

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, ассистента кафедры терапевтической стоматологии Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Тагаевой Шахло Олимовны о научно-практической значимости диссертации Имомовой Фархунды Зафаровны на тему: «Особенности стандартизированного подхода к лечению сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса больным, ассоциированным с межсистемными нарушениями», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планом соответствующей отрасли науки. Несмотря на значительные успехи профилактики основных стоматологических заболеваний, распространенность осложненного кариеса остается высокой. Пульпит является одним из самых распространенных осложнений кариеса зубов. В структуре обращаемости за стоматологической помощью на долю диагноза «пульпит» приходится 14-20%. По сведениям ряда исследователей, сохранение жизнеспособности пульпы очень важно для зуба и для организма в целом. Так как гибель сосудисто-нервного пучка приводит к нарушению защитной, трофической и пластической функций зуба, являясь причиной потери его функциональной значимости, развития осложнений и, как следствие, удаления.

Установлено, что с увеличением внутритканевого давления в пульпе, раскрываются артериоло-венулярные анастомозы, которые сбрасывают кровь в венозное русло еще до ее попадания в периферические отделы пульпы. Тем самым предотвращается неконтролируемое нарастание кровотока. Изучая ретикулоэндотелиальную систему пульпы, многочисленные авторы

установили высокую активность защитных механизмов пульпы, ее способность к выработке антител.

Доказано, что после витальной ампутации корневая пульпа жизнеспособна и продуцирует репаративный дентин. Также было показано, что на границе между патологически измененными и жизнеспособными участками пульпы через 6-8 недель, после проведения витальной ампутации, гистологически определяли дентинные мостики.

Хронические периодонтиты среди воспалительных заболеваний зубочелюстной системы составляют от 15 до 30% и являются наиболее частой причиной удаления зубов. Кроме того, деструктивные формы хронических периодонтитов представляют собой хронические инфекции, приводящие к снижению иммунитета, хронизации соматических заболеваний.

Осложненные формы кариеса зубов (пульпит и апикальный периодонтит) составляют около трети в структуре всех стоматологических заболеваний. Погибшая в зубе пульпа или некачественно проведенное ранее эндодонтическое лечение становятся причиной хронического апикального периодонтита. Длительно протекающая (часто бессимптомно) воспалительная реакция в области апикального периодонта приводит к постепенному формированию очагов деструкции костной ткани – от гранулёмы до радикулярной кисти. Такие хронические очаги стоматогенной инфекции способны провоцировать развитие серьёзных хронических соматических заболеваний.

Наличие хронического инфекционного процесса в корневых каналах является основной причиной рецидива хронического апикального периодонтита после первичного эндодонтического лечения. В литературе описаны многочисленные стратегии борьбы с появлением вторичной эндодонтической инфекции. Однако наличие у микроорганизмов разнообразных механизмов резистентности зачастую нивелирует

эффективность традиционного лечения, обуславливает появление рецидивов ХАП и его осложнений, что свидетельствует об актуальности разработки новых подходов к дезинфекции системы корневых каналов.

Комплексное решение вышеизложенных проблем дает возможность разработать дифференцированные алгоритмы по совершенствованию комплекса лечебно-профилактических мероприятий сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса у больных с внутрисистемным нарушением и предопределяет актуальность планируемого исследования, являясь основанием для его проведения.

Всё вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Имомовой Фархунды Зафаровны.

Новизна исследования и его результатов. Научная новизна выполненного исследования заключается в том, что впервые изучена заболеваемость пульпарно-периодонтального комплекса и качество эндодонтического лечения у пациентов с сопутствующей соматической патологией. Выявлены показатели диагностической и прогностической информативности индекса стоматологической полиморбидности при сочетанном поражении пульпарно-периодонтального комплекса у соматических больных. Проанализированы результаты репаративного восстановления костной ткани околоворхушечной зоны в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями.

Значимость для науки и практики полученных результатов. Практическая значимость диссертации Имомовой Ф.З. заключается в том, что выявленные особенности развития сочетанного поражения пульпы и периодонта в динамике и факторы ее формирующие позволяют наметить первоочередные задачи при создании целевых программ по профилактике заболеваемости пульпарно-периодонтального комплекса и усилить те

направления соответствующей помощи, в которых больше всего нуждаются больные с межсистемными нарушениями.

Предложенный алгоритм действий врача-стоматолога при кариесологических осложнениях у больных с внутрисистемными нарушениями позволяет усовершенствовать способы лечения сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса, объективизировать оценку общего состояния организма путем учета тяжести внутрисистемных нарушений.

Диссертация Ф.З. Имомовой изложена на 163 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследований, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 114 отечественных источников и 105 иностранных. Текст диссертации иллюстрирован 27 рисунками, содержит 12 таблиц.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 11 научных работ, из них 6 в журналах из перечня научных изданий Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Во введении автор обосновывает необходимость оптимизации диагностики и повышения эффективности стандартизированного лечения сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса больным, ассоциированным с межсистемными нарушениями.

Глава «Обзор литературы» занимает 28 страниц компьютерного текста, в ней представлены данные клинко-ситуационной оценки результатов обследования полости рта у жителей различных территориально-административных зон проживания, а также ассоциированные параллели в течение основных стоматологических заболеваний и внутрисистемных нарушений.

Довольно подробно дается описание главы «Материал и методы исследования». Наибольший интерес в данной главе представляет объективизация результатов интегральной оценки выраженности клинико-рентгенологической картины сочетанного пульпарно-периодонтального поражения и использования периапикального индекса у пациентов с сочетанными поражениями пульпарно-периодонтального комплекса у соматических больных.

Материалы собственных результатов подразделяются на оценку результатов комплексного анализа заболеваемости пульпарно-периодонтального комплекса в зависимости от межсистемного нарушения, выявления индекса стоматологической полиморбидности и выраженности реагирования на пульпарно-периодонтального поражения у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями.

В главе «Заключение» автор обобщила информацию, изложенную в других разделах диссертационной работы, что позволяет представить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи.

По результатам диссертационной работы автором сделано 5 выводов. Выводы достаточно хорошо и полно обоснованы всем материалом диссертации, исходят из полученных результатов и раскрывают цели и задачи исследования. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы анализом полученных результатов комплексного исследования у соматических больных с сочетанными поражениями пульпарно-периодонтального комплекса, свидетельствуют о решении всех поставленных в работе задач и достижении цели диссертационной работы.

Практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов научного исследования, имеют важное значение для современной стоматологии и могут быть использованы в клинической практике для развития здравоохранения Республики Таджикистан в плане

расширения и лучшего обоснования использования предложенных методов эндопериапикальной диагностики при сочетанном поражении пульпарно-периодонтального комплекса у соматических пациентов.

В работе вся представленная информация хорошо иллюстрирована, содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач, подробный анализ полученных результатов на основе доказательной медицины, сопоставление их с ранее полученными данными другими авторами и включает в себе элементы дискуссии.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, отраженные в автореферате диссертации, основаны на достаточном материале. Использование современных высокоэффективных и точных методов исследования, которые позволяют получить полную и объективную информацию, и выполнены на хорошем методическом уровне, комплексная оценка полученных данных, а также обработка результатов исследования с применением современных методов математической статистики, делает полученные автором результаты достоверными и обоснованными.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Фархунды Зафаровны Имомовой «Особенности стандартизированного подхода к лечению сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса больным, ассоциированным с межсистемными нарушениями», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Каримова Сафарахмада Мунаваровича по специальности 3.1.7. – Стоматология, представляет законченную самостоятельную научно-исследовательскую работу, посвященную актуальной задаче в области стоматологии. По актуальности решаемой задачи, методическому уровню, новизне и значимости полученных данных, диссертация Имомовой Фархунды Зафаровны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Имомова Фархунда Зафаровна, заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология.

Официальный оппонент:

Ассистент кафедры терапевтической стоматологии
Государственного образовательного учреждения
«Таджикский государственный медицинский
университет имени Абуали ибни Сино, кандидат
медицинских наук

Тагаева Шахло Олимовна

Подпись к.м.н. Тагаевой Ш.О. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета ГОУ «ТГМУ
им. Абуали ибни Сино», кандидат медицинских
наук, доцент



Бабаева Л.А.

«15» апреля 2024г.

Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»; 734003, Республика Таджикистан, г. Душанбе, р, Сино, ул. Сино 29-31; Тел.: (+992) 446-600-3977, 2353496; Факс: (+992) 224-36-87; e-mail: info@tajmedun.tj; Web-site: www.tajmedun.tj

имза/подпись
<u>Тагаевой Ш.О.</u>
<u>Бабаевой Л.А.</u>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
«15» апреля 2024г.