

## **ОТЗЫВ**

Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Адамчика Анатолия Анатольевича** на диссертационную работу Хановой Ирины Александровны «Оценка иммуногистологических маркеров воспалительной деструкции эндопериодонтального комплекса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология

### **Актуальность темы исследования**

Болезни пульпы и периапикальных тканей представляют важную медико-социальную проблему в связи с возможностью потери постоянных зубов и снижением качества жизни пациентов.

Проблема эффективности лечения болезни пульпы и периапикальных тканей является достаточно актуальной, поскольку длительно существующий воспалительный процесс в периапикальных тканях, протекая практически бессимптомно изначально, в дальнейшем является причиной снижения иммунного статуса и как следствие источником острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области.

Клинические проявления заболеваний пульпы и периапикальных тканей в большей степени зависят от активности клеток иммунитета, чем от прямого воздействия микроорганизмов. Хроническое течение воспаления в тканях пульпы и периодонта приводит к нарушению баланса клеточных и гуморальных местных иммунологических реакций.

Анализ литературы показывает, что, несмотря на существенный прогресс в разработке методов эндодонтического лечения, имеется большое расхождение мнений в отношении диагностического контроля

эффективности лечения для обеспечения долговременного благоприятного исхода лечения заболеваний пульпы и периапикальных тканей.

В этой связи большой интерес представляет представленная диссертационная работа, является актуальной научной проблемой стоматологии.

### **Достоверность и новизна результатов исследования**

Достоверность полученных результатов исследования подтверждается комплексным подходом к изучению проблемы, достаточным количеством наблюдений, обоснованным применением комплекса современных и информативных диагностических методик, соответствующих поставленным целям и задачам. В процессе выполнения данной работы автором использованы теоретические методы научного познания, социологические и прикладные практические методы. Полученные в результате исследования цифровые данные обработаны с помощью методов математической статистики и интерпретированы с применением современных методов обработки информации.

Новизна результатов исследования сомнений не вызывает и заключается в том, что автором изучены показатели иммуногистологических маркеров при хроническом воспалении структур эндопериодонтального комплекса с первичным поражением пульпы - объективно показана картина поэтапного развития хронического воспаления эндопериодонтального комплекса на примере маркеров CD-31, CD-57, CD-68, CD-138, VEGF, коллаген IV типа, специфичных в отношении воспалительных процессов. Полученные данные являются дополнительным критерием уточненной диагностики при данной патологии; установлена связь иммуногистологических и клинических маркеров при хроническом воспалении структур эндопериодонтального комплекса с первичным поражением пульпы в динамике развития воспалительного процесса; описана



клинико-морфологическая характеристика хронического воспаления структур эндопериодонтального комплекса с первичным поражением пульпы с обоснованием их состояния при длительном течении воспалительного процесса; выявлены иммуногистологические признаки развития хронического воспаления структур эндопериодонтального комплекса, которые возможно применять в качестве иммуногистологического теста для дополнительной диагностики иммунных изменений выявленной патологии.

### **Практическая значимость работы**

Практическая значимость диссертационной работы обусловлена тем, что автором разработаны практические рекомендации по использованию результатов исследования для формирования представления об иммунологическом локальном ответе при воспалительном процессе эндопериодонтального комплекса пульпарного происхождения. Рекомендуется опираться при оценке развития и прогноза воспалительного процесса эндопериодонтального комплекса на выявленные иммуногистологические признаки. Полученная морфологическая иммуногистологическая оценка воспалительного процесса в пульпе будет полезна врачам-стоматологам в качестве теоретического пособия, что даст информацию об углубленном понимании характера, длительности и течения воспалительного процесса.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Основные научные положения рецензируемой работы объективны, достоверны, обоснованы материалами диссертации. Выводы вытекают из поставленных задач исследования и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют запросам практического здравоохранения.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается комплексным подходом к планированию и проведению исследования, репрезентативностью применяемых выборок.

Обзор литературы, представленный диссертантом, является полным, объективным и современным, основан на критическом анализе сопоставлении данных, представленных в 304 научных источниках, из них 168 отечественных и 136 зарубежных авторов. В работе использованы прикладные практические методы диагностики пациентов с периапикальными очагами. Был выработан и осуществлена алгоритм этапов выполнения диссертационной работы: определены объекты исследования и проведен комплекс современных и эффективных методов диагностики. Объектом исследования являлись пациенты, обратившиеся с целью планового эндодонтического лечения. Забор материала (экстирпация пульпы зуба из корневых каналов), который в дальнейшем использовался для иммуногистологического исследования, проводился строго по медицинским показаниям при стоматологических вмешательствах. Применяли стандартные и принятые в практическом здравоохранении основные и дополнительные методы исследования: сбор анамнеза, объективное обследование, в рамках которого изучался стоматологический статус (интенсивность кариеса зубов, пародонтальный статус), проводились лучевые методы диагностики, для уточненной визуализации использовали стоматологический операционный микроскоп Leica M 320.

Полученные в результате исследования данные обработаны и интерпретированы с применением адекватных, современных методов математической статистики и обработки информации.

#### **Ценность для науки и практики**

Диссертационное исследование Хановой Ирины Александровны имеет значение для стоматологической науки и практики.



По результатам исследования получено обоснование повышения эффективности обследования пациентов с воспалительной деструкцией эндопериодонтального комплекса посредством уточненной диагностической оценки иммуногистологических маркеров.

Полученные результаты актуализировали проблему необходимости осуществления курации пациентов с деструктивными изменениями в периапикальной области с обязательным соблюдением отдаленных сроков динамического наблюдения – 48 месяцев для составления исчерпывающего представления об успешности проведенного эндодонтического лечения с учетом последовательности развития доказанных иммунных клеточных реакций.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертационная работа написана по общепринятой схеме, изложена на 144 страницах текста компьютерной верстки, иллюстрирована 61 рисунком, содержит 6 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, глав с изложением материалов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 304 источника, из них 168 отечественных и 136 зарубежных авторов.

Во введении автором убедительно сформулирована актуальность темы исследования, четко и логично определены его цель и задачи. Научная новизна, практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, четко сформулированы, обоснованы полученными автором результатами.

В обзоре литературы убедительно показано, что проблема эффективности обследования пациентов с воспалительной деструкцией эндопериодонтального комплекса в настоящее время требует теоретического и практического решения.

В главе «Материалы и методы исследования» отражена методика выделения и обследования групп пациентов, включенных в исследовательскую работу, выведена и представлена формула расчета необходимого количества наблюдений, которая задается необходимой вероятностью безошибочного прогноза и пределами допустимой ошибки. Обследование проводили по стандартной методике, которая включала основные и дополнительные методы обследования. Статистическую обработку полученных данных проводили методиками параметрического и непараметрического анализов. Применяли классические показатели, используемые в описательной статистике.

Глава «Результаты собственных исследований» в логичной, четко структурированной и хорошо иллюстрированной форме отражает полученные результаты работы. Глава включает результаты клинических и иммуногистохимических исследований, объективно показана картина поэтапного развития хронического воспаления эндопериодонтального комплекса на примере маркеров CD-31, CD-57, CD-68, CD-138, VEGF, коллаген IV типа, специфичных в отношении воспалительных процессов. Выбор этой группы ИГХ-маркеров для проведения настоящего исследования был обусловлен их антигенной специфичностью в отношении процесса воспаления, в том числе с элементами деструкции. Интерес для исследования представляло выявление позитивных клеток, вовлекаемых в иммунный процесс при развитии воспаления, а также уровень их экспрессии. Дифференцирование иммунных клеток основывалось на использовании моноклональных антител.

В отдельном разделе был проведен четкий и развернутый статистический анализ полученных результатов.

«Заключение» представляет собой развернутое обсуждение полученных результатов исследований и содержит основные положения диссертации, выводы логически обоснованы, вытекают из полученных



результатов, соответствуют поставленным задачам исследования. Значимость для науки и практики полученных результатов несомненна. В целом, заключение рассматриваемой диссертационной работы представляет собой последовательное, логически стройное подведение итогов в связи с целью и задачами, поставленными во введении.

Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают полученные результаты.

Практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов проведенной работы и реализуемы в практической стоматологии.

#### **Подтверждение опубликованности основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 5 статей – в научных журналах и изданиях, включенных в перечень, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций, 1 статья – в зарубежном издании.

Анализ данных публикаций показал, что все основные научные результаты диссертационного исследования И.А. Хановой опубликованы в научной стоматологической печати.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержит обоснование актуальности, научной новизны и практической значимости исследования, включает описание материалов и методов исследования, отражает полученные результаты и их обсуждение, выводы и

практические рекомендации, опубликованные научные работы по теме диссертации.

Принципиальных замечаний к содержательной части работы и автореферату нет. В тексте диссертации имеются единичные технические погрешности, которые не снижают ее теоретической и практической значимости и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

В порядке научной дискуссии имеются следующие вопросы к диссертанту:

1. Во втором выводе установлена прямая корреляционная связь иммуногистологических и клинических маркеров при хроническом воспалении структур эндопериодонтального комплекса с первичным поражением пульпы: уровень экспрессии сочетается с характерными показателями индексов РМА и Мюллемана – Коуэлла клинически, поясните, каким образом врач стоматолог на клиническом приёме может использовать данные показатели?

2. На чем основывается в рекомендациях необходимость осуществлять курацию пациентов с деструктивными изменениями в периапикальной области с обязательным соблюдением отдаленных сроков динамического наблюдения 48 месяцев?

**Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней»**

Диссертационное исследование Хановой И.А. «Оценка иммуногистологических маркеров воспалительной деструкции эндопериодонтального комплекса», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Гилязовой Виктории Викторовны и представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной научной квалификационной работой,



содержащей решение актуальной задачи современной стоматологии: повышение эффективности обследования пациентов с воспалительной деструкцией эндопериодонтального комплекса посредством уточненной диагностической оценки иммуногистологических маркеров. Результаты диссертации имеют теоретическое и практическое значение.

Диссертационная работа Хановой Ирины Александровны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20.03.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор - Ханова Ирина Александровна - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент

А.А. Адамчик

«7» февраля 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
“Кубанский государственный медицинский университет”  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
350063, Российская Федерация, Краснодарский край,  
г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4  
Тел: 8 (861) 262-50-18  
Сайт: www.ksma.ru  
Электронная почта: corpus@ksma.ru

