

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по научной работе и медицинским
технологиям ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России, кандидат медицинских наук
Смирнов А.В.



_____ 2024 г.

О Т З Ы В

Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» о научно-практической значимости диссертации Имомовой Ф.З. на тему: «Особенности стандартизированного подхода к лечению сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса больным, ассоциированным с межсистемными нарушениями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология в диссертационный совет 73.3.005.01 Государственного образовательного учреждения «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Актуальность исследования

Распространенности осложненных форм кариеса зубов находится в прямой зависимости от уровня стоматологической помощи и профилактики, стоматологического просвещения населения и уровня материально-технического оснащения лечебно-профилактических учреждений, что подтверждает социальную значимость данной проблемы.

Важно отметить, что главной особенностью воспалительных явлений в пульпе и периодонта является то, что весь процесс протекает внутри замкнутой полости, окруженной дентином, ограничивающим ее расширение при воспалении. Вследствие этого происходит повышение внутрипульпарного давления, которое нарушает кровообращение, и в

дальнейшем приводит к гипоксии и локальному внутриканальному некрозу в околоверхушечном пространстве.

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. 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.

В литературе на современном этапе большое внимание уделяется эффективности использования различных лечебно-профилактических средств при терапии пульпарно-периодонтального поражения, однако вопросы об удовлетворенности пациента эндодонтическим лечением с учетом его эмоционального состояния и комплаенса практически не рассматривались. Кроме того, работы по изучению особенностей развития заболеваемости пульпарно-периодонтального комплекса у больных с сопутствующей соматической патологией немногочисленны. Актуальным является изучение структуры заболевания пульпы и периодонта у стоматологических пациентов с внутрисистемными нарушениями.

Всё вышеизложенное создало предпосылки для проведения комплексных исследований, проведенных автором. Диссертационная работа Имомовой Ф.З. представляется актуальной, поскольку решает многие вышеупомянутые проблемы.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования

Научно-практическая значимость исследования состоит в том, что впервые по материалам комплексного анализа стоматологического обследования полости рта выявлены структура и характер пульпарно-периодонтальных поражений у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями. Выявлены показатели информативности индекса стоматологической полиморбидности при сочетанном поражении пульпарно-периодонтального комплекса у больных с коморбидной патологией. Впервые изучена динамика интегрального показателя личностного реагирования соматических больных на поражаемость пульпарно-периодонтального комплекса.

По результатам кластерного анализа впервые определялись наиболее типичные группы для активной реализации комплекса эндопериапикального лечения у соматических больных с сочетанными поражениями пульпарно-периодонтального комплекса. Изучены результаты эффективности комплексного лечения сочетанного пульпарно-периодонтального поражения у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями.

Результаты проведённого исследования являются теоретической основой для разработки новых подходов к совершенствованию дифференцированных способов лечения сочетанного поражения пульпы и периодонта при наличии разнонаправленных межсистемных нарушений. Полученные данные могут быть использованы органами практического здравоохранения при внедрении принципов стоматологической помощи

больным с периапикальной патологией в зависимости от общего состояния организма.

Практическая значимость работы 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.

Предлагаемые исследования помогут скорректировать индивидуально направленные превентивные эндодонтические программы у соматических больных с сочетанным поражением пульпарно-периодонтального комплекса. Применение на практике предложенного лечебно-профилактического алгоритма с учетом закономерностей развития кариесологических осложнений в динамике позволяет снизить частоту сочетанного поражения эндоперапикального комплекса в зависимости от общего состояния организма.

Степень обоснованности научных положений и выводов

Диссертационная работа Имомовой Ф.З. «Особенности стандартизированного подхода к лечению сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса больным, ассоциированным с межсистемными нарушениями» основана на обширном материале исследований (75 соматических пациентов с диагнозом «сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса»), у которых определялось значение индекса стоматологической полиморбидности; для

изучения эффективности лечения сочетанного пульпарно-периодонтального поражения исследования выполнены на материале соматических пациентов (n=150) с резорбтивными околоверхушечными очагами малой, средней и большой величины, у которых эндодонтическое лечение проводили с использованием плазмолифтинга, антибактериальных и глюкокортикостероидных препаратов.

Материал хорошо иллюстрирован, статистически обработан и хорошо представлен. Выводы и практические рекомендации полностью обоснованы материалами проведенных исследований, и их достоверность не вызывает сомнений. Автореферат и опубликованные работы автора отражают содержание диссертации.

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 163 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 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.

Во введении автором аргументирована актуальность проведенного исследования, обоснованы цель и задачи, сформулированы положения, выносимые на защиту, обозначены научная новизна, практическая значимость и пути внедрения диссертационной работы в практической деятельности стоматологических учреждений.

Глава обзор литературы содержит сведения, касающиеся вопросов клинико-ситуационной оценки результатов обследования полости рта у жителей различных территориально-административных зон проживания, клинико-патогенетических аспектов осложненных форм кариеса зубов и современные подходы к эндопериапикальному лечению, а также

ассоциированной параллели в течение основных стоматологических заболеваний у больных с внутрисистемными нарушениями.

Во второй главе представлены клинико-рентгенологические, эндодонтические методы, используемые в работе, а также статистические методы оценки результатов исследования.

Третья глава диссертации посвящена вопросам изучения пульпарно-периодонтального поражения у лиц с разнонаправленными межсистемными нарушениями и содержит данные, касающиеся результатов изучения качества эндодонтического лечения заболеваний пульпарно-периодонтального комплекса, ассоциированного с межсистемными нарушениями.

В четвертой главе подробно изложены результаты изучения диагностической и прогностической информативности индекса стоматологической полиморбидности при сочетанном поражении пульпарно-периодонтального комплекса у соматических больных, а также интерпретированы результаты изучения динамики интегрального показателя выраженности личностного реагирования на пульпарно-периодонтальное поражение.

В пятой главе подробно представлены результаты репаративного восстановления костной ткани околоворхушечной зоны в отдаленные сроки наблюдения у больных с разнонаправленными межсистемными нарушениями, что подтверждают факт о том, что комплексное лечение сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса с выполнением процедуры репрограммирования макрофагов у больных с разнонаправленным межсистемными нарушениями позволяют ускорить процесс репаративного восстановления костной ткани перирадикулярной зоны.

Заключение диссертации написано четко, с анализом полученных материалов. Выводы полностью вытекают из содержания диссертации. Практические рекомендации дают представление о том, как следует

усовершенствовать клиническую эффективность мероприятий эндопериапикального характера у соматических пациентов.

Автореферат и опубликованные работы полностью вытекают из содержания представленной диссертации. По результатам диссертационного исследования опубликовано 11 научных работ: 6 - в журналах из перечня научных изданий ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Ф.З. Имомовой рекомендуется включить в программы обучения ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей-стоматологов.

Замечания:

Недостаточно продумана формулировка темы исследования, в частности, больные не могут быть ассоциированными с межсистемными нарушениями. Излишне введение в Вывод №1 фразы «Среди обследованных пациентов также изучали интенсивность сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса».

Заключение

Диссертационная работа Имомовой Фархунды Зафаровны «Особенности стандартизированного подхода к лечению сочетанного поражения пульпарно-периодонтального комплекса больным, ассоциированным с межсистемными нарушениями» является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная задача по повышению эффективности стандартизированного лечения больных с осложнениями кариеса.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Имомовой Ф.З. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. - «Стоматология».

Отзыв на диссертацию Имомовой Фархунды Зафаровны заслушан и утвержден на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (протокол № 9 от 15.04.2024 года).

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, доктор медицинских наук, профессор



Олесов Е.Е.

Подпись д.м.н., профессора Олесова Е.Е. заверяю:
Ученый секретарь Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
к.м.н.

Юсубалиева Г.М.

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
115682, г. Москва, ул. Ореховый бульвар, д. 28
Тел.: +7 (495) 745-60-54
E-mail: info@fnkc-fmba.ru