## Отзыв

официального оппонента, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Блашковой Светланы Львовны о научной и практической значимости диссертации Полевой Александры Викторовны на тему: «Применение гидрокинетического лазера биомеханической обработке корневых каналов при эндодонтическом лечении осложнённых форм кариеса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. стоматология

Актуальность работы. Одной из важных задач в стоматологии остается совершенствование качества лечебно-профилактической помощи пациентам с осложнёнными формами кариеса. Обзор наиболее значимых направлений в современной стоматологии демонстрирует важность углубленного изучения и разработку современных методов эндодонтического лечения. новейших технологий в эндодонтическом лечении дает Применение возможность стоматологу не только сохранить зуб и достичь врачу положительных результатов в тех клинических ситуациях, где еще несколько лет назад успех был невозможен, но и повысить качество жизни пациентов. Основной целью эндодонтического лечения является создание формы, эффективная очистка и полное обеззараживание системы корневых каналов. ввиду анатомических особенностей и сложной морфологии Однако, корневых каналов, возникают ограничения B пассивном доступе традиционных ирригационных растворов в боковые и апикальные дельты, что не дает возможности полного устранения ИЛИ значительного уменьшения количества воспаленной или некротизированной пульпы, микроорганизмов И грибов Candida spp, a ЭТО необходимо предупреждения развития хронических одонтогенных очагов.

С позиции вышесказанного диссертационная работа Полевой Александры

Викторовны, направленная на повышение эффективности терапии осложнённых форм кариеса зубов путём использования биомеханической обработки корневых каналов гидрокинетического лазера с длиной волны 2780 нм, является весьма актуальной и соответствующей п.п. 1 и 9 паспорта специальности 3.1.7. - стоматология (медицинские науки).

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

Автором изучены и проанализированы известные положения и научные достижения в области улучшения качества лечения осложнений кариеса, что позволило подтвердить актуальность и обоснованность темы диссертационной работы, сформировать цели и задачи исследования. Цель работы четко сформулирована, имеет теоретическое и практическое значение. Задачи, поставленные в исследовании, раскрывают возможности получения исчерпывающих результатов.

Диссертационная работа Полевой А.В. выполнена с позиций проведения клинических и лабораторных исследований. Автором было обследовано и проведено эндодонтическое лечение зубов у 106 пациентов с диагнозами гнойный пульпит и некроз пульпы, проведён ретроспективный анализ 594 амбулаторных карт пациентов клиники стоматологии. Статистический анализ полученных данных проведен с применением современных методов статистической обработки данных. последовательно раскрывает проблему распространенности осложненных форм кариеса зубов и отдаленных результатов лечения на основании ретроспективного анализа медицинской документации, проведения бактериологического исследования содержимого корневых каналов до и после эндодонтического лечения в современной стоматологии. Основные положения диссертации, выводы И практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования и базируются на авторских

данных. Дизайн исследования отвечает требованиям доказательной медицины, что делает полученные данные убедительными, а научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, аргументированными и вполне обоснованными.

## Достоверность и новизна результатов исследования.

Достоверность результатов исследования обеспечена обширностью первичного материала, значительной выборкой пациентов с диагнозом гнойным пульпитом и некрозом пульпы, тщательностью проведенного качественного и количественного анализа, применением современных методов статистической обработки информации, системностью исследовательских процедур.

В ходе решения поставленных задач Полевая А.В. получила ряд новых научных данных. Наиболее значимыми являются следующие результаты: исследования дополнены данные влияния гидрокинетического эрбиевого лазера на микрофлору корневых каналов при лечении гнойного пульпита и некроза пульпы на основании результатов проведённых исследований in vivo. Обоснована эффективность параметров работы гидрокинетического лазера в режиме работы: мощность - 1,5 Вт, частота -40 Гц, продолжительность импульса 140 мкс, при которых элиминирующее действие на микроорганизмы более выражено в сравнении с другими виды антибактериальной обработки.

## Значение полученных результатов для науки и практики.

Диссертационное исследование, проведенное Полевой A.B., характеризуется несомненной научной ценностью. Ретроспективный анализ материалов медицинской документации в стоматологической практике, изучение рентгенограмм на этапах эндодонтического лечения позволили провести оценку эффективности ранее проведённого лечения кариеса зубов в осложнённой форме, а также выявить недочеты и неблагоприятные исходы лечения, помогает предупредить ЧТО ИХ возникновение

краткосрочном и долгосрочном периоде. Обоснованно применение гидрокинетического лазера при биомеханической обработке корневых каналов в лечении некроза пульпы и гнойного пульпита. Разработана методика лечения гнойного пульпита и некроза пульпы, заключающаяся в комплексном использовании медикаментозных и физических факторов. Доказано бактерицидное и фунгицидное действие данного лазера в режиме работы: мощность — 1,5 Вт, частота — 40 Гц, продолжительность импульса — 140 мкс, при лечении пациентов в одно посещение.

Научные положения, выводы и практические рекомендации по результатам исследования считаю необходимым использовать в учебном процессе на этапах вузовской подготовки стоматологов и в системе НМО в целом, а также внедрять в практическую работу врачей-стоматологов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы.

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 147 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, материалов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 156 источников, из них 86 отечественных и 70 зарубежных. Работа иллюстрирована 34 рисунками и 21 таблицами.

Во введении автором убедительно определены актуальность темы исследования, четко сформулированы его цели и задачи. Положения, выносимые на защиту и обсуждения, обоснованы полученными автором результатами. Число публикаций и уровень внедрения по теме достаточны.

Глава 1 «Обзор литературы», представленная автором, является полным и отражает существующие взгляды на проблему диагностики и лечения осложненных форм кариеса в современной стоматологии.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» диссертант Полевая А.В. начала с ретроспективного анализа медицинской документации и анализа обращаемости пациентов в клинику стоматологии кафедры стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова по поводу осложнённых форм кариеса зубов. В этой главе автором представлены материалы и современные методы исследования, что позволяет оценить все этапы выполненной работы и понять методологию их проведения.

Особый интерес представляют главы, посвященные результатам сравнительному анализу разных исследования И методов лечения. Диссертантом представлены данные проведенного лечения 106 пациентов с диагнозом гнойным пульпитом и некрозом пульпы. Автором показан, что сочетанное применение традиционного протокола и гидрокинетического Er,Cr:YSGG лазера позволило добиться полной элиминации микроорганизмов из высеянных до обработки (р<0,001). При анализе эффективности традиционного метода эндодонтического лечения доля выживших микроорганизмов, из числа высеянных до обработки каналов, составила 46±10%. При применении гидрокинетического эрбий-хромового лазера в заводских настройках, действие лазера оказалось неэффективным в отношении грибов Candida spp., доля выживших микроорганизмов этого штамма составило 11,1±10,5% ( p<0,001).

При использовании метода дезинфекции системы корневых каналов гидрокинетическим Er,Cr:YSGG лазером с длиной волны 2780 нм в режиме заводских настроек в качестве основного и единственного метода выживаемость микроорганизмов составила 1.88%, доля необезвреженных микрорганизмов рода Candida spp. составила 5.5% (p<0,001). После применения гидрокинетического эрбий-хромового лазера с увеличенными параметрами (длина волны 2780 нм, мощность — 1,5 Вт, частота — 40 Гц, воздух — 35%, вода — 25%), удалось достигнуть полной деконтаминации микроорганизмов.

Ознакомление с содержанием диссертации показало, что сформулированные в исследовании задачи и выдвигаемые на защиту основные научные положения, в полной мере соответствуют поставленной цели и обеспечивают ее достижение. Это подтверждает обоснованность результатов исследования.

Следует подчеркнуть ясную логику и строгую последовательность в изложении материала И структурировании работы, ЧТО позволило диссертанту добиться целостности диссертации И обеспечить аргументированность всех положений и выводов. Представленные в работе научные положения обоснованы и четко сформулированы, и в большинстве случаев проиллюстрированы с помощью рисунков и таблиц.

По материалам диссертации опубликовано 8 статей, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний по содержанию, завершенности и оформлению диссертации, которые могли бы снизить общую положительную оценку нет. В тексте имеются единичные технические опечатки, не влияющие на ценность оппонируемой диссертации.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения работы, соответствует требованиям к объему и форме.

В процессе оппонирования возникли следующие вопросы, направленные на более полное раскрытие научно-практической значимости проведенного исследования: 1. Каков Ваш на личный вклад в проведение клинических и лабораторных методов исследования?

2. В связи с чем в работе не рассматривались гендерные различия изучаемых параметров?

Заключение. Диссертация Полевой А.В. на тему: «Применение гидрокинетического лазера в комплексной биомеханической обработке корневых каналов при эндодонтическом лечении осложнённых форм кариеса», выполненная под руководством доктора медицинских наук

Борисовой Элеоноры Геннадиевны, является законченной научно квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи: повышение качества комплексного лечения и профилактики осложненных форм кариеса зубов с применением гидрокинетического лазера с длиной волны 2780 нм. Результаты диссертационного исследования имеют большое теоретическое и практическое значение.

По уровню научной новизны И практической значимости представленное исследование полностью соответствует требованиям пункта «Положения присуждении ученых степеней», утвержденного Правительства Российской постановлением Федерации No 842 24.09.2013г. с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации **№**1168 ОТ 01.10.2018г., предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и заимствованного материала без ссылок на авторов, а сам автор Полевая Александра Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: стоматология.

## Официальный оппонент

Заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, Светлана Львовна Блашкова профессор

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный мелицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: **120(12) г. Казан** Бутлерова, 49. Тел.: 8 (843) 236 06 52 Сатт жили катандий. Е-mail: rector@kazangmu.ru « 16» сентебря 20 г

> beaucedolo 5 CM Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ДМУ Минздрава России, И.Г. Мустафин 16 " 09 2022r.