

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой детской стоматологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Морозовой Наталии Сергеевны на диссертационную работу Харьковой Лилии Юрьевны на тему: «Предотвращение и лечение наружной воспалительной резорбции корня у детей после травмы постоянных зубов», представленную на соискание ученой степени кандидата мед. наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Актуальность исследования

Острая травма зубов у детей и подростков признана одной из самых распространенных причин потери постоянных зубов, влекущей за собой тяжелые анатомо-функциональные и эстетические нарушения челюстно-лицевой области. Согласно последним данным Всемирной организации здравоохранения с проблемой травмы зубов сталкивались 1 млрд человек.

Наиболее благоприятным исходом травматических повреждений зубов является сохранение витальности пульпы и заживление окружающих тканей периодонта. Однако травмы зубов у детей часто сопровождаются осложнениями различного типа и степени тяжести. К ним относятся некроз пульпы, апикальный периодонтит, облитерация корневого канала и патологическая резорбция корня зуба, анкилоз корня. Наружная воспалительная резорбция представляет собой деструктивный процесс, характеризующийся прогрессирующей потерей цемента и дентина корня зуба. Прогноз для постоянных зубов после травмы при манифестации наружной воспалительной резорбции корня всегда остается непредсказуемым, вне зависимости от объема проводимых терапевтических мероприятий. Особую сложность представляет выбор тактики в отношении зубов с незавершенным формированием корней. Важное значение имеют качество неотложной помощи, сроки обращения и последующего наблюдения, а также своевременная диагностика осложнений.

Актуальность исследования определяется необходимостью систематизации клинических факторов риска и разработки дифференцированного подхода к ведению детей с травмой постоянных зубов. Поставленная автором цель — повышение эффективности лечения пациентов детского возраста с наружной воспалительной резорбцией корня постоянного зуба — соответствует этой потребности.

В мировой науке активно ведутся фундаментальные экспериментальные исследования на животных моделях, до настоящего времени этот объем данных не был систематизирован. В современной зарубежной литературе описаны отдельные терапевтические методы лечения детей с наружной воспалительной резорбцией.

Исходя из масштабов проблемы, отсутствия эпидемиологических данных в России, недостатка стандартизированных профилактических и лечебных протоколов исследование Харьковской Лилии Юрьевны на тему: «Предотвращение и лечение наружной воспалительной резорбции корня у детей после травмы постоянных зубов» является актуальным. Оно отвечает на реальную клиническую потребность и открывает перспективу разработки отечественных рекомендаций, что делает его значимым как для научного сообщества, так и для практикующих стоматологов.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования является комплексной и заключается в следующих положениях:

Впервые осуществлен системный анализ и проведена совокупная оценка наиболее значимых факторов риска развития некроза пульпы и наружной воспалительной резорбции при травматических повреждениях постоянных зубов в детском возрасте.

Разработана балльная система оценки рисков развития осложнений и сформированы рекомендации по динамическому наблюдению и ведению детей с травмой постоянных зубов, построенные на ее основе.

Получены сравнительные данные об эффективности различных современных методов лечения наружной воспалительной резорбции корня постоянного зуба у детей.

Предложен и научно обоснован пошаговый алгоритм лечения пациентов с посттравматической наружной воспалительной резорбцией постоянного зуба, вариативность которого зависит от стадии формирования корня и глубины инвазии резорбтивного процесса в просвет корневого канала.

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

Анализ представленного диссертационного исследования позволяет сделать вывод о высоком уровне достоверности и глубокой обоснованности всех сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Теоретическая база исследования построена на анализе актуальных отечественных и зарубежных научных публикаций, посвященных посттравматическим осложнениям в детской стоматологии. Изучение значительного количества источников литературы позволило автору детально разобраться в этиологии, патогенезе и факторах риска наружной воспалительной резорбции, а также оценить существующие способы ее лечения. Это позволило соискателю обосновать актуальность выбранной темы исследования и четко сформулировать цель и задачи работы.

Исследование базируется на достаточном объеме клинического материала (94 пациента с травмой 202 постоянных зубов). Методология исследования выстроена строго в соответствии с поставленными задачами. Работа включала два этапа исследования, сформулированных в соответствии с принципами доказательной медицины. На первом этапе автор выявила ведущие факторы риска наружной воспалительной резорбции, второй этап посвящен созданию готового алгоритма лечения данного осложнения.

Использование конусно-лучевой компьютерной томографии является ключевым достоинством диагностического блока исследования. Все полученные в ходе исследования цифровые и клинические данные были обработаны с помощью современных методов математической статистики.

Все сформулированные выводы строго аргументированы, логически вытекают из результатов собственных исследований, детально описанных в главах 3 и 4, и полностью соответствуют задачам, поставленным во введении.

Степень обоснованности рекомендаций подтверждается их успешным внедрением в учебную программу для молодых врачей на кафедре ортодонтии и детской стоматологии МОНКИ им. М.Ф. Владимирского, а также обсуждением основных положений работы на международных и всероссийских научно-практических конференциях.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Представленная диссертационная работа построена в соответствии с общепринятыми требованиями на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание работы изложено в классической академической форме, имеет четкую логическую структуру и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Все разделы диссертации логически взаимосвязаны и подчинены единой исследовательской концепции.

Во введении обоснована актуальность темы, четко определены цель и задачи исследования, сформулирована научная новизна, а также отражены теоретическая и практическая значимость работы.

В первой главе представлен анализ отечественных и зарубежных публикаций, посвященных этиологии, патогенезу и клиническим проявлениям наружной воспалительной резорбции корня постоянных

зубов после травмы, описаны известные способы лечения данного осложнения. Диссертантом выявлен дефицит современных отечественных источников литературы, комплексно освещающих вопросы лечения и профилактики наружной воспалительной резорбции корня зуба у детей. Одновременно с этим в главе систематизированы имеющиеся исследования, направленные на оценку уровня знаний педагогов и медицинских работников образовательных учреждений по вопросам оказания неотложной помощи при травме зубов. Анализ этих данных использован для обоснования связи между качеством оказания первой помощи и риском последующего развития резорбтивных осложнений, что послужило теоретической базой для планирования собственного двухэтапного исследования.

Во второй главе детально описаны этапы дизайна исследования, примененные клинические и дополнительные методы обследования пациентов, а также приведены статистические показатели, использованные для обработки полученных данных. Конкретизированы критерии включения и исключения 94 пациентов детского возраста с травмой постоянных зубов. Структура исследуемой выборки наглядно отражена в представленной автором таблице с распределением видов травм у обратившихся пациентов.

Третья глава посвящена разработке балльной системе оценки рисков развития наружной воспалительной резорбции корня, на основании которой пациенты распределяются по группам риска, что позволяет врачу на первичном приеме определить оптимальную тактику дальнейшего ведения. Предложенная балльная система выполняет функцию прикладного экспресс-алгоритма, который легко интегрируется в повседневную практику врача-стоматолога и существенно упрощает процесс принятия клинических решений. Материал иллюстрируется таблицами и рисунками, что облегчает восприятие полученных данных.

В четвертой главе представлен алгоритм лечения наружной воспалительной резорбции корня зуба после травмы. Предложенный алгоритм четко регламентирует выбор материалов и тактику эндодонтического вмешательства при разной степени инвазии резорбции и на разных этапах формирования корня. Результаты исследования могут быть рекомендованы к широкому внедрению в практику детских стоматологических поликлиник и в учебный процесс медицинских вузов.

Заключение, выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленных результатов, соответствуют поставленным цели и задачам исследования и имеют прикладной характер.

По содержанию и оформлению диссертационной работы принципиальных замечаний нет.

В плане дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. В исследовании в качестве ведущего дополнительного метода обследования использовалась КЛКТ. С какой периодичностью, согласно вашим рекомендациям, необходимо проводить данное обследование у детей после травмы постоянных зубов, чтобы своевременно выявить начинающуюся резорбцию корня и при этом не превысить допустимую лучевую нагрузку на ребенка?

2. В третьей главе вами предложена балльная система оценки рисков наружной воспалительной резорбции корня, которая существенно упрощает работу врача на приеме. Подскажите, планируется ли внедрение данной системы в практику в виде мобильного приложения или цифрового калькулятора для практикующих детских стоматологов?

