



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ  
АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«21» 22 2019 г.  
На № \_\_\_\_\_

исх. № 4/10/166

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника

Военно-медицинской академии

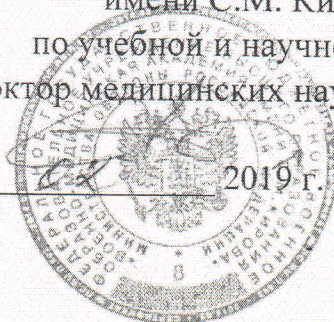
имени С.М. Кирова

по учебной и научной работе

доктор медицинских наук, профессор

Б.Н. Котив

«26» 22 2019 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Паршина Юрия Валерьевича на тему: «Клинико-биомеханическое обоснование щадящего метода имплантационного протезирования беззубой нижней челюсти», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.**

Анализ многолетней практики применения имплантационных протезов у пациентов с полной потерей зубов показывает, что, несмотря на современный технический уровень оказания этой медицинской помощи, для людей старших возрастных групп высокотехнологичные методы стоматологического лечения по-прежнему остаются недоступными. Щадящий метод имплантационного протезирования беззубой нижней челюсти позволит достичь высокого уровня функциональности и удобства пользования указанными протезами, а значит и повысить качество жизни

пожилого пациента. В связи с этим следует считать, что задачи, поставленные в работе весьма насущны, а её тема – несомненно, актуальна.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Разработан способ и устройство объективной интегральной количественной оценки измерения степени фиксации полного съёмного пластиночного имплантационного протеза нижней челюсти (патент РФ № 2640375 от 28.12.2017 г.). Впервые определены силовые показатели степени ретенции и стабилизации имплантационных протезов с креплением на один и два имплантата.

Автором впервые проведена экспертная оценка качества полного съёмного протеза, фиксирующегося на одиночном имплантате. Указанное исследование позволило также подтвердить зависимость качества жизни пациентов, связанного со стоматологическим здоровьем, от показателей степени ретенции и стабилизации съёмного протеза.

Автором осуществлена оценка ближайших и отдалённых результатов протезирования полным съёмным протезом при одиночном опорноудерживающем имплантате. Впервые доказана эффективность щадящего метода имплантационного протезирования с фиксацией съёмного протеза на одиночном имплантате.

Обоснованы высокие адаптационные возможности и резистентность беззубой нижней челюсти к функциональной перегрузке периимплантатной кости (по величине, направлению и времени действия). Обоснование признано научным открытием: «Явление функциональной адаптации челюстных костей в экстремальных условиях» (диплом о научном открытии № 500 от 07.07.2017 г.).

Впервые изучены показатели эффективности жевания и качества жизни, связанного со стоматологическим здоровьем, до и после имплантации

у пациентов, пользующихся съёмным протезом, фиксирующимся на одиночном имплантате.

**Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.**

Устройство и способ определения степени фиксации полного съёмного протеза нижней челюсти зарекомендовали себя в ортопедической стоматологической клинике и могут быть реализованы на практике для комиссионной экспертизы качества имплантационного протезирования в силу своей портативности, объективности, информативности и валидности.

Щадящий метод имплантационного протезирования с креплением полного съёмного протеза на одиночном имплантате следует рассматривать как метод выбора для пациентов с отрицательным предшествующим опытом пользования съёмным протезом и с различными соматическими, анатомическими, социальными противопоказаниями к внедрению большого количества имплантатов.

Клинически и социологически подтвержденная закономерность явления резервных сил функциональной адаптации, регенерации, резистентности челюстных костей обосновывает возможность успешного применения малого количества имплантатов для опоры полного съёмного протеза нижней челюсти.

В связи с минимальными финансовыми затратами малоинвазивного метода имплантационного протезирования, он может быть рекомендован для включения в программу обязательного медицинского страхования или программу льготного зубного протезирования.

Автором вынесено на защиту 2 основных научных положения. Все они достаточно убедительно обоснованы в тексте диссертации вследствие четко построенного дизайна исследования и достаточного по объему объекта исследования.

у пациентов, пользующихся съёмным протезом, фиксирующимся на одиночном имплантате.

**Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.**

Устройство и способ определения степени фиксации полного съёмного протеза нижней челюсти зарекомендовали себя в ортопедической стоматологической клинике и могут быть реализованы на практике для комиссионной экспертизы качества имплантационного протезирования в силу своей портативности, объективности, информативности и валидности.

Щадящий метод имплантационного протезирования с креплением полного съёмного протеза на одиночном имплантате следует рассматривать как метод выбора для пациентов с отрицательным предшествующим опытом пользования съёмным протезом и с различными соматическими, анатомическими, социальными противопоказаниями к внедрению большого количества имплантатов.

Клинически и социологически подтвержденная закономерность явления резервных сил функциональной адаптации, регенерации, резистентности челюстных костей обосновывает возможность успешного применения малого количества имплантатов для опоры полного съёмного протеза нижней челюсти.

В связи с минимальными финансовыми затратами малоинвазивного метода имплантационного протезирования, он может быть рекомендован для включения в программу обязательного медицинского страхования или программу льготного зубного протезирования.

Автором вынесено на защиту 2 основных научных положения. Все они достаточно убедительно обоснованы в тексте диссертации вследствие четко построенного дизайна исследования и достаточного по объему объекта исследования.

Диссертантом проведено анкетирование 321 пациента с полной потерей зубов на нижней челюсти для определения качества жизни, связанного со стоматологическим здоровьем. Из группы опрошенных было отобрано, обследовано и проведено лечение 68 больных. Данные объекты изучены с помощью комплекса современных методов исследования, в том числе авторского оценочного способа. Полученный цифровой материал с помощью статистической компьютерной программы тщательно обработан. Все это свидетельствует об обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций Паршина Юрия Валерьевича.

#### **Структура и содержание работы.**

Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, объекта и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов, приложения, содержит 13 таблиц и 32 рисунка. Библиографический указатель включает в себя 211 литературных источников, из них 108 отечественных и 103 иностранных.

Диссертация завершается шестью выводами, логически вытекающими из существа проведенного исследования, являя собой одновременные положительные ответы на решение всех поставленных в работе задач. На основании полученных выводов сформулированы практические рекомендации, которые представляют клинический интерес и значение. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается.

Автореферат диссертации построен в соответствии с современным стандартом. По теме диссертации опубликовано 7 статей в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ, получен патент РФ на изобретение, зарегистрировано научное открытие. Автореферат и опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертации.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс и клиническую деятельность кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения с курсом ортодонтии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России (197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6/8, сайт: [www.lspbgmu.ru](http://www.lspbgmu.ru)), а также в клиническую деятельность бюджетного учреждения здравоохранения Клиники НИИ стоматологии и ЧЛХ ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова (197101, г. Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, сайт: [www.lspbgmu.ru](http://www.lspbgmu.ru)), стоматологической поликлиники №33 ГБУЗ СПб (197341, г. Санкт-Петербург, пр. Королева, д.3, к.1, сайт: [www.gsp33.ru](http://www.gsp33.ru)), стоматологических клиник «ДЮВИП» (191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кавалергардская д. 2/48, сайт: [www.duvip.ru](http://www.duvip.ru)) и «ЭлВис Стоматология» (197350, г. Санкт-Петербург, проспект Королева, д. 59, к. 1, сайт: [www.elvisstom.ru](http://www.elvisstom.ru)).

Результаты и выводы диссертационной работы Паршина Юрия Валерьевича целесообразно внедрить в учебный процесс профильных стоматологических кафедр. Разработанный способ и устройство позволяют проводить точные измерения степени ретенции и стабилизации съемного протеза, как при общепринятом, так и при имплантационном протезировании с применением разного количества имплантатов и различных типов имплантационных замковых креплений, что, в свою очередь, может найти широкое применение в практическом здравоохранении для оценки качества проведенного ортопедического лечения.

Следует издать методические рекомендации для врачей по основным положениям рассматриваемой диссертации.

### **Замечания к работе.**

При общей положительной оценке работы необходимо отметить, что имеются отдельные опечатки, стилистические и пунктуационные

погрешности. Например, в диссертации и автореферате в 1 задаче сокращение «ПСП» взято в скобки. В списке литературы под №№ 61-64 представлены публикации диссертанта, которые приведены также в автореферате в разделе «Список работ, опубликованных по реме диссертации». Кроме того, при детальном изучении диссертации возник ряд вопросов, на которые следует ответить соискателю в процессе дискуссии:

1. Имеются ли разрешительные документы для использования клинической стоматологической практике разработанного вами авторского устройства, позволяющего проводить точные измерения степени ретенции и стабилизации съёмного протеза?

2. Автор отмечает, что провёл анкетирование 321 пациента в городском гериатрическом медико-социальном центре, а возрастные группы обследуемых были: 51 – 60, 61 – 70 и старше 70 лет. Хотелось бы узнать согласно какой возрастной периодизации проведено такое разделение пациентов по возрасту на группы и в связи с какими причинами пациенты в возрасте до 60 лет посещали указанный гериатрический медико-социальный центр?

Принципиальных замечаний к исследованию Ю.В. Паршина нет.

### **Заключение.**

Диссертация Паршина Юрия Валерьевича на тему: «Клинико-биомеханическое обоснование щадящего метода имплантационного протезирования беззубой нижней челюсти», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, содержащей новое решение актуальной научно-практической задачи по совершенствованию и повышению качества зубного протезирования беззубой нижней, имеющее важное теоретическое и практическое значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов,

представленная работа соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности: 14.01.14 – «Стоматология» (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, протокол заседания от 15 февраля 2019 г. № 7.

Заведующий кафедрой  
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии  
Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова  
доктор медицинских наук профессор

Гребнев Геннадий Александрович

Подпись Гребнева Г.А. заверяю.

Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова  
Д.Е. Гусев

Полное наименование  
организации

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации  
Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова

Сокращенное название  
организации

Руководитель организации

Фисун Александр Яковлевич  
доктор медицинских наук профессор  
член-корреспондент РАН

Адрес организации

улица Академика Лебедева, д. 6, литера Ж, г. Санкт-Петербург, Россия, 194044

Телефон/факс

(812)292-32-73

Адрес эл. почты

vmeda-na@mil.ru

Веб- сайт

http://www.vmeda.org



Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Гребнев Геннадий Александрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой челюстно- лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова
--	--