

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук

Румянцева Виталия Анатольевича

на диссертационную работу

Венедиктовой Валентины Александровны

на тему: «Особенности анатомо-топографического строения и эндодонтического лечения корневых каналов зубов у пациентов разных возрастных групп», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.7. Стоматология

Актуальность темы исследования

Повышение качества эндодонтического лечения зубов в настоящее время связывают с применением компьютерных томографических исследований и денального микроскопа, позволяющих расширить возможности диагностики, лечения и контроля за его процессом, а также достигаемыми результатами. Накопленный опыт применения конусно-лучевой компьютерной томографии (КлКТ) и операционного микроскопа при эндодонтическом лечении зубов требует не только его анализа и обобщения, но и оценки эффективности использования в различных клинических ситуациях. Применение новаций у больных пожилого возраста, у которых имеется облитерация корневых каналов зубов с изменением их анатомического строения, может повысить качество эндодонтического лечения и сохранить эти зубы, в том числе в целях протезирования. Рецензируемая работа направлена на решение этой актуальной задачи. В диссертации проведено сравнение эффективности использования КлКТ и операционного микроскопа у таких больных с измененной анатомией системы корневых каналов. В работе изучены особенности анатомии и

топографии корневых каналов таких зубов, а также возможных патологических изменений, как например, резорбции верхушечной части корня зуба при хроническом течении воспалительно-деструктивного процесса в периапикальной области. Таким образом, диссертационное исследование автор посвятила актуальной для стоматологии задаче – повышению качества эндодонтического лечения корневых каналов зубов у пациентов в сложных клинических ситуациях в разных возрастных группах на основе применения современных методов диагностики и лечения.

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

В ходе проведенного исследования автором проанализирован обширный клинический материал, позволяющий обосновать выдвинутые им научные положения и выводы, практические рекомендации. В ходе работы обследованы 121 пациент в возрасте от 18 до 75 лет в период с 2018 до 2021 год. Автором был использован современный методологический подход к планированию и выполнению исследования, а также соблюдены принципы объективности, воспроизводимости и доказательности полученных результатов. Для объективизации возрастных изменений в системе корневых каналов зубов в работе впервые использованы не только визуальные методы диагностики, включая возможности трехмерной компьютерной реконструкции, но и проведен иммунологический анализ: контроль активности транскрипционных и апоптотических процессов посредством определения информативных биомаркеров в десневой крови и мононуклеарной фракции крови.

В работе обследованы и вылечены пациенты с хроническим пульпитом и хроническим апикальным периодонтитом в трех возрастных периодах – молодой, средний, пожилой – с получением полной клинической и лабораторной картины воспалительно-деструктивного процесса, а также анатомических особенностей полости зуба и корневой системы моляров и центральных резцов.

Такое сопоставление результатов диагностики и лечения позволило выявить ранее неизвестные закономерности, определяющие успех эндодонтического лечения, и оптимизировать его тактику. Так, в исследовании разработан диагностико-прогностический протокол для оценки риска обострений хронического периодонтита, даны рекомендации по лечению и мониторингу. Полученные результаты и выводы, основные положения работы четко согласованы между собой.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность проведенного исследования определяется формированием клинического исследования на достаточном числе пациентов в группах (121 человек), наличием группы сравнения, использованием самых современных методов диагностики, проведением анкетного опроса 200 врачей. В работе присутствуют четкие критерии формирования основной группы и группы сравнения, поскольку иммунологические показатели сопоставляются между ними, что и дает возможность определить новые механизмы патогенеза эндодонтической патологии.

Автор использовала для получения репрезентативных результатов современные методы визуализации (оптический микроскоп) и рентгеновской диагностики (КлКТ), методы иммунологического и молекулярно-генетического анализа. При лечении больных применялись самоадаптирующиеся файлы (SAF), термопластическая гуттаперча Beefill. А для прогнозирования результатов лечения впервые были разработаны диагностические коэффициенты.

Достоверность полученных результатов подтверждается использованием современных и адекватных методов статистического анализа с помощью ряда статистических критериев. Соискателем для изучения взаимосвязи между различными показателями был использован корреляционно-регрессионный анализ, а для оценки значимости различных факторов в развитии прогрессирования заболевания использовался метод, основанный на теории распознавания образов с вероятностным подходом.

Поставленную цель в диссертационной работе следует считать достигнутой благодаря продуманной и корректно разработанной методологии. Полученные результаты обладают научной новизной, а сформулированные по результатам исследований выводы достаточно аргументированы. Автором впервые научно обоснована необходимость изучения анатомического строения корневых каналов зубов с помощью КЛКТ и операционного дентального микроскопа. Впервые обнаружены явления усиления апоптоза клеток-эффекторов в десневой крови с увеличением возраста больного, выявлен дисбаланс провоспалительных и транскрипционных механизмов в тканях. Обоснован и сформулирован алгоритм принятия решения и выбора тактики лечения в эндодонтической практике с учетом возраста пациента, анатомии системы корневых каналов зубов, а также молекулярно-генетических факторов патогенеза воспалительного процесса.

Работа В.А. Венедиктовой является самостоятельным исследованием, основанным на значительном фактическом материале. Заключение и выводы автора являются правомерными и логически следуют из результатов исследования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Известно, что вариабельность анатомического строения корневых каналов зубов в значительной степени создает сложности при их обработке. При этом корневые каналы могут иметь самую разную форму поперечного сечения – округлую, овальную или щелевидную. Инструментация корневых каналов, имеющих сложное анатомическое строение, представляет проблему для врача. Щелевидная форма каналов или их сложное разветвленное строение создают при обработке значительные трудности, что не позволяет удалить весь инфицированный дентин с их стенок. Эта проблема является причиной продолжающегося инфицирования периапикальных тканей и рецидива воспаления. Автор в своем исследовании впервые детально сопоставила особенности анатомического строения корневых каналов зубов в молодом, среднем и пожилом

возрасте, изучила патогенетические механизмы изменения канальной системы моляров в возрастном аспекте, что составляет теоретическую значимость исследования.

Практическая значимость работы состоит в том, что предложенная автором визуализация анатомо-топографических особенностей строения корневых каналов зубов с помощью КЛКТ и денального микроскопа на этапе планирования лечения позволяет определить кратность посещений, выбор инструментария, технику пломбирования корневых каналов, а также уменьшить число ошибок, сделать эндодонтическое лечение зубов более предсказуемым.

Для своевременного прогнозирования низкой эффективности эндодонтического лечения впервые были использованы в совокупности с клиническими признаками медиаторы воспаления, маркеры активности транскрипционных и апоптотических процессов.

Высокую практическую значимость полученных результатов обеспечили системность, последовательность, кратность исследований, зависимость объема диагностики и наблюдения от степени риска, успешная комбинация инструментальных и клиничко-лабораторных тестов, система контроля.

Результаты диссертационного исследования имеют несомненное практическое значение для стоматологии, могут быть использованы в практике стоматологов-терапевтов для организации качественного эндодонтического лечения, а также в образовательном процессе для повышения квалификации врачей-стоматологов.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертации соответствуют пункту 1 паспорта научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа В.А. Венедиктовой изложена по традиционной

схеме и содержит 165 страниц компьютерного текста. Она имеет обзор литературы, главу описания материала и методов исследований, главу с изложением результатов собственных исследований, обсуждение полученных данных, заключение, выводы и практические рекомендации. К сожалению, в работе отсутствуют сведения о положительном заключении Этического комитета, что важно, поскольку среди методов исследования заявлена весьма инвазивная процедура взятия крови в области переходной складки, а также применение лучевых методов диагностики. Работа хорошо иллюстрирована 43 рисунками, 42 таблицами и схемами. Правда, рисунки 1 (с. 15) и 7 (с. 46) практически дублируют друг друга. В приложении – анкета для практикующих врачей. Диссертация грамотно оформлена, написана хорошим научным языком, все сведения аргументированы, свидетельствуют о хорошей клинической и научной подготовке автора. Список литературы содержит 224 источника, из них 60 – отечественных и 164 зарубежных авторов.

Автореферат полностью отражает основные положения и результаты диссертационного исследования, оформлен в соответствии с ГОСТом, замечаний по автореферату нет. По теме диссертации опубликованы 5 научных работ, 3 из которых – в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ.

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию В.А. Венедиктовой нет. Однако, появился ряд вопросов дискуссионного плана, носящих уточняющий характер и не снижающих научной ценности диссертационной работы:

1. В тексте диссертации нет объяснения представленным в таблицах 4 и 5 (с. 66) фактам увеличения с возрастом больных числа корневых каналов в дистальных корнях нижних моляров. Не связано ли это с явлением облитерации устьевой части каналов ?
2. В работе исследованы маркеры различных биологических сред, включая моноклеарную фракцию десневой крови. Чем вызвано использование такой крови как биологической среды, и не слишком ли инвазивна процедура полу-

чения такой крови для того, чтобы она нашла широкое применение в практике?

3. Исследование воспалительных медиаторов при хроническом воспалении, антиапоптотического фактора при возрастных изменениях в тканях имеют явный биологический смысл, а вот факторы транскрипции обычно изучают при онкологических заболеваниях. Чем обусловлен выбор последних для исследования и какова примерно стоимость для больного лабораторных исследований, рекомендуемых Вами ?

4. В работе Вы одновременно пользуетесь термином прогностический и диагностический коэффициент, приводите формулу его расчета. Поясните что Вы понимаете под прогностическим коэффициентом и почему Вы меняете его название на диагностический ?

Заключение

Диссертация Венедиктовой Валентины Александровны на тему «Особенности анатомо-топографического строения и эндодонтического лечения корневых каналов зубов у пациентов разных возрастных групп», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, подготовленной под руководством д.м.н. Н.Б. Петрухиной. Ее результаты демонстрируют анатомо-топографические особенности системы корневых каналов зубов в возрастном аспекте и патогенетические механизмы развития эндодонтической патологии, учет которых позволяет повысить эффективность такого лечения зубов. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Ми-

нистерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Венедиктова Валентина Александровна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой пародонтологии
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Тверской государственной медицинской
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тверской государственной
медицинской университет Минздрава РФ)
доктор медицинских наук, профессор

Румянцев Виталий Анатольевич



2 октября 2023 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственной медицинской университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинской университет Минздрава РФ)

170100, Российская Федерация, Тверская область, г. Тверь, ул. Советская, 4. тел. +7 (4822) 32-17-79, E-mail:
info@tvgmu.ru