина Ивановна

Подпись д.м.н., профессора Ронь Галины Ивановны заверяю.

Начальник управления кадров

ГБОУ ВПО «Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России

« 8 » июня 2015 года



Адрес организации: 620109 г. Екатеринбург, ул. Токарей, 29а

Тел. (343) 214-85-16

e-mail: ugma-zub@yandex.ru