

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГУ ЛНР «Луганский  
государственный медицинский  
университет имени Святителя Луки

профессор Торба А.В.



2021г.

### **Отзыв**

ведущей организации на диссертацию Терпигорьевой Л. П.

«Отдаленные результаты эндодонтического лечения хронического периодонтита, причины неблагоприятных исходов и пути их устранения»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.14 – «Стоматология»  
(медицинские науки)

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Актуальность диссертационной работы Терпигорьевой Лилии Павловны обусловлена тем, что освещает новые подходы к выбору апикальных пределов препарирования и пломбирования корневого канала в разных диагностических категориях на основании клинических, морфологических и гистологических исследований, что вызывает чрезвычайный интерес. Результаты эндодонтического лечения хронического периодонтита, несмотря на применение современных материалов и методик, до настоящего времени, являются непредсказуемыми. Это обстоятельство связано с отсутствием четкого представления о характере влияния исходных и лечебных факторов на результаты эндодонтического лечения.

Диссертационная работа посвящена решению актуальной научной задачи стоматологии – вопросам оптимизации лечения хронического периодонтита, с целью обеспечения наиболее благоприятного исхода эндодонтического лечения. С позиции доказательной медицины на основании комплексного изучения клинических, морфологических и гистологических исследований хронического периодонтита предложен

дифференцированный выбор апикальных пределов препарирования и пломбирования для разных диагностических категорий.

Целью исследования было на основании анализа отдаленных результатов консервативного эндодонтического лечения зубов, определить оптимальный, для каждой диагностической категории, уровень апикального препарирования и пломбирования корневых каналов, установить причины неудач лечения и разработать пути их устранения.

### **Новизна исследования полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации**

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена достаточным объемом клинического, микробиологического и патогистологического материала, использованием современных средств и методов исследований, адекватных целям и задачам работы, выбором современных методов статистического анализа. Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных и соответствуют материалу, представленному в публикациях.

Степень научной новизны диссертации достаточна для кандидатской диссертации и относится ко многим ее аспектам. Полученные в диссертационной работе результаты являются новыми и достоверными.

Результаты диссертационной работы полностью изложены в 25 научных работах, из них 4 статей – в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшими аттестационными комиссиями Российской Федерации и ДНР.

Впервые изучено совместное одновременное влияние исходных и лечебных факторов на отдаленные результаты эндодонтического лечения хронического периодонтита.

Впервые показано, что в зубах с сохраненной апикальной констрикцией, уровень которой может варьировать в широком диапазоне, оптимальные пределы препарирования определяются положением апикальной констрикции, являющейся границей между сохраненным цементом и инфицированным дентином.

Впервые установлено, что в зубах с разрушенной апикальной констрикцией прогноз благоприятного исхода лечения увеличивается, если зубы отпрепарированы и запломбированы на уровне рентгенологического апекса.

Впервые установлено, что исходы эндодонтического лечения зубов с апикальным периодонтитом зависят от степени разрушения апикальной констрикции. Показано, что по мере увеличения степени разрушения апикальной констрикции, вероятность благоприятного исхода эндодонтического лечения снижается. При размере апикальной констрикции

0,5 мм и выше вероятность неудачного исхода эндодонтического лечения составляет менее 50%. В зубах с разрушенной апикальной констрикцией неудачи эндодонтического лечения во всех случаях связаны с экстрарадикулярной микробной флорой.

### **Значимость для науки и практики**

Важным для практической деятельности врача-стоматолога является научное обоснование оптимальных апикальных пределов препарирования и пломбирования корневых каналов для разных диагностических категорий. Для повышения эффективности эндодонтического лечения рекомендуется выбирать оптимальный уровень препарирования и пломбирования основываясь на состоянии апикальной констрикции. Оптимальный уровень препарирования и пломбирования в зубах с сохраненной апикальной констрикцией должен определяться положением апикальной констрикции, а в зубах с разрушенной апикальной констрикцией в препарирование должен быть включен и цементный канал.

Неудачи эндодонтического лечения хронического периодонтита в зубах с сохраненной апикальной констрикцией при выборе оптимального предела препарирования до апикальной констрикции, могут рассматриваться как ошибки во время лечения и подвергаться перелечиванию. При неудачных исходах лечения зубов с разрушенной апикальной констрикцией и ростом гранулем должны рассматриваться альтернативные методы лечения.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Терпигорьевой Л.П., обеспечивается анализом широкого круга зарубежных и отечественных теоретических и практических материалов, научных трудов по исследуемой проблеме, а также результатами собственных исследований и статистических расчетов автора.

Материал в диссертационном исследовании изложен с соблюдением внутренней логики, между разделами существует последовательная связь, что способствует качественному и полному решению задач исследования.

Обзор литературы написан грамотным научным языком и содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме. Знакомство с литературным обзором позволяет сделать вывод о компетентности автора в поставленной проблеме и необходимости дальнейшего изучения последней. В целом в подготовке обзора литературы использованы результаты 179 научных трудов.

В диссертационном исследовании использованы клинические, микробиологические и патогистологические методы исследования. Существенным для обоснованности и достоверности полученных результатов является и то, что автор дифференцированно и чётко использовал возможности современной математической обработки данных – параметрические и непараметрические методы, парные и множественные сравнения.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация написана на русском языке, изложена на 160 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 3-х глав собственных исследований, анализа и подведения итогов исследования, практических рекомендаций, перечня условных сокращений, списка используемой литературы, которая состоит из 179 источников. Работа иллюстрирована 42 таблицами и 12 рисунками.

В введении обоснована актуальность диссертационной работы, цель и задачи исследования, научная новизна полученных результатов, их теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту, методологическая база, приведены сведения о степени достоверности и апробации результатов.

Материал в диссертационном исследовании изложен с соблюдением внутренней логики, между разделами существует последовательная связь, что способствует качественному и полному решению задач исследования.

Первая глава обзор литературы, содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме. Обзор литературы посвящен изучению причин неудач эндодонтического лечения. На основании изучения материала, представленного в литературном обзоре, автором определяются вопросы и проблемы, требующие дальнейшего изучения и обосновывающие актуальность исследования.

Во второй главе приводится описание материалов и методов исследования, дизайна исследования. Описаны критерии включения и исключения пациентов из исследования. В главе раскрыта методология проведения исследования.

В результате ретроспективного исследования автор в разделе 3 демонстрирует исходы эндодонтического лечения зубов при лечении пульпита и периодонтита при оптимальном уровне апикального препарирования и пломбирования корневых каналов.

Для подготовки раздела 4 были изучены причины неудач эндодонтического лечения хронического периодонтита: почему хорошо запломбированные зубы не всегда приводят к благоприятному исходу эндодонтического лечения. Разработана математическая модель для прогноза исходов эндодонтического лечения хронического периодонтита.

В 5 разделе изучена бактериальной колонизации наружной поверхности апикальной части корня зуба в зубах с неблагоприятными результатами лечения и гистопатологическое изучение периапикальных поражений при неудачах эндодонтического лечения

В главе «Заключение» в сжатом виде приведены все полученные в исследовании результаты. Описанные данные и заключения обоснованы, логичны и уникальны, не вызывают сомнений их достоверность и подлинность. Объем исследований, проведенных в ходе диссертационной работы, достаточен для обоснования выводов. Выводы отражают полученные результаты и соответствуют поставленным задачам, что позволяет достичь цели исследования.

Оформление диссертации соответствует ГОСТУ. Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

### **Общие замечания**

Принципиальных замечаний по работе нет. Диссертация может быть представлена к рассмотрению и защите в совет.

Изложение диссертации выполнено в научном стиле, стилистически грамотно. Работа хорошо оформлена технически.

Автореферат полностью отражает цель, задачи, выводы, практические рекомендации и основные положения диссертации. Работа производит положительное впечатление, достаточно легко читается, но, как и все диссертации, не лишена незначительных недостатков, которые не носят принципиального характера и не отражаются на её положительной оценке.

### **Заключение**

На основании анализа диссертации, автореферата и опубликованных автором работ можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Терпигорьевой Лилии Павловны на тему: «Отдаленные результаты эндодонтического лечения хронического периодонтита, причины неблагоприятных исходов и пути их устранения» является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на актуальную тему.

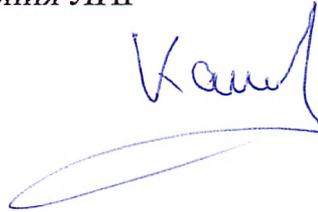
Диссертация выполнена автором на достаточном научном уровне, написана и оформлена в соответствии с требованиями ВАК. Новые научные результаты, полученные соискателем, имеют существенное значение для науки и практики стоматологии. Совокупность результатов, полученных лично автором, позволяет квалифицировать ее как кандидатскую диссертацию. Результаты работы в целом достоверны, выводы и заключения научно обоснованы.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям, изложенным в п. 2.2 Положения о присуждении

ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015г. № 2-13, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - «Стоматология» (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики «01» 03 2021 года.

Заведующий кафедрой ортопедической  
стоматологии и ортодонтии ГУ ЛНР  
«ЛГМУ им. Святителя Луки»  
Министерства здравоохранения ЛНР  
доктор медицинских наук,  
профессор



Калиниченко Ю.А.

Почтовый адрес: 91045, Луганская Народная Республика, город Луганск,  
Ленинский район, квартал 50-летия Оборона Луганска, дом 1г  
Контактные телефоны: (0642) 34-71-13; (0642) 34-71-16

Согласие профессора Калиниченко Ю.А. на автоматизированную обработку персональных данных получено.