



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России)

Крупской ул., д. 28, Смоленск, 214019 тел.: (4812) 55-02-75; факс: 52-01-51
e-mail: adm@smolgmu.ru; http://www.smolgmu.ru
ОКПО 01963522, ОГРН 1026701435848, ИНН/КПП 6731001113/673101001

№ _____
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Федерального государственного
бюджетного учреждения высшего образования
«Смоленский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор


_____ Р.С. Козлов

«14» IV 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации

Задорожного Дмитрия Владимировича

на тему «Повышение эффективности консервативного лечения больных
деструктивными формами апикального периодонтита»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук в диссертационный совет 21.2.071.01
при ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»
Минздрава России по специальности 3.1.7 Стоматология

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Д.В. Задорожного посвящена разработке новых методов консервативного лечения деструктивных форм хронического апикального периодонтита зубов на основе использования физиотерапевтических методов доставки в систему корневых каналов зубов и дентин корня современного противомикробного нанопрепарата гидроксида меди-кальция.

В мировой литературе достаточно публикаций о роли микробной биопленки в развитии хронического апикального периодонтита и механизмах формирования воспалительных очагов деструкции костной ткани (гранулем, кист, кистогранулем).

С учетом низкой отсроченной эффективности эндодонтического лечения зубов автор в своем исследовании справедливо указывает на еще более низкую эффективность лечения таких форм заболевания. Последняя обусловлена тем, что без обеспечения ретроградного доступа к очагу деструкции у верхушки корня зуба, то есть, без хирургического вмешательства, крайне сложно воздействовать на этот очаг. В то же время, воспалительные очаги деструкции костной ткани формируются достаточно медленно – на протяжении месяцев и лет, часто бессимптомно. Такие длительно сохраняющиеся очаги дремлющей одонтогенной инфекции способствуют не только сенсибилизации организма, но и исподволь провоцируют развитие серьезной соматической патологии: атеросклероза кровеносных сосудов, ревматизма, других аутоиммунных заболеваний. Поэтому проблема устранения таких очагов инфекции является актуальной не только для стоматологии, но и для всей медицинской науки в целом.

Эффективное консервативное лечение деструктивных форм апикального периодонтита подразумевает выполнение нескольких обязательных условий. К таковым относятся: тщательная деконтаминация и obturation всей системы корневых каналов корня зуба и многочисленных мелких дентинных трубочек с целью предотвращения персистирования в корне патогенных микроорганизмов; активное противомикробное воздействие на воспалительный деструктивный очаг в периапикальной области вплоть до полной его деконтаминации; лизис эпителиальной и соединительнотканной оболочек деструктивного очага, а также стимулирующее воздействие на остеобласты с целью ускорения процесса ремоделирования костной ткани. Для того, чтобы выполнить все перечисленные условия без инвазивных хирургических вмешательств, необходим, как минимум, хороший трансканальный доступ к очагу периапикальной инфекции. Но, как показывают результаты опубликованных исследований, этого тоже недостаточно. Именно по этой причине становится актуальным вопрос о возможности доставки к инфицированным участкам корня зуба и очага деструкции костной ткани активных лечебных препаратов. Кроме того, такие препараты должны сочетать в себе несколько важных свойств. В частности, это выраженная противомикробная активность, способность проникать в микроразмерные и наноразмерные пространства (дентинные каналы), лизирующее действие на эпителиальную и соединительную ткань, остеобласт-активирующее действие.

С учетом всего изложенного крайне актуальным и оправданным с научно-практической точки зрения представляется подход диссертанта к проблеме эффективного лечения деструктивных форм периодонтита путем применения электро- или гальванофоретической доставки в труднодоступные или совсем недоступные инфекционные очаги заряженных наночастиц комплексного противомикробного препарата гидроксида меди-кальция, успешно используемого в эндодонтической практике. Имея размеры частиц в диапазоне 10-50 нм, этот препарат обладает уникальной проникающей способностью, а также способностями инактивировать практически всю патогенную микрофлору, obturировать дентинные трубочки путем формирования нерастворимых «пробок» сульфида меди, за счет своей высокой щелочности (рН=13) лизировать оболочки кист и гранулем, а также оказывать выраженное стимулирующее действие на остеобласты в костной ткани.

Таким образом, диссертационное исследование Д.В. Задорожного является актуальным не только для стоматологии, но и медицины в целом, крайне своевременным и необходимым для практики.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Обозначенная выше актуальность проведенного научного исследования напрямую связана с планом отрасли «Медицинские науки», а также отраслями народного хозяйства «Здравоохранение, физическая культура и социальное обеспечение», «Лечебно-профилактические учреждения».

Новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Д.В. Задорожного характеризуется несомненной новизной. Автором впервые предложены и апробированы, как в лабораторных, так и клинических исследованиях, новые способы проведения трансканального депо- и гальванофореза препарата гидроксида меди-кальция. Доказано его выраженное противомикробное и лизирующее действие. В долгосрочном клиническом исследовании продемонстрировано стимулирующее остеогенез действие, которое значительно ускоряет процесс восстановления костной ткани челюстей.

Для реализации новых способов трансканального лечения диссертантом разработаны, изготовлены и применены в клинике специальные электроды и гальванические штифты. Д.В. Задорожным впервые параллельно с лечебными процедурами и длительным наблюдением проведено изучение возможного резорбтивного действия гидроксида меди-кальция на организм больных с помощью достаточно подробного клинического и биохимического анализа

крови, а также методом оценки осмотической резистентности эритроцитов. Убедительно показано отсутствие такого действия.

При проведении сравнительного анализа полученных результатов лечения новыми и традиционными методами автор получил новую информацию о роли разных индивидуальных факторов, которые необходимо учитывать при планировании эффективного лечения больных деструктивными формами хронического апикального периодонтита.

В ходе проведенных исследований диссертант оформил и зарегистрировал 2 базы данных обследованных пациентов, а также получил 2 патента Российской Федерации на новые способы лечения.

Материалы диссертационной работы с достаточной полнотой представлены в авторитетных отечественных рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК. Материалы диссертационного исследования обсуждались на научно-практических конференциях.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные автором результаты дают толчок к дальнейшим научным исследованиям по повышению эффективности лечения хронического апикального периодонтита с деструктивными изменениями в костной ткани.

Существенную теоретическую значимость представляет доказанная диссертантом способность одного из современных активных нанопрепаратов оказывать одновременное комплексное положительное влияние на патогенную микрофлору воспалительного очага и корня зуба, оболочки деструктивных элементов и костную ткань челюстей при отсутствии общего резорбтивного действия.

Новизна и значимость исследований Д.В. Задорожного ставят перед учеными новые вопросы, на которые могут быть получены ответы только в результате дальнейших исследований. Например:

- возможно ли использование помимо препарата гидроксида меди-кальция других нанопрепаратов?
 - можно ли без снижения эффективности лечения за счет использования явлений диффузии наночастиц отказаться от применения электрического тока?
 - как дополнительно можно сократить сроки консервативного лечения периодонтита, в том числе путем внеканального и неинвазивного воздействия на очаг воспалительной деструкции кости?
- и другие.

Все это указывает не только на оригинальный характер предпринятого исследования, но также на его теоретическую и практическую значимость.

Разумеется, в план исследований диссертанта не могло войти все множество открывающихся новых проблем и задач по их решению. Однако ему удалось на основе полученных данных выявить основные факторы, влияющие на эффективность лечения, что необходимо для разработки алгоритмов персонализированного лечения больных.

Таким образом, диссертант своими исследованиями привнес в медицинскую науку не только теоретическое обоснование, но и показал возможность практического применения новых современных зубосохраняющих регенеративных консервативных методов лечения деструктивных форм хронического апикального периодонтита.

Личный вклад автора

Личный вклад Д.В. Задорожного состоит в прямом участии на всех этапах исследования: планирование, постановка цели и задач, их достижение, анализ специальной литературы, проведение лабораторных и клинических исследований с обработкой и интерпретацией полученных данных.

По характеру написания текста диссертации, изложения научных фактов и интерпретации полученных результатов чувствуется, что диссертант хорошо ориентируется в теме работы, в использованных им клинических и лабораторных методах исследований, а также в современных статистических методах, и способен самостоятельно оценить ее значимость для науки и практики.

Таким образом, представляется, что подбор и анализ литературных источников, планирование и организация исследования, обобщение и анализ полученных результатов, их статистическая обработка, а также написание статей и подготовка публикаций автором выполнены лично.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов научной работы

Учитывая теоретическую и практическую значимость представленной работы, можно заключить, что она, с одной стороны, является стимулом для целого ряда новых научных исследований в обозначенном диссертантом актуальном направлении. С другой стороны, полученные результаты указывают на возможность их непосредственного практического использования врачами-стоматологами. Особенно это важно в отношении больных из групп риска – имеющих сопутствующую хроническую соматическую патологию или генетическую предрасположенность к кистообразованию.

Для научной стоматологии перспектива использования результатов диссертационного исследования заключается в решении приведенных выше

конкретных вопросов путем научного поиска и расширения начатых в этом направлении исследований.

Для практической стоматологии конкретный результат может заключаться в непосредственном использовании новых разработанных методов лечения врачами-стоматологами государственных и частных стоматологических клиник с целью качественного консервативного эндодонтического лечения, и профилактики рецидивов хронического апикального периодонтита с деструктивными изменениями в костной ткани челюстей. Важно, что предложенные автором новые методы лечения логично сочетаются с традиционными, изложенными в протоколах лечения (клинических рекомендациях по лечению апикального периодонтита зубов).

Публикации материалов и результатов исследования

Результаты исследований диссертации отражены в 29 научных работах, в том числе 3 – в журналах, рекомендованных ВАК, 1 – в зарубежной печати. Получено 2 свидетельства о регистрации баз данных и 2 патента Российской Федерации.

Общая оценка диссертационного исследования и его завершенность

Диссертация изложена на 200 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Последний включает 207 источников, из них 95 – отечественных и 112 – зарубежных авторов. Текст диссертации содержит 17 таблиц и 45 рисунков.

Введение отражает актуальность проблемы, в нем сформулированы цель и задачи работы, ее научная новизна и практическая значимость.

Обзор специальной литературы отражает имеющиеся в доступных источниках данные о современных методах лечения апикального периодонтита. Приводятся сведения об основных механизмах патогенеза заболевания, методах его диагностики. Отдельно анализируется вопрос о возможностях повышения эффективности лечения апикального периодонтита с деструктивными изменениями в периапикальной зоне. Завершается обзор резюме, в котором обосновывается актуальность предпринятого исследования.

Во второй главе изложены материалы и методы исследования. Она начинается с описания методов планирования исследования и его рабочей гипотезы. Детально описывается состав групп пациентов, критерии включения, невключения и исключения больных из исследований.

Указывается, что в исследованиях приняло участие 140 человек в возрасте от 18 до 64 лет, которые были выделены в две группы: основную и

сравнения. Перед основным клинико-лабораторным исследованием, продолжавшимся не менее 4 лет, было проведено предварительное исследование, в котором приняли участие 8 больных из числа всех обследованных. Подробно описаны клинические методы исследований и лечения больных (раздел 2.3). Детально изложены клинические, рентгенологические, лабораторные, гистоморфологические методы. Автором использовались адекватные методы статистического анализа полученных результатов.

В главе 3 представлены результаты предварительного исследования, разработки новых методов и оценки возможностей их практического применения. Глава занимает 23 страницы текста и предвещает дальнейшие перспективные клинические исследования и наблюдения. Результаты последних приводятся в 4 главе диссертации. В ней имеются примеры лечения конкретных больных, глава хорошо иллюстрирована и содержит много таблиц. Обсуждение полученных данных проводится в главе 5, где оно сопровождается сопоставлением с литературными сведениями, анализом взаимосвязей и умозаключениями автора.

Выводы соответствуют поставленным задачам, достоверны и обоснованы, базируются на конкретных фактах и данных, вытекающих из установленных автором закономерностей. Текст автореферата полностью отражает содержание диссертационной работы и соответствует требованиям ВАК РФ. Представленная диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.7 Стоматология.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

В ходе анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет. В целом диссертация написана с использованием современной международной терминологии и с интересом читается. Однако в тексте встречаются местами отдельные орфографические и синтаксические ошибки.

Перечисленные выше замечания носят преимущественно редакционный характер и не уменьшают научной и практической ценности диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Задорожного Дмитрия Владимировича является законченным научно-квалификационным исследованием, которое посвящено решению актуальной проблемы медицины, в частности стоматологии. В работе изложены и научно обоснованы важные аспекты существенного повышения эффективности лечения периодонтита зубов с деструктивными изме-

нениями в периапикальных тканях, предложены и апробированы новые методы лечения, что имеет непосредственное практическое значение.

Таким образом, диссертация Задорожного Дмитрия Владимировича на тему: «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита» по своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов исследований полностью соответствует требованиям п. 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Отзыв на диссертацию составлен доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой терапевтической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации А.И. Николаевым, обсужден и утвержден на межкафедральном заседании кафедр стоматологического профиля, проблемной комиссии «Клиническая медицина» подкомиссия «Стоматология» ФГБОУ ВО «Смоленский ГМУ» Минздрава России «14» апреля 2022 года, протокол № 2.

Председатель межкафедрального заседания
Заведующая кафедрой стоматологии ФДПО
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор



В.Р. Шашмурина

Отзыв ведущей организации
о научно-практической ценности диссертации Задорожного Дмитрия Владимировича на тему «Повышение эффективности консервативного лечения больных деструктивными формами апикального периодонтита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 21.2.071.01 при ФГБОУ ВО Тверском ГМУ Минздрава России по специальности 3.1.7 стоматология. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российская Федерация, Смоленская область, 214019, г. Смоленск, ул. Крупской, д. 28.
+7 (4812) 55-02-75; Сайт: <http://www.smolgmu.ru>; E-mail: adm@smolgmu.ru.