

**Д-р Александър Бойчев Бончев, гм – катедра „Консервативно зъболечение“**

На 28.06.2021 г. успешно е защитен дисертационен труд на тема „Биомиметична реминерализация при начални емайлови кариозни лезии по гладки повърхности“ от г-р Александър Бойчев Бончев, катедра „Консервативно зъболечение“, ФДМ, МУ-София с научен ръководител проф. г-р Радосвета Иванова Василева, доктор и научен консултант – проф. г-р Елена Йоакимова Дюлгерова, гм, гмн. На г-р Бончев е присъдена ОНС „Доктор“ по докторска програма „Терапевтична гентална медицина“.

Дисертационният труд съдържа 221 страници и е онагледен с 30 таблици, 70 фигури и 4 приложения. Библиографията включва 415 литературни източника, от които 28 на кирилица и 387 на латиница.

Зъбният кариес е най-широко разпространеното заболяване в света и продължава да бъде основен здравен проблем на обществото, въпреки значителния напредък на технологиите през последните години. Въвеждането на флуоридите в профилактиката на кариеса значително редуцира тежестта и разпространението на заболяването, но последните епидемиологични данни сочат, че ефективността на този подход е незадоволителна. Това може да се обясни с ограничения реминерализиращ потенциал на флуорните препарати. В редица проучвания е установено, че те осъществяват ефекта си в повърхностните 30-50  $\mu\text{m}$  от лезията, докато навлизането им в по-дълбоките слоеве е минимално. Повишаването на средната продължителност на живота и запазването на зъбите в устната кухина за по-продължителен период, може да доведе до увеличаване честотата на кариеса. Следователно ранното диагностициране на кариозните лезии и определяне на тяхната активност, е от съществено значение за управлението на кариозния процес.

Зъбният емайл е ацелуларна структура и няма способността да регенерира самостоятелно. Промяната на лечебния подход от оперативен към неоперативен и превантивен, изисква развитието на по-детайлни и обективни методи за ранна кариесна диагностика, а също и създаването на нови средства, които да реконструират увредената цялост на хидроксилapatитния кристал във вътрешността на лезията.