

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры терапевтической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Михальченко Валерия Федоровича на диссертацию Марцевой Ольги Валентиновны на тему: «Оптимизация диагностики и лечения кариеса дентина с использованием физических факторов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология

Актуальность выполненного исследования.

Кариес зубов обычно легко диагностируется в клинической практике. Значимость проблемы заключается не только в высокой распространенности этого заболевания (Хамадеева А.М. с соавт., 2012; Скрипкина, Г. И. с соавт., 2013; Duangthip D. et al., 2015), но и в лечении. Появившейся кариозный процесс не приостанавливается, а прогрессирует и заканчивается пульпитом (Белова Т.А., 2009; Бирагова А.К., 2011, Gopinath V.K. et al., 2014; Schwendicke F. et al., 2015). В современном понимании пломбирование отдельного зуба не является лечением кариеса, это лишь составляющий его компонент. Для лечения требуется устранение факторов риска возникновения и прогрессирования кариозного поражения. Это инактивация микрофлоры в дентинных трубочках, повышение защитных функций пульпы, стимуляция минерализации дентина дна кариозной полости (Пушкарев О.В., 2012).

В настоящее время в проведении профилактики и лечения стоматологических заболеваний ряд авторов использует физические факторы (Миронова В.В. с соавт., 2013). Автору представляется актуальным разработка новых возможностей воздействия физических факторов на микрофлору дентинных трубочек и состояние пульпы при кариесе дентина. Одним из перспективных

Листов	№ 10	487
10	10	16
Семарский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации		
Тел./факс: 8 (846) 333-79-76		

направлений является светотерапия, которая по своему воздействию ближе к биотканям организма человека. Световое излучение оказывает противовоспалительное, обезболивающее, восстановительное, иммунокорректирующее действие. Практическое использование светодиодного излучения красного диапазона в лечении кариеса дентина недостаточно изучено. Поэтому избранная автором тема исследования, направленная на разработку новых возможностей повышения эффективности лечения кариеса дентина, является актуальной.

Новизна исследования и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В ходе выполнения диссертационного исследования автором впервые приведены уточненные показатели электровозбудимости пульпы до и после лечения кариеса дентина при использовании разработанного им устройства для пришеечной области зубов (Патент РФ на полезную модель № 140376 от 08.04.2014).

Определена глубина проникновения в дентинные трубочки лекарственного вещества под воздействием звукового устройства, предложенного автором (Патент РФ на полезную модель № 118865 от 10.08.2012), в отличие от традиционной медикаментозной обработки кариозной полости.

Цифровыми показателями автором доказана возможность восстановления чувствительности пульпы при воздействии светоизлучающего устройства на дно кариозной полости, предложенного автором (Патент РФ на полезную модель № 113964 от 10.03.2012).

Достоверность научных результатов и степень обоснованности научных положений, выводов сомнений не вызывает, поскольку они подтверждаются достаточным экспериментальным и клиническим материалом, а также адекватной статистической обработкой.

Практическая значимость исследования.

Автором в ходе исследований разработано и успешно применено на практике новое устройство, упрощающее выполнение исследования электрофизиологического состояния пульпы в пришеечной области зубов. Открываются возможности для нового взгляда на полученные цифровых результатов порога электроодонтометрии в пришеечной области зубов.

Автор рекомендует к использованию в практической работе врачей-стоматологов, предложенные им звуковое и светодиодное устройства для улучшения бактерицидного действия антисептика, применяемого при обработке сформированной кариозной полости. Полученные результаты микробиологических исследований расширяют алгоритм лечения кариеса дентина.

Для предупреждения развития осложнений при лечении кариеса дентина автор предлагает применять устройство некогерентного светодиодного излучения красного диапазона, способствующее восстановлению чувствительности пульпы зубов, повышающее число благоприятных результатов и предупреждающее развитие осложнений при лечении кариеса дентина.

Усовершенствование автором метода лечения кариеса дентина позволяет оптимизировать стоматологическую помощь на уровне первичной медицинской стоматологической помощи.

Значимость для науки и практики результатов диссертации достаточно высока, поскольку предложенные автором методы позволяют более точно определять показатели электровозбудимости пульпы, способствовать более глубокому проникновению лекарственного вещества в дентинные трубочки, а, следовательно, более качественному антисептическому воздействию на микрофлору. Предложенный автором алгоритм позволяет повысить эффективность лечения кариеса дентина и уменьшить количество возможных осложнений.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация построена по традиционному принципу, стиль изложения материала имеет монографический характер.

Диссертация изложена на 139 страницах, состоит из введения, 4 глав, заключения, приложений. Библиографический указатель содержит 319 наименований, из которых 209 отечественных и 110 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 16 таблицами и 19 рисунками.

Работа академична, характеризуется убедительным цифровым и иллюстративным материалом, логикой анализа обсуждаемых результатов.

Во введении, изложенном на 11 страницах компьютерного текста, обоснована актуальность избранной темы, сформулированы цель, задачи, научная новизна и значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности, внедрение и апробация результатов исследования, личный вклад диссертанта, связь темы диссертации с планом научно-исследовательских работ университета.

Глава 1 «Обзор литературы» посвящена анализу современной литературы по теме диссертации. Обзор литературы написан хорошим литературным языком и свидетельствует о высокой эрудиции автора, глубоком понимании изучаемой проблемы. Автор анализирует современные представления о распространенности кариеса дентина и его осложнений, методах диагностики и лечения.

Глава 2 «Материал и методы исследования» изложена на 17 страницах компьютерного текста. В ней автор описывает методы лабораторных исследований на 40 удаленных зубах, клинических исследований, в том числе определение порога электровозбудимости пульпы зубов при кариесе дентина, в которых участвовали 112 пациентов, микробиологических исследований, предложенные устройства, подтвержденные патентами, предназначенные для лечения кариеса дентина.

В этой же главе автор дает характеристику групп пациентов и проводимое им лечение. Деление пациентов на группы адекватное, соответствующее поставленным задачам.

Статистическая обработка полученных результатов проводилась на персональном компьютере с использованием пакета прикладной компьютерной программы «Statistica 8.0» (StatSoft Inc., USA). При описании данных использовались основные показатели описательной статистики (Реброва О.Ю., 2002; Боровиков В.П., 2003).

В главе 3 результаты собственных исследований представлены несколькими разделами: лабораторные исследования, где автор, прежде чем накладывать лечебные лекарственные препараты, применяет звуковое устройство для активизации лекарственных веществ, вводимых в дентинные трубочки и инактивации микроорганизмов в них. С этой целью изготовлена полезная модель с использованием звукового аппарата фирмы «Омрон» с режимом работы 20.000 тыс. звуковых колебаний в минуту. Эффективность подтверждается клиническими наблюдениями автора.

Микробиологические исследования проводились в обеих группах с целью определения количественного и качественного состава микрофлоры после применения звукового и светового воздействия. Автором доказана антимикробная эффективность применения предложенных методик.

Автором предлагается и устройство для определения порога электровозбудимости пульпы в пришеечной области. Электроодонтометрия до и после лечения кариеса дентина проведена в 120 зубах у 112 пациентов аппаратом «Эндозэст-Э» с предложенным устройством. Применение предложенного устройства

Автором в ходе исследований разработано и успешно применено на практике новое устройство, упрощающее выполнение исследования электрофизиологического состояния пульпы в пришеечной области зубов и

открывающее возможности для нового взгляда на полученные цифровых результатов порога электроодонтометрии в исследуемой области зубов.

В клинико-лабораторных исследованиях изучена эффективность воздействия светодиодного излучения красного диапазона (СДИКД) при лечении кариеса дентина. Светотерапию при кариесе дентина проводили при помощи разработанного автором светодиодного устройства. Принцип действия устройства заключается в том, что световой поток, направленный на дно и стенки кариозной полости оказывает противовоспалительное, противоотечное, обезболивающее и иммунокорректирующее действие на ткани пульпы, не нарушая ее структуры. При этом использовали оптимальную терапевтическую дозу светотерапии в течение 2 минут.

В главе 4 приводятся результаты лечения кариеса дентина в основной и группе сравнения непосредственно и через 6, 12 и 24 месяцев после проведенного лечения.

Результаты микробиологических исследований содержимого дна кариозной полости после лечения кариеса дентина в основной и группе сравнения показывают, что применение звуковой активизации раствора антисептика и светоизлучения позволяют значительно повысить эффективность медикаментозной обработки кариозной полости и дентинных трубочек, что подтверждается более значительным уменьшением ассоциаций микроорганизмов, чем при проведении традиционной медикаментозной обработки.

Цифровые показатели порога электровозбудимости пульпы зубов после проведенного лечения кариеса дентина свидетельствуют о повышении чувствительности пульпы. В группе сравнения снижение цифровых показателей порога электровозбудимости пульпы непосредственно после лечения было менее значительным.

Результаты лечения кариеса дентина по предложенному алгоритму в отдаленные сроки также показали эффективность предложенной схемы

лечения. Так спустя 24 месяца в основной группе в 98,3% случаев результаты были положительными, осложнения составили 1,7%. В группе сравнения положительные результаты были в 83,3% случаев, осложнения составили 16,7%.

Заключение представляет собой квинтэссенцию из результатов собственных исследований.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет. Мелкие замечания и отдельные стилистические погрешности легко исправимы и не влияют на положительную оценку выполненного научного исследования.

Однако в процессе рецензирования возникли вопросы, на которые, в порядке дискуссии, хотелось бы получить ответы.

1. Почему Вы определяли электрофизиологическое состояние пульпы в пришеечной области зубов?
2. Почему Вы применяли светоизлучающее устройство со светозащитным экраном, ведь светоизлучение безопасно для растений и живых организмов?

По теме диссертации опубликовано 11 работ, 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, получено 3 патента РФ на полезную модель.

Разработанные методики диагностики и лечения кариеса дентина с применением предложенных устройств для определения порога электровозбудимости пульпы в пришеечной области зубов, звукового устройства для активизации лекарственного препарата и светоизлучающего устройства для светотерапии, внедрены в работу стоматологического кабинета поликлиники ФКУЗ «МСЧ МВД России по Ульяновской области», в учебный процесс медицинского факультета Института медицины, экологии и физической культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет».

Содержание автореферата полностью соответствует существующим требованиям и отражает основные положения и выводы диссертации и так же, как и диссертационная работа Марцевой Ольги Валентиновны, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.14 – стоматология.

Заключение о соответствии диссертации требованиям Положения ВАК.

Диссертационная работа Марцевой Ольги Валентиновны на тему: «Оптимизация диагностики и лечения кариеса дентина с использованием физических факторов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной стоматологии.

По актуальности, научной новизне, практической и теоретической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Марцевой Ольги Валентиновны соответствует требованиям п. 9 - 14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор кафедры терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, 1
25 сентября 2016г.

Федорович

Телефоны: 8(8442)38-50-05

Адрес официального сайта: www.volgmed.ru

Михальченко Валерий



С отзвом ознакомлена

10.10.2016

Мур