

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Степанова Александра Геннадьевича на диссертационную работу Болашовой Светланы Валерьевны на тему «Клинико-лабораторное обоснование применения эрбиевого лазера при лечении клиновидных дефектов», представленную в диссертационный совет 21.2.016.06 при ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы

В последние десятилетия значительно возросла распространенность заболеваний твердых тканей зубов некариозного происхождения.

Клиновидные дефекты зубов являются наиболее значимой формой некариозных поражений, которые приводят к потере эстетики улыбки и к развитию выраженной гиперестезии дентина, что, в свою очередь, оказывает негативное влияние на качество жизни стоматологических пациентов. Частота встречаемости данной патологии неуклонно растет и на сегодняшний день занимает второе место после эрозий эмали.

Проблема лечения клиновидного дефекта обусловлена рядом понятных и объективных факторов, установлением этиологии, патогенеза заболевания и ранней диагностикой. Основопологающим в развитии указанной патологии, конечно же, является травматический фактор, вызванный нарушением окклюзионных контактов зубов при артикуляционных движениях, возникающий по различными причинами – аномалией прикуса, нарушением целостности зубных рядов, повышенной стираемостью, несостоятельностью реставраций жевательных зубов и др. Существующие методы лечения клиновидного дефекта носят в основном симптоматический характер, направлены на ликвидацию дефекта твердых тканей зубов и снижение

симптома гиперестезии, что не редко приводит к рецидиву заболевания. Однако, в случае устранения этиологического фактора, вопрос восполнения клиновидных дефектов остается актуальным. Долгосрочный успех реставрации зуба, независимо от выбранного материала, будь то композит или керамика, напрямую зависит от его адгезии к твердым тканям зуба, на которую влияют множество факторов, в том числе и чистота поверхности дентина, и эмали после препарирования.

В современной стоматологии прослеживается тенденция к применению высокоинтенсивных лазеров с целью оптимизации лечения и исключения развития осложнений. Применение лазеров позволяет провести стоматологические манипуляции менее инвазивно, бесконтактно, бесшумно и, в некоторых случаях, без проведения анестезии, что безусловно привлекательно для стоматологических пациентов, по сравнению с традиционными методами лечения.

Препарирование зубов с клиновидным дефектом лазером, определение оптимальных физических характеристик его работы и клинических протоколов применения, остаются малоизученными вопросами специальности, что делает представленную к защите диссертацию актуальной и своевременной.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Научная работа, выполненная С.В. Болашовой, является законченным обобщающим исследованием, посвященным лечению клиновидных дефектов с использованием высокотехнологических разработок, а именно, эрбиевого лазера.

Достоверность результатов диссертации обоснована объемом проведенных исследований. Работа Болашовой С.В. проведена на основе обследования и лечения 80 пациентов с диагнозом «клиновидный дефект зубов – K03.1». На лабораторном этапе изучены 20 шлифов зубов и 80 образцов зубов с клиновидными дефектами, которые обрабатывались двумя различными методами препарирования.

Впервые проведена оценка клинической эффективности препарирования клиновидных дефектов в различных режимах (мощность, частота, вода, воздух) эрбиевого лазера. На основании полученных данных определен оптимальный режим для препарирования клиновидных дефектов с использованием эрбиевого лазера, а также сформулирован алгоритм лечения клиновидных дефектов и даны соответствующие клинические рекомендации.

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

Научная обоснованность, прежде всего, определяется логической структурой исследования. Автор поэтапно аргументирует применение лазерных технологий для оптимизации лечения клиновидных дефектов твердых тканей зубов.

Основные научные положения, выносимые на защиту, корректны, основаны на результатах собственных исследований, логичны, сформулированы правильно, отражают суть диссертационного исследования. Обоснованность результатов, представленных соискателем, основывается на согласованности данных лабораторных, клинических и статистических исследований, которые нашли отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных и обоснованных на достаточном объеме проведенных исследований. Дизайн исследования отвечает требованиям доказательной медицины, что делает полученные данные убедительными, а научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, аргументированными и вполне обоснованными.

Научная новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений, базируется на адекватности поставленных задач, достаточном объеме комплекса выполненных исследований и статистической обработке полученных результатов.

Статистический анализ выполнен с использованием современного программного обеспечения, что обусловило высокую точность и наглядность интерпретации данных.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы и представляют значимость, как для практической деятельности, так и для науки.

Ценность для науки и практики результатов работы.

Диссертационная работа имеет большую ценность для науки и клинической медицины, так как позволяет дополнить и оптимизировать лечение клиновидных дефектов с использованием нового метода препарирования клиновидных дефектов с использованием эрбиевого лазера.

Дано научное обоснование эффективности предложенного протокола препарирования зубов с клиновидными дефектами лазером, обеспечивающего наилучшую адгезию композитных реставраций при лечении клиновидных дефектов, что позволяет приблизиться к малоинвазивному подходу в лечении некариозных поражений зубов.

Полученные данные включены в клиническую практику ГАУЗ СП № 51 ДЗМ и включены в учебный план кафедры клинической стоматологии ФГБОУ ВО «Российского университета медицины» Минздрава России.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.

По теме диссертационной работы опубликовано 9 печатных работ, из которых 7 – в российских рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из них 2 тезиса, в которых достаточно полно изложены материалы диссертации.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа Болашовой Светланы Валерьевны оформлена в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России, предъявляемыми к написанию кандидатских диссертаций. Выводы и практические рекомендации содержат ответы на все поставленные задачи.

Диссертация Болашовой Светланы Валерьевны представляет собой научный труд, построенный по традиционному плану и изложенный на 145 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 269 наименования, в том числе 193 отечественных и 76 иностранных источника. Работа иллюстрирована 13 таблицами и 50 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, определяет его цель и задачи, изучаемые явления, объект, объём, обосновывает методы исследования и представляет его дизайн. Автором приводятся: научная новизна полученных результатов, их теоретическое и практическое значение, положения, выносимые на защиту, личный вклад автора. Приведены также данные об апробации результатов диссертации, публикации по теме диссертации.

В первой главе представлен обзор литературы по теме диссертации, посвященный изучению клиновидного дефекта, современным классификациям, описанию традиционных методов лечения. Подробно описана история применения высокоинтенсивных лазеров в стоматологии, приведены последние данные по изучению их эффективности. Обзор содержит ссылки на современные отечественные и зарубежные публикации. Заканчивается первая глава заключением, суммирующим литературные данные и подтверждающим актуальность выбранной темы исследования. Существенных замечаний по главе нет.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автор представила дизайн научного исследования и придерживалась его. В работе определены и описаны объекты, материалы и методы исследования. Подробно описан проведенный эксперимент, а также методы инструментальных и лабораторных исследований, отражены все обследуемые группы, подгруппы, описаны методы обследования пациентов, способы применяемой терапии. Проанализированы результаты наблюдения за 80 пациентами с клиновидными дефектами глубиной 0,2–0,3 мм. Так же были проведена оценка состояния

пародонта и чувствительности зубов до и после лечения. Последующее наблюдение в течение 12 месяцев позволило автору проанализировать эффективность каждого из методов в динамике на клинически сходных группах пациентов. Статистический анализ данных показал, что применение эрбиевого лазера для препарирования клиновидных дефектов положительно влияет на состояние пародонта и приводит к снижению чувствительности дентина, а также состояние реставраций в течении года не изменяется в 90 % случаев, в то время как состояние реставраций при препарировании клиновидных дефектов традиционным способом остается неизменным только в 87,5% случаев.

Кроме того, диссертантом проведена серия лабораторных экспериментов на 20 шлифах зубов, разделенных на 4 группы по 5 шлифов. Образцы представляли собой фрагмент зуба, зафиксированного в акриловую пластмассу так, чтобы зуб выступал над пластмассой на 1-3 мм, затем проводили обработку поверхности твердых тканей в соответствии с группами. Далее проводилась оценка силы адгезии при сдвиге.

Существенных замечаний по главе нет.

В главе 3 «Результаты собственных исследований» автор подробно описывает полученные в ходе исследования результаты и проводит сравнение традиционных методик лечения с предложенными схемами применения эрбиевого лазера для препарирования клиновидных дефектов. Результаты структурированы и изложены последовательно и логично.

Согласно результатам лабораторных исследований, автором было установлено, что оба метода препарирования приводят к нестабильности реставраций при проведении оценки силы адгезии при сдвиге, однако образцы, обработанные эрбиевым лазером более устойчивы к внешним воздействиям.

В клинической части исследования проведено параллельное наблюдение за пациентами, которым проведено лечение одним из двух изучаемых методов. Автором доказано, что применение эрбиевого лазера

приводит к снижению гиперестезии зуба, улучшению состояния тканей пародонта, а также к стабильному сохранению состоятельности реставраций в большинстве случаев применения лазера для препарирования клиновидных дефектов по сравнению с традиционным методом препарирования.

Полученные автором результаты наглядны, хорошо иллюстрированы. Существенных замечаний к главе нет.

В четвертой главе автор анализирует полученные результаты. Обобщение полученных данных и обоснование выявленных закономерностей заслуживают положительной оценки. В проведении работы и изложении материала прослеживается четкость и последовательность выполнения всех этапов. Представленные автором выводы сформулированы на основании полученных результатов, подтверждают правомерность основных положений, выносимых на защиту. На основании проведенных исследований сформулированы даны конкретные практические рекомендации. В работе использованы современные методы исследования, адекватные поставленным целям и задачам, позволяющие объективно оценить полученные результаты.

Выводы диссертации отвечают цели и поставленным задачам. Корректная статистическая обработка полученных результатов дала возможность сформировать обоснованные выводы: они конкретны, достоверны и логично вытекают из представленного материала.

Основные положения диссертации доложены автором на Всероссийских и международных конференциях, что обеспечило широкое обсуждение результатов работы.

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

соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам, представленным на соискание ученой степени кандидата наук.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат полностью отражает основные результаты исследования, написан в соответствии с существующими требованиями, содержит основные научные положения, выводы и практические рекомендации, вытекающие из существа диссертационной работы, изложен на 24 страницах.

Замечания и вопросы по работе

В ходе анализа диссертационной работы принципиальных замечаний не возникло.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. Как Вы считаете повышает ли препарирование эрбиевым лазером твердых тканей зуба адгезивную фиксацию керамических реставраций?
2. Наблюдали ли Вы в динамике рецессию маргинальной десны у пациентов основных клинических групп после проведения реставрации зубов с клиновидным дефектом?
3. Как Вы считаете, сказывается ли на адгезии к твердым тканям зуба композитных реставраций, отказ от применения изоляции во время лечения с помощью кофердама?

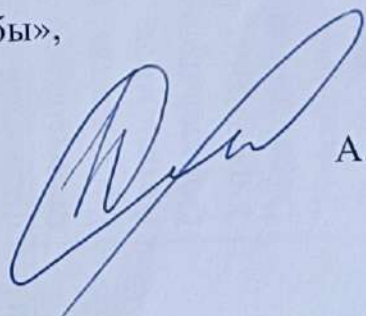
Заключение

Диссертационная работа Болашовой Светланы Валерьевны на тему: «Клинико-лабораторное обоснование применения эрбиевого лазера при лечении клиновидных дефектов», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная задача по обоснованию применения эрбиевого лазера в лечении клиновидных дефектов, что имеет научное и практическое значение для стоматологии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных данных диссертационная работа Болашовой С.В. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 26.10.2023 г. № 1786), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.7. «Стоматология» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заслуженный изобретатель РФ, заведующий
кафедрой стоматологии ФНМО, профессор
института цифровой стоматологии
медицинского института
ФГАОУ ВО «РУДН им. Патриса Лумумбы»,
Минобрнауки России,
д.м.н., доцент



А.Г. Степанов

Подпись д.м.н. Степанова А.Г. заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
медицинского института РУДН
к.фарм.н., доцент



Т.В. Максимова

«18» июня 2024 г.

В диссертационный совет 21.2.016.06
 при ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (Долгоруковская ул., д. 4, г. Москва, 127006)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Болашовой Светланы Валерьевны соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клинико-лабораторное обоснование применения эрбиевого лазера при лечении клиновидных дефектов» по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Степанов Александр Геннадьевич	д.м.н., 14.00.21 «Стоматология». Доцент	Федеральное Государственное Автономное Образовательное Учреждение Высшего Образования "Российский Университет Дружбы Народов Имени Патриса Лумумбы" Министерства образования и науки Российской Федерации	Заведующий кафедрой стоматологии факультета непрерывного медицинского образования МИ РУДН	1. Хасасна М.М., Апресян С.В., Степанов А.Г., Батов Р.В., Суонио В.К., Акулович А.В. Экспериментальное исследование влияния абразивной профилактической зубной пасты на структуру и цвет эмали зуба. Институт стоматологии. 2022; 1(94):110-114. 2. Апресян С.В., Степанов А.Г., Деев М.С., Гаджиев М.А. Исследование поверхности образцов конструкционных материалов для изготовления окклюзионных шин с помощью CAD/CAM технологий. //

			<p>Институт стоматологии. 3(96). – С. 93-95.</p> <p>3. Разработка метода сопоставления трехмерных изображений лица с данными компьютерной томографии. С. В. Апресян, А. Г. Степанов, А. П. Зражевская [и др.] // Клиническая стоматология. – 2023. – Т. 26, № 2. – С. 150-157. – DOI 10.37988/1811-153X_2023_2_150. – EDN EHRDEW.</p> <p>4. Матело С.К., Апресян С.В., Степанов А.Г., Усеинов А.С., Акулович А.В. Разработка роторной машины для проведения испытаний на абразивный износ твердых тканей зуба. // Институт стоматологии. – 2023. – №4. – С. 116-118.</p> <p>5. Бородина И.Д., Апресян С.В., Степанов А.Г., Бутков Д.С., Саносян Г.В. Клиническая эффективность окклюзионных шин в лечении пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, осложненной бруксизмом. Стоматология. 2023;102(5):56-60.</p>
--	--	--	---

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных:

А. Г. Степанов



А. Г. Степанов/
« 15 » 04 2024 г.

Подпись проф. Степанова А.Г. заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
Медицинского института РУДН
к.фарм.н. доцент

Т. В. Максимова

/ Т.В. Максимова/