

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Афанасьева Василия Владимировича на диссертацию Стрельникова Евгения
Валерьевича на тему: «Отдаленные результаты дентальной имплантации у
больных с частичной и полной потерей зубов», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.14 - «Стоматология»

Актуальность темы диссертационной работы.

Работа Стрельникова Е.В. посвящена вопросу повышения уровня жевательной эффективности на основе использования дентальной имплантации с гарантированным исходом путем прогнозирования ортопедо-хирургической методики стоматологического пособия.

Начиная с первых фундаментальных работ, имплантация всё больше и больше входит в арсенал лечебных мероприятий стоматологов учитывая косметический, эмоциональный и практический эффект, достигаемый с помощью данного метода. Вместе с тем, некоторые вопросы, касающиеся использования дентальной имплантации, требуют своего дальнейшего разрешения. Основным вопросом в настоящее время является срок полноценной службы дентальных имплантатов, учитывая сложность методики смешанного типа протезирования и стоимости данного медицинского пособия. До сих пор остается неясным вопрос причин быстрой резорбции костной ткани, куда вводится имплантат, и механизмы преодоления (профилактики) местной костной резорбции, приводящей к раннему удалению конструкций.

В этом плане имеет существенное значение изучение общего состояния организма и метаболизма костной ткани челюстей в данном месте у данного пациента, а также изучение ошибок в выборе конструкции будущего протеза, выработки показаний для использования данного метода комбинированного лечения полной или частичной адентии, изучение особенностей послеоперационного периода на ближайшие и отдаленные сроки после лечения др.

Задачи, поставленные диссертантом как раз и касались частичного исследования вышеперечисленных вопросов, особенно в плане прогнозирования исходов дентальной имплантации.

Таким образом, диссертационная работа Стрельникова Е. В. является актуальной и своевременной, имеет большое прикладное значение для практического здравоохранения.

Научная новизна результатов диссертации представлена в:

- полученных результатах исследований при изучении биохимических показателей в сыворотке крови в виде простегерона и sRANK-L (маркеры метаболизма костной ткани) в сравнительном аспекте 4-ёх групп пациентов, которым изготовлены дентальные имплантаты, в динамике исследования в сроки: менее 3 лет, 3-5 лет и более 6 лет.
- получении биохимических параметров оценки восстановления функциональных и эстетических возможностей протезирования на имплантатах по истечению сроков службы протезов на искусственных опорах.
- предложенных оценочных параметров долговременного использования имплантатов.

Практическая значимость работы состоит в том, что:

- её результаты направлены на повышение эффективности прогнозирования исходов дентальной имплантации в зависимости от состояния костной ткани.
- рекомендовано использовать диагностические параметры не только ближайших результатов имплантации, но и отдаленных последствий комбинированного протезирования (хирургия и ортопедия)
- предложен метод, позволяющий повысить эффективность лечения за счет использования объективных критериев диагностики и прогнозирования.
- использованная методика прогнозирования может привести к рациональному осуществлению экономических затрат пациентом без снижения качества оказываемых медицинских услуг.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации.

- Положения диссертации достоверны, так как основаны на достаточно большом клиническом материале с использованием высокоинформативных современных методов обследования.

- Выводы получены на основании комплексной оценки клинико-лабораторной картины, полученной на основании результатов обследования 4-ёх групп пациентов в сравнительном аспекте. Они закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют научное и практическое значение.

- Полученные данные обработаны методами вариационной статистики с использованием достоверности сравнения по коэффициенту Стьюдента.

- Работа хорошо иллюстрирована таблицами, графиками и рисунками, которые подтверждают сделанные диссертантом выводы.

Выводы и практические рекомендации диссертации, закономерно вытекающие из основных научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение.

Рекомендации по использованию результатов работы.

Результаты работы рекомендуется использовать в клинической практике врачей-стоматологов-хирургов, челюстно-лицевых хирургов и врачей стоматологов - ортопедов с целью повышения эффективности лечения больных с первичной или вторичной полной (частичной) адентией, а также в качестве научного и клинического материала при обучении врачей-стоматологов, интернов, клинических ординаторов и аспирантов.

Общая оценка содержания диссертации в целом.

Диссертация Стрельникова Е.В. написана в традиционном стиле на 105 стр. машинописного текста. Она состоит из введения, обзора литературы, двух глав: материал и методы исследования, результаты собственных исследований, а также обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (40 отечественных и 129 иностранных источников).

Диссертация иллюстрирована 13 таблицами и 19 рисунками. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 4 – в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Во введении автор обосновал актуальность темы диссертации, что определило цель исследования и поставил задачи для ее достижения.

Глава «обзор литературы» написана компактно на 14 страницах. В разделе «Роль метаболизма костной ткани...» диссертант рассматривал вопросы остеоинтеграции кости и, в частности, в области дентальных имплантатов. Описаны фазы: гемостатическая, дифференцировки остеобластов и ремоделирования. В отношении прогностических критериев рассматривались разные точки зрения: методика установки имплантатов и уход за ними или же его конструкция. Так же имели значение общий иммунитет, сопутствующие заболевания и, особенно, метаболизм кости, которому в последнее время придавалось большое значение особенно в плане комплексного обследования с использованием лучевых и лабораторных методов диагностики с определением маркеров остеокальцина и костного изофермента щелочной фосфатазы, а также фосфатидилинозитов. Авторы полагали, что эти маркеры можно было бы в той или иной степени использовать в качестве прогностических компонентов.

Особое внимание диссертант обратил на sRANK-L и остеопростегерин, которые играли роль в регенерации ремоделированной костной ткани. Эти вещества есть продукт остеобластов и активирующих Т лимфоцитов. Зрелые остеокласты образуются под действием sRANK-L, что усугубляет резорбцию кости. Остеопростегерин также является остеокласт - ингибирующим фактором, поэтому так же участвует в резорбции кости. Эти два компонента участвуют в ремоделировании кости, а потому потенциально могут служить объективными показателями исхода введения имплантата в динамике его использования. В настоящее время эти параметры используют в динамике для оценки пародонтита. Оценка костной ткани производилась так же с использованием лучевых методов диагностики (ОПТГ, КТ, сцинтиграфия и

др.). Далее автор рассмотрел показания и противопоказания для постановки дентальных имплантатов и вопрос исхода имплантации в отдаленной динамике. Отмечено, что спрогнозировать исходы имплантации ещё невозможно. Вот почему автор занялся разработкой вопроса прогнозирования результатов имплантации зубов.

Таким образом, диссертант хорошо осветил вопрос в историческом аспекте и показал достаточную ориентировку в изучаемой проблеме.

В главе «Материал и методы» диссертант изложил собственный материал, касающийся результатов клинико-лабораторного обследования и лечения 76 больных и 12 здоровых пациентов в качестве группы сравнения.

Всех пациентов разделил на 4 группы: 1 - без патологии (сравнения), 2 - (32) без патологии, но с частичной адентией, 3 - (31) с хроническим пародонитом разной степени тяжести и 4 - (13) с сопутствующей патологией (щитовидной железы, панкреатит, онкопатология) с дезинтеграцией кости на момент обследования. По возрасту и полу группы в целом были сравнимы. Сроки использования имплантатов были: < 3-ёх лет (31), 3-5 (21) и > 6 лет (24). На этапах дезинтеграция имплантатов произошла у 21 пациента. Даны критерии включения и не включения в исследование.

Методы обследования больных включали: общие клинические стоматологические (опрос, осмотр, гигиенические индексы и пробы, особенно в области имплантатов - индекс Грин-Вермильона, Силнес-Лоу), общесоматические (терапевт), лабораторные (разнообразные рекомендуемые анализы крови и мочи). Так же использовались лучевые методы диагностики: ОПТГ, КТЛК.

Биохимические исследования сыворотки крови также включали исследование маркеров метаболизма кости - остеопротегерина и sRANK-L с помощью иммуноферментного анализа в следующем интервале после хирургического вмешательства: < 3-ёх лет (31), 3-5 (21) и > 6 лет (24). Данные обрабатывались с помощью методов статистического анализа с определением коэффициента Стьюдента.

Таким образом, автор осуществил большой объем исследований с использованием хорошо зарекомендовавших себя методик, что позволило ему достоверно провести оценку результатов своих исследований.

Глава 3 посвящена результатам собственного исследования. Автор установил, что средние значения остеопротегерина у больных 1-2 групп (стабильная интеграция) были в пределах нормы практически независимо от сроков наблюдения, а в группах 3-4 были достоверно снижены (нестабильная интеграция). Среднее значение sRANK-L было в пределах нормы у больных 1-2 групп (стабильная интеграция) независимо от сроков наблюдения и достоверно повышено у больных 3-4 групп (нестабильная интеграция). При увеличении соотношения sRANK-L/остеопротегерина отмечался дисбаланс этих показателей, что приводило к дезинтеграции имплантатов в кости. Автор привел средние значения для дезинтеграции и интеграции остеопротегерина и sRANK-L, которые могут служить критериями прогнозирования сроков службы имплантатов, что как раз и являлось особенно важным для практических врачей-клиницистов.

Результаты оценки индекса гигиенического состояния полости рта показали, что он был высокий в 3-4 группах больных так же как и индекс Силне Лоу был неудовлетворительный в этих группах. Данные указывали, что характер интеграции кости вокруг имплантата зависел также от этих индексов, а потому надо проводить работу с пациентами по данному вопросу, так как это этот признак также является прогностическим для ближней дезинтеграции имплантата (исхода имплантации).

Таким образом, результаты, полученные автором, показали, что такие маркеры как: sRANK-L и остеопротегерин могут являться объективными критериями ближнего и отдаленного исходов дентальной имплантации, что безусловно играет большое значение как для врачей, так и больных.

Далее автор на 18 страницах приводит 3 клинических примера, которые соответствуют выпискам из историй болезни. В примере № 1 имплантат использовался больным в течение 10 лет, после чего появилась подвижность

и боль. При осмотре выявлена воспалительная реакция в области имплантатов, гигиенические индексы неудовлетворительные. Прогностические маркеры sRANK-L и остеопротегерин в пределах нормы, что свидетельствовало в пользу возможности повторной установки винтовых имплантатов. Больному удалены старые имплантаты и поставлены новые с последующим протезированием. В последующем ежегодно исследовали прогностические параметры, они были в норме. Срок наблюдения - около 3-х лет.

В клиническом примере № 2 больной также пользовался имплантатом более 10 лет, далее, после перенесенного онкологического заболевания имплантат стал подвижным. При обследовании обнаружена опухоль лор-органов. Анализ крови: лимфоцитоз, анемия, повышен сахар. Маркер sRANK-L повышен, а остеопротегерин - значительно снижен. Индексы гигиены неудовлетворительные. Имплантаты были удалены. В дальнейшем изготовлены съемные протезы. Имплантаты вновь не поставлены из-за значений прогностических маркеров.

В клиническом примере № 3 у больного диагностирован травматический периодонтит фронтального зуба с переломом корня. Гигиеническая оценка полости рта удовлетворительная. Маркеры sRANK-L и остеопротегерин были в пределах нормы. Отломки зуба удалены, в лунку введен имплантат. Срок наблюдения - около 8 месяцев. Имплантат хорошо фиксирован.

В заключении диссертант критически проанализировал полученные данные. Выводы отражают основные результаты диссертации и свидетельствуют о решении поставленных задач.

В разделе «Практические рекомендации» даны показания для использования данного маркировочного метода. Автореферат отражает основное содержание диссертации, которая достаточно полно оформлена иллюстративным материалом.

В тоже время при рецензировании диссертации у нас возникли некоторые вопросы и замечания, так:

1. Наличие пародонтита (3 группа) предопределяет сопутствующие заболевания, на фоне которых он развивается. Стоит вопрос: чем отличается она от 4 группы пациентов.

2. В клиническом примере № 2, по нашему мнению, не доказана невозможность установки имплантата. Вы его не установили только по показанию маркера, но это не является объективным доказательством, а только предположением. Так же в клиническом примере № 2 мал срок наблюдения.

3. Тоже касается и клинического примера № 3.

4. Заключение является выводами, такая интерпретация более принята при написании диссертации, тем более в автореферате Вы используете термин "выводы"

Замечания, возникшие по ходу рассмотрения диссертации не носят принципиальный характер, не требуют дополнительной доработки и не снижают ценности диссертации.

В целом диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне на актуальную тему для практического здравоохранения, связанную с изучением, разработкой, обоснованием и внедрением в практику нового метода прогнозирования (исхода) метода дентальной имплантации, что имеет большое научное и практическое значение для хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и ортопедической стоматологии.

Заключение

Диссертация Стрельникова Евгения Валерьевича на тему: «Отдаленные результаты дентальной имплантации у больных с частичной и полной потерей зубов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - «Стоматология», выполненная под научным руководством академика РАЕН, доктора медицинских наук, профессора Богатова Виктора Васильевича является законченным научным квалификационным трудом, в котором дано новое решение задачи: совершенствование методов прогнозирования исходов дентальной имплантации в отдаленном периоде лечения у больных с полной или частичной адентией.

Диссертация выполнена на высоком научном и клиническом уровне с использованием современных информативных и адекватных поставленным задачам методик.

Тема работы актуальна, полученные результаты диссертации рекомендуются использовать в практическом здравоохранении, они вносят большой вклад в решение задачи совершенствования лечения больных с приобретенной и врожденной адентией.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Диссертация Стрельникова Е.В. по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент:

Заслуженный врач РФ,

зав. кафедрой травматологии

челюстно-лицевой области ГБОУ ВПО

МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ России,

доктор медицинских наук,

профессор

10 февраля 2018 г.

Контактная информация: г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1.

Тел. 8 (903) 159-33-25, Адрес электронной почты: prof.afanasjev@yandex.ru

Подпись профессора В.В. Афанасьева заверяю:



(В.В. Афанасьев)

В.В. Афанасьев