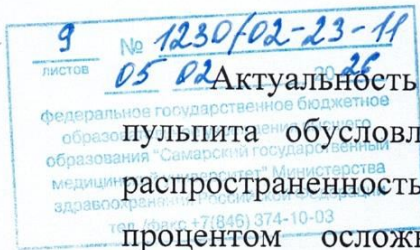


ОТЗЫВ

официального оппонента Гажвы Светланы Иосифовны доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой стоматологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по диссертации Корчагиной Миланы Сергеевны на тему: «Совершенствование эндодонтического лечения пациентов с хроническим фиброзным пульпитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.



Актуальность выполненного исследования

Актуальность изучения методов лечения хронического фиброзного пульпита обусловлена несколькими факторами, прежде всего широкой распространенностью данной нозологической формы заболевания, высоким процентом осложнений и потребностью в проведении повторного эндодонтического лечения, в три раза превышающего потребность в первичной эндодонтии, что носит эпидемиологический характер. Ошибки, допущенные на каждом из этапов эндодонтического лечения в последующем, приводят к неблагоприятному исходу и в 80% случаев заканчиваются экстракцией зубов.

Благодаря возможностям современной стоматологии: широким спектром диагностических, цифровых и компьютерных технологий, становится возможным детально изучить сложность и вариабельность системы корневых каналов и более точно спрогнозировать лечение. Однако, ограниченные возможности эндодонтического доступа, петрификаты, плохо проходимые, облитерированные корневые каналы, значительно затрудняют процесс лечения и создают необходимость совершенствования технологий лечения и повышения его эффективности на каждом из этапов эндодонтической терапии.

Качественное первичное эндодонтическое лечение, позволяет предотвратить развитие такого осложнения, как периодонтит. Оптимизация этапов лечения осложненного кариеса, в связи с постоянно совершенствующимися технологиями, имеет широкие перспективы. Автором проведена колоссальная работа по совершенствованию каждого этапа от

препарирования твердых тканей зубов, до улучшения качества пломбирования корневых каналов. Разработка нового алгоритма лечения хронического фиброзного пульпита, является очень важным с клинической точки зрения.

Таким образом, диссертационная работа Корчагиной Миланы Сергеевны «Совершенствование эндодонтического лечения пациентов с хроническим фиброзным пульпитом» посвященная решению важной задачи по улучшению и оптимизации лечения хронического фиброзного пульпита имеет важное научное и практическое значение.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна заключается в проведении комплексной характеристики современных эндодонтических технологий и оценки неблагоприятных исходов лечения хронического фиброзного пульпита на основании разработанных автором критериев качества эндодонтического лечения.

Диссертантом получены новые данные о количественном и видовом составе микробиоты гомогенатов апикальной части корней зубов от пациентов с хроническим фиброзным пульпитом при различных способах эндодонтической обработки корневых каналов, что значительно расширяет представления о составе симбиотических микробных сообществ в самой труднодоступной части системы корневого канала.

Автором разработан и внедрен в практику алгоритм инструментальной и антибактериальной обработки корневых каналов с сочетанным применением низкочастотного ультразвука и диодного лазера. Разработан способ профилактики экструзии пломбировочного материала за верхушку корня зуба и доказана его эффективность на основании клинических и рентгенологических методов исследования.

Впервые применен термин и произведен расчет показателей ЧЗНЛ. Определены показатели доказательной медицины и дана оценка

эффективности лечения хронического фиброзного пульпита на основании осложнений, возникших в отдалённом периоде.

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

Основные научные положения базируются на полученных результатах собственных исследований, основанных на клинических, рентгенологических и лабораторных (микробиологических) методах. Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом и корректным формированием групп сравнения пациентов, применением принципов доказательной медицины, высоким уровнем математических методов статистической обработки полученных данных.

Выводы и практические рекомендации четко изложены в рамках, полученных автором собственных результатов исследования, отражают суть поставленной цели, проблемы исследования и задач. Результаты работы апробированы на международных и всероссийских конференциях с наглядной демонстрацией объемного экспериментального и клинического материала.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

По результатам исследований, проведенных Корчагиной Милоной Сергеевной, применение разработанного алгоритма эндодонтического лечения хронического фиброзного пульпита позволяет повысить эффективность и качество оказания стоматологической помощи данной категории больных.

Точность выполнения алгоритма лечения хронического фиброзного пульпита на всех этапах эндодонтического протокола, существенно повышает качество лечения в отдаленном периоде в сравнении с общепринятыми методами.

Оригинальность диссертационного исследования подтверждена тремя патентами РФ. Материалы диссертации внедрены в учебный процесс кафедры терапевтической стоматологии с курсом остеопатии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в учебный и лечебный процесс кафедры стоматологии ФГБОУ ВО МГУ им. И.М. Огарёва (г. Саранск), в лечебный процесс ГАУЗ РМ «Мордовской республиканской стоматологической поликлиники» (г. Саранск), в лечебный процесс ГБУЗ СО ССП №3 (г. Самара), ООО «Центр комплексной стоматологии» (г. Самара), ООО «Мир» (г. Самара).

Таким образом, диссертационная работа Корчагиной Миланы Сергеевны «Совершенствование эндодонтического лечения пациентов с хроническим фиброзным пульпитом» посвящённая решению важной задачи - повышению эффективности эндодонтического лечения хронического фиброзного пульпита с применением усовершенствованной методики и имеет важное научное и практическое значение.

Содержание работы и ее завершенность

Диссертация изложена на 183 страницах текста компьютерного набора, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 136 отечественных и 80 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 35 таблицами и 25 рисунками.

Во введении достаточно ясно представлено современное состояние вопроса, обоснована цель и определены задачи исследования, научная новизна, личный вклад автора в выполнение работы и практическая ценность результатов исследования. Согласно списку опубликованных работ, результаты настоящего диссертационного исследования были представлены в 12 работах соискателя, из них 7 - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 – в журнале индексируемом в базе данных Scopus, получено 2 патента РФ на изобретение и 1 патент РФ на полезную модель.

Материалы *1-й главы* предопределили ключевые векторы планируемого исследования. Обзор литературы состоит из 3 разделов: современные представления об этиологии и патогенезе пульпита, современные методики и технологии эндодонтического лечения хронического фиброзного пульпита, факторы, определяющие исход эндодонтического лечения. Причины неудач и осложнений. В данной главе представлены современные сведения (89% источников за последние 5 лет), что свидетельствует о повышающемся интересе исследовательских групп к имеющейся проблеме. Анализ научной литературы диссертантом проведен подробно, грамотно, научным языком, который соответствует научно-медицинским нормам.

Глава 2: «Материалы и методы исследования» состоит из разделов, в которых изложены медико-социальные, когортные (обсервационные), лабораторные, клинические методы исследования. Было проведено анкетирование 268 врачей-стоматологов по 25 вопросам, поделенным на 5 блоков. Проанализировано 2484 медицинских карт стоматологических пациентов и проведен анализ соответствия качества эндодонтического лечения разработанным критериям «Ретроспективная оценка качества эндодонтического лечения». Изучение микробиоты содержимого корневых каналов проведено методом гомогенизации апикальной части корней зубов, подробно описано определение видового и количественного состава микроорганизмов в системе эндодонта. Определены критерии включения, невключения и исключения из исследования. В клиническом исследовании участвовали 186 пациентов (302 зуба), распределенных методом запечатанных конвертов на три группы. В полном объеме описаны методы клинического обследования и клинические показатели качества проводимого автором эндодонтического лечения в соответствии с разработанными критериями.

Современные комплексные методики выполнения каждого из исследований описаны в полном объеме. Выбранные методы отличаются

высокой технологичностью, точностью и воспроизводимостью. Статистическая обработка полностью соответствует постулатам доказательной медицины.

Глава 3: «Результаты собственных исследований» включают большой объём клинических и лабораторных исследований, которые позволяют получить достоверные результаты. Медико-социологический опрос был проведен среди 268 врачей-стоматологов, результаты которого отражают тенденцию к использованию современных методов эндодонтического лечения. Ретроспективный анализ 2448 медицинских карт и 840 пациентов из которых по разработанным критериям качества эндодонтического лечения произведена оценка 110 зубов. В экспериментальном исследовании при определении наиболее эффективного метода эндодонтического лечения изучена микробиота гомогенатов апикальной части 64 корней зубов от пациентов с хроническим фиброзным пульпитом. Под клиническим наблюдением в рамках всего диссертационного исследования находилось 186 пациентов в возрасте от 20-60 лет с диагнозом (K04.03) хронический фиброзный пульпит. Группы пациентов репрезентативны, определена индексная оценка стоматологического статуса пациентов (NRS, КПУ, ОНI-S, ПИ, PAI). Автор использовал клинические методы обследования (опрос, осмотр, фриз-тест, ЭОД, рентгенологическое обследование). Дана оценка эффективности авторского метода лечения в ближайшие и отдаленные сроки. Проведена сравнительная оценка эффективности стандартных и модифицированного методов лечения в срок 6, 12, 24 месяцев. Автором представлены клинические примеры успешного и неуспешного исходов эндодонтического лечения.

В главе 4, посвящённой результатам клинических исследований с позиции доказательной медицины представлены полученные автором данные по клинической эффективности применения 3 различных способов эндодонтического лечения пациентов с хроническим фиброзным пульпитом.

Анализ осуществлялся по наличию неблагоприятных исходов, возникших в отдаленный период после лечения. При сравнении способов лечения на основе принципов доказательной медицины оценивались: первичная конечная точка – удаление зуба; вторичная конечная точка – повторное эндодонтическое лечение; суррогатная – наличие рентгенологических изменений при отсутствии клинических признаков. Клинический вопрос по каждому осложнению осуществлялся по технологии PICO. Конкуренция новой технологии подтверждена: при модифицированном способе лечения не было выявлено случаев удаления зуба, тогда как в группе стандартного лечения он составил 4,9% (4 из 82). Рассчитан показатель первичной и конечной точки – «число зубов, которые необходимо пролечить, чтобы предотвратить одно удаление зуба» (ЧЗНЛ = 20). Результатом статистического анализа явился впервые разработанный автором расчет показателей ЧЗНЛ. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений.

В главе *«Заключение»* автор хронометрически анализирует полученные данные, сравнивая их с результатами других исследователей.

«Выводы» являются логическим завершением поставленных задач, полностью вытекают из содержания выполненной научной работы.

«Практические рекомендации» объективно и полноценно отражают основные положения проведенных исследований, легко выполнимы и реализуемы в практике.

В целом, диссертация выполнена на высоком научном методическом уровне, написана литературным языком, хорошо иллюстрирована, читается с интересом.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний к работе нет. Диссертация носит внутреннюю целостность и имеет законченный характер.

Оценивая диссертацию положительно, хотелось бы задать диссертанту уточняющие вопросы:

- 1. Какой локальный статус определялся чаще всего у пациентов исследуемых групп?*
- 2. Какие показатели доказательной медицины Вы рассчитывали при оценке эффективности лечения?*
- 3. Ваша работа содержит термины ЧЗНЛ и «доказательная стоматология». Скажите, где Вы обнаружили эти термины и в каких работах они были использованы?*

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует существующим требованиям, достаточно полно отражает содержание диссертации, содержит научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, список опубликованных автором публикаций и патентов.

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Корчагиной Миланы Сергеевны на тему: «Совершенствование эндодонтического лечения пациентов с хроническим фиброзным пульпитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является самостоятельно выполненной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по повышению эффективности лечения пациентов с хроническим фиброзным пульпитом, что имеет существенное значение для медицины, а именно для стоматологии.

По степени актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и достоверности полученных результатов диссертационная

работа Корчагиной Миланы Сергеевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Корчагина Милана Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент

Заслуженный работник Высшей школы РФ, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой стоматологии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1
8(831)439-09-43

E-mail: stom.distant@mail.ru

Гажва Светлана Иосифовна

19.01.2026

Подпись профессора Гажвы С.И. удостоверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

к.б.н.

Сорокина Юлия Андреевна



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России), 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1, тел.: +7(831)422-12-50, e-mail: rector@pimunn.net

Сотязова
ознакомлена

05.02.2026