

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Крихели Нателлы Ильиничны на диссертацию Мусиева Алижу Апсалудиновича по теме: «Особенности стоматологического статуса у пациентов, страдающих флюорозом зубов и проживающих вне зоны эндемического поражения», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

На сегодняшний день проблема диагностики, профилактики и лечения некариозных заболеваний продолжает оставаться одной из актуальных задач современной стоматологии. Флюороз зубов, изученный в работе Мусиева А.А., – это некариозное заболевание, имеет эндемический характер поражения и возникает в период развития зубов при содержании фторида в питьевой воде более 1 мг/л. При незначительном повышении содержания фторида в питьевой воде поражаются только резцы и наблюдаются пятна белого или светло-желтого цвета, при большом – поражаются все зубы, возникают пятна темно-коричневого цвета и деструктивные поражения твердых тканей зуба. Следует отметить, что при флюорозе зубов угнетается синтез белка, а также изменяется активность ферментов в биологических жидкостях.

Исследования по изучению флюороза до сих пор актуальны, так как распространённость флюороза в Московской области составляет 13-88%. По нашим данным, у пациентов с пятнистой и меловидно-крапчатой формами флюороза зубов регистрируется показатель КПУ(з), равный 3,0 (в среднем), воспалительные заболевания пародонта легкой степени тяжести. Проницаемость эмали при недеструктивных формах флюороза не отличается от проницаемости интактных зубов, а в смешанной слюне пациентов регистрируется высокая активность щелочной фосфатазы, низкая –

аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы и лактатдегидрогеназы.

Пациенты с флюорозом очень часто предъявляют жалобы эстетического характера, так как не совсем довольны цветом своих зубов и наличием пятен. Для лечения флюороза применяют растворы соляной кислоты, микроабразию эмали с последующим курсом реминерализирующей терапии. Есть ряд работ, демонстрирующих эффективность низких концентраций перекиси водорода и карбамида при лечении флюороза, тогда как в ряде других работ отмечена достоверная ($p < 0,001$) эффективность более концентрированных препаратов перекиси водорода и карбамида. По нашим данным, для коррекции цвета зубов с пятнистой и меловидно-крапчатой формами флюороза самым эффективным методом лечения является сочетание микроабразии эмали и профессионального отбеливания с последующим применением профилактических средств с гидроксиапатитом в течение 1 месяца.

Таким образом, в доступной литературе отражены различные аспекты исследований эндемического флюороза, в том числе, по эффективности и безопасности лечения флюороза. При этом, одни данные коррелируют между собой, а другие – нет, и это требует уточнения. Анализ литературы свидетельствует, что патогенез флюороза еще раскрыт не полностью. Следует отметить, по мнению ряда отечественных авторов одна форма флюороза не переходит в другую независимо от концентрации фторида в новом водоисточнике. При этом, представляет научный интерес изучение влияния переезда из зоны эндемического флюороза в район с нормальным содержанием фторидов в питьевой воде на стоматологический статус пациентов с флюорозом.

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

Работа Алижу Апсалутинвича проведена на большом объеме клинического материала. Проведено обследование и лечение 180 пациентов:

2-х групп пациентов по 60 человек с флюорозом зубов и группы из 60 пациентов без флюороза.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством клинико-лабораторных наблюдений, использованием современных, адекватных методов исследования, статистических методов обработки данных.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в рецензируемой диссертации, обоснованы системным анализом данных и их достоверность не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

В диссертационной работе Мусиева А.А. определена новизна исследования. Автором проведен анализ содержания фторида в питьевой воде в городе Красногорске и Красногорском районе Московской области, изучен стоматологический статус пациентов с флюорозом зубов. Было определено, что интенсивность кариеса зубов на 15% ниже у лиц с флюорозом, проживающих в эндемическом очаге.

В работе изучено содержание фторида в смешанной слюне у пациентов с флюорозом зубов, установлена высокая резистентность эмали к кислоте и реминерализирующая способность смешанной слюны у лиц, проживающих в зоне эндемического очага и вне её.

Автором определена эффективность домашнего отбеливания зубов у пациентов с различными формами флюороза, что имеет важное практическое значение.

На основании анкетирования изучена информированность врачей-стоматологов о диагностике и современных методах лечебно-профилактических мероприятиях при флюорозе зубов. Анкетирование пациентов с флюорозом выявило их отношение к существующей проблеме дисколорита в эстетическом аспекте, а также их знания о проведении индивидуальных профилактических мероприятий в домашних условиях.

Автором проведена сравнительная оценка эффективности различных видов реминерализующей терапии при флюорозе зубов и определена оптимальная схема профилактических мероприятий с использованием кальцийсодержащих средств.

Таким образом, данные, полученные Мусиевым Алижу Апсалутинвичем, позволят повысить как мотивацию врачей-стоматологов, так и пациентов с флюорозом, а также улучшить эффективность и безопасность лечебно-профилактических мероприятий, что имеет важное практическое значение для стоматологии.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация изложена на 100 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану и включает следующие главы: введение, обзор литературы, материал и методы, главу «Результаты собственных исследований», обсуждение результатов и заключение, выводы, практические рекомендации. Список использованной литературы содержит 203 источника, из них 113 отечественных и 90 – иностранных. Работа иллюстрирована 3 таблицами и 46 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком, читается легко и с большим интересом. В этой главе автор последовательно излагает современные данные по этиологии, патогенезу и распространенности флюороза зубов. Также в данной главе представлены различные классификации флюороза зубов, проведен анализ различных методов лечения флюороза и применения комплекса реминерализующих средств.

Во второй главе «Материал и методы» описаны критерии включения, не включения и исключения пациентов, представлены анкеты для врачей-стоматологов и пациентов, а также клиничко-лабораторные методы исследования: индексная оценка гигиенического статуса и состояния тканей

пародонта у пациентов с флюорозом, а также тесты для определения резистентности эмали зубов к кислоте и скорость реминерализации эмали (ТЭР-тест и КОСРЭ-тест). Для оценки чувствительности зубов использовали индекс Шиффа. Изучение химического элементного состава смешанной слюны проводили с помощью рентгеноспектрального микроанализа в Технопарке Сколково.

Первую группу составили 60 человек с флюорозом зубов, родившихся и проживающих в эндемическом очаге флюороза. Во вторую группу были включены 60 человек с флюорозом зубов, родившихся и проживавших в районе эндемического очага флюороза, но сменивших место жительства (не менее 5 лет назад) и проживающих в настоящее время в районах с нормальным содержанием фтора в питьевой воде. 60 пациентов без флюороза вошли в третью группу исследования.

Также во второй главе подробно расписан алгоритм лечебно-профилактических мероприятий с использованием домашней методики отбеливания зубов гелем с 16% перекисью карбамида, реминерализующей терапии с помощью геля с глицерофосфатом кальция и курса электрофореза с 10% глюконата кальция.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» представлены показатели концентрации фторида в питьевой воде Красногорска и Красногорского района Московской области; результаты анкетирования врачей-стоматологов и пациентов; данные, полученные при оценке и статистической обработке показателей индексной оценки, эффективности лечебно-профилактических мероприятий при флюорозе зубов, а также результаты изучения химического элементного состава смешанной слюны. Так, в работе доказана нецелесообразность проведения домашнего отбеливания с использованием 16% перекиси карбамида для лечения штриховой и пятнистой форм флюороза. Это коррелирует с рядом результатов исследований зарубежных авторов, доказавших низкую эффективность применения перекиси карбамида и водорода низкой

концентрации при лечении флюороза по сравнению с более концентрированными препаратами. Также в работе определена схема проведения курса электрофореза твердых тканей зуба с использованием 10 % раствора глюконата кальция и доказана ее эффективность.

В главе «Обсуждение результатов» обобщается собранный материал исследования и анализируется в соответствии с поставленными задачами.

Выводы диссертации сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логичны и обоснованы результатами проведенных исследований. Практические рекомендации представляют значимость для стоматологии.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 4 научные статьи - в изданиях, рекомендованных ВАК.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Замечания к диссертационной работе

На мой взгляд, во второй главе диссертационной работы целесообразно было бы соотнести диагноз флюороза зубов с классификацией ВОЗ и МКБ (при этом, следует отметить, что все классификации флюороза отражены в главе «Обзор литературы»). В тексте имеются отдельные стилистические ошибки, опечатки и разные шрифты. Принципиальных замечаний по диссертационной работе у меня нет. Указанные замечания не носят принципиального характера и не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

Таким образом, диссертацию можно оценить положительно, но в качестве дискуссии хотелось бы обсудить следующие вопросы:

1. Чем обусловлен выбор домашней отбеливающей системы с низкой концентрацией перекиси карбамида для лечения флюороза зубов, а не профессиональной системы отбеливания, содержащей перекись водорода или карбамида высокой концентрации?

2. В работе показана высокая эффективность проведения электрофореза кальция. Как, по Вашему мнению, для увеличения эффективности реминерализирующей терапии с помощью геля с глицерофосфатом кальция в домашних условиях целесообразно ли увеличить продолжительность курса до 2 недель или 1 месяца?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы А. А. Мусиева могут быть внедрены в работу ЛПУ, включены в программы обучения студентов, ординаторов и аспирантов по специальности «Стоматология», а также в программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации. Рекомендовано издание методических рекомендаций по теме исследования.

Заключение

Диссертационная работа Мусиева Алижу Апсалутиновича на тему: «Особенности стоматологического статуса у пациентов, страдающих флюорозом зубов и проживающих вне зоны эндемического поражения», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком современном методическом уровне, в которой на основании выполненных лично автором исследований решена актуальная научная задача по повышению эффективности лечебно-профилактических мероприятий при флюорозе зубов, что имеет важное научно-практическое значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Мусиева Алижу Апсалутиновича, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора И.М.Макеевой, соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства

здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)»,
утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года,
предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает
присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент:
Заслуженный врач РФ,
Доктор медицинских наук, профессор
14.01.14 – стоматология (медицинские науки)
Заведующая кафедрой клинической стоматологии
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова Минздрава России

Н.И.Крихели

Подпись профессора Крихели Н.И. заверяю
Ученый секретарь МГМСУ,
Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Ю.А.Васюк

«11» января 2021 года

Почтовый адрес ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-
стоматологический университет им.А.И.Евдокимова» Минздрава Российской
Федерации:

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1,
Т. 8-495-609-67-00,
e-mail: msmsu@msmsu.ru