

Ocena rozprawy
na stopień doktora nauk medycznych
Lekarza dentysty Sylwii Majewskiej- Beśka

pt. „ Ocena utrzymania wypełnień w zębach mlecznych po zastosowaniu różnych metod przygotowania ubytku próchnicowego- badania kliniczne i doświadczalne.”

Rozprawa doktorska lekarza dentysty Sylwii Majewskiej- Beśko opiera się na precyzyjnych badaniach klinicznych i doświadczalnych. Dotyczy oceny utrzymania wypełnień w zębach mlecznych po zastosowaniu różnych metod przygotowania ubytku próchnicowego.

Uważam, że podjęty przez Doktorantkę temat jest bardzo istotny i aktualny, ponieważ choroba próchnicowa zębów mlecznych stanowi duży problem zarówno epidemiologiczny jak i terapeutyczny. Wśród dużej części rodziców panuje błędny pogląd, że uzębienie mleczne ulega wymianie i nie zawsze musi być odpowiednio leczone. Uzębienie mleczne ma bardzo duży wpływ na zdrowie narządu żucia, jego prawidłowy rozwój oraz prawidłową wymowę.

Oceniana praca ma układ zgodny z obowiązującymi wymaganiami rozpraw doktorskich. Składa się z następujących rozdziałów: wstępu, celu, przeglądu piśmiennictwa, materiału i metod, wyników badań, dyskusji, podsumowania wyników, wniosków, streszczenia w języku polskim i angielskim, piśmiennictwa liczącego 125 pozycji , tabel (42), rycin (31).

We wstępie (2 strony) i przeglądzie piśmiennictwa (30 stron) w oparciu o aktualną wiedzę z zakresu stomatologii dziecięcej oraz wytycznych WHO (World Health Organization) Doktorantka omawia zagadnienia choroby próchnicowej zębów mlecznych, anatomie zębów mlecznych, podstawy stomatologii minimalnie inwazyjnej, techniki

opracowywania ubytków oraz specyfikę materiałów stomatologicznych stosowanych w zębach mlecznych.

Celem pracy było porównanie utrzymania wypełnień w zębach mlecznych po zastosowaniu końcówki szybko- i wolnoobrotowej oraz piaskarek abrazyjnych. Oceniano jakość wypełnień po zastosowaniu systemu adhezyjnego total etch oraz systemu samowytrawiającego. Analizowano również wytrzymałość połączenia próbek materiału kompomerowego z powierzchnią zębiny.

Badaniami objęto 103 dzieci w wieku od 2,5 do 15 lat. W badanej grupie było 43 chłopców i 60 dziewczynek. Na badanie uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi nr RNN/27/13/KE z 19 lutego 2013 roku.

Leczenie przeprowadzano po przeprowadzeniu badania ankietowego. Po uzyskaniu od rodziców zgody na leczenie dzieci wypełniali oni ankietę zawierającą badania dotyczące miejsca zamieszkania, wykształcenia rodziców, powodu wizyty, częstości wizyt stomatologicznych, ogólnego stanu zdrowia oraz nawyków higienicznych i żywieniowych. Oceniano również zachowanie i reakcje dziecka według skali Frankla.

Część kliniczna składała się z opracowania ubytków próchnicowych (235) w zębach mlecznych. Preparacja była zgodna z zasadami stomatologii minimalnie inwazyjnej. Opracowano 139 ubytków klasy I, 67 ubytków klasy II, 22 ubytki klasy V, 4 ubytki klasy III oraz 3 ubytki IV klasy według Black'a. Metodą tradycyjną opracowano 161 ubytków, 74 ubytki z wykorzystaniem metody abrazyjnej powietrznej, w tym 27 wyłącznie tą metodą i 47 metodą łączoną z wykorzystaniem wiertel i piaskarki.

System adhezyjny total etch zastosowano w 119 ubytkach, a samowytrawiający w 113 ubytkach. Do wszystkich ubytków zakładano materiał Compoglass F, zgodnie z zaleceniami producenta.

Do oceny klinicznej po 6., 12., 18. Miesiącach zastosowano czterostopniową zmodyfikowaną skalę Ryge'a, uwzględniającą ocenę struktury powierzchni, kształtu anatomicznego, przyleganie brzeżne oraz retencję wypełnienia.

Badania doświadczalne przeprowadzono w Uczelnianym Laboratorium Badań Materiałowych UM w Łodzi. Wykorzystano 118 próbek zębiny zębów mlecznych – kłów, pierwszych i drugich zębów trzonowych, usuniętych z powodu fizjologicznej resorpcji oraz względów patologicznych. Ubytki opracowano i wypełniono analogicznie jak podczas części klinicznej.

Uważam, że dobór materiału i metod badawczych jest prawidłowy i uzasadniony.

Dane uzyskane z badania ankietowego, klinicznego i doświadczalnego zostały poddane analizie statystycznej.

Na podstawie przeprowadzonych badań Doktorantka po 6 miesiącach obserwacji stwierdziła korzystniejszą strukturę powierzchni i przyleganie brzeżne po preparacji abrazyjnej i zastosowaniu systemu Opti Bond Solo Plus niż w przypadku preparacji tradycyjnej z tym systemem. W analizie ocen struktury powierzchni i przylegania brzeżnego po 6 i 12 miesiącach wypełnień zakładanych z systemem Xeno V korzystniejsze okazało się również połączenie z metodą abrazyjną.

Doktorantka stwierdziła, że w przypadku tradycyjnego opracowywania ubytków wiertłami korzystniejsze jest zastosowanie systemu Opti Bond Solo Plus. Zastosowanie opracowywania wiertłami w połączeniu z systemem total etch Doktorantka zaleca przy wartościach

wskaźnika OHI od 0 do 0,6 i wartości wskaźnika puw poniżej 6. Lepsze wyniki przy wyższych wartościach wskaźników zostały otrzymane po zastosowaniu preparacji tradycyjnej i systemu Xeno V.

W badaniach doświadczalnych metoda opracowywania ubytku po zastosowaniu systemu Opti Bond Solo Plus nie miała znaczenia statystycznego.

Wyniki badań zostały przedstawione w tabelach (42) i rycinach (31). Uważam, że dokumentacja pracy jest dobra a otrzymane wyniki są obiektywne.

Otrzymane wyniki badań Doktorantka podsumowała w 3 zasadniczych wnioskach, które są odpowiedzią na postawiony cel pracy.

Doktorantka stwierdziła, że mechaniczne rozwinięcie powierzchni ubytków przez piaskowanie przyczynia się do poprawy przylegania materiałów adhezyjnych, zwłaszcza po aplikacji systemów samowytrawiających. Systemy samowytrawiające zaleca przy wypełnianiu ubytków próchnicowych zębów mlecznych ze względu na słabsze ich działanie demineralizujące. Stwierdziła, że mniejsza jest wartość połączenia kompomerów po mechanicznym rozwinięciu powierzchni przez piaskowanie w przypadku systemu „ wytraw” i „ spłucz”.

Dyskusja została przeprowadzona w sposób rzeczowy, w oparciu o aktualne piśmiennictwo polskie i światowe z ostatnich lat. Pozycje piśmiennictwa Doktorantka wykorzystwała w opracowywaniu niniejszej rozprawy.

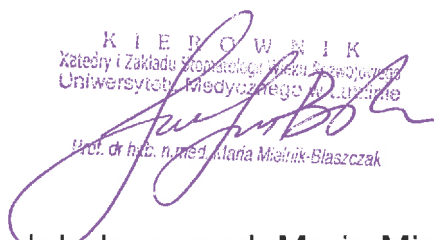
Z drobnych uwag, które nasunęły mi się podczas opracowywania recenzji zauważyłam, to szkoda, że brak jest sumarycznego spisu tabel i rycin, który mógłby ułatwić orientację.

W podsumowaniu oceniam niniejszą pracę jako bardzo dobrą i aktualną. Wyniki mogą zostać wykorzystane przez lekarzy stomatologów, rodziców i opiekunów a także przez organizatorów opieki zdrowotnej.

Uważam, że praca wymagała od Doktorantki ogromu pracy włożonego w badania.

Przeprowadzone przez Doktorantkę badania kliniczne i doświadczalne mają szeroki zakres oraz możliwość zastosowania ich w praktyce. Opracowanie wyników badań jest bardzo wnikliwe.

Składam do Wysokiej Rady Wydziału Lekarsko- Dentystycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wniosek o dopuszczenie lekarza dentysty Sylwii Majewskiej-Beśka do dalszych etapów przewodu doktorskiego. Wnioskuje o wyróżnienie ocenianej pracy.

K I E D O W N I K
Katedry i Zakładu Stomatologii i Państwowego
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Prof. dr hab. n. med. Maria Mielnik-Błaszczak

Prof. zw. dr hab. n. med. Maria Mielnik- Błaszczak

Lublin 2016 r