

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор Академии
постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Бурцев А.К.

2019 г.



Отзыв

ведущей организации о научно–практической ценности диссертации Атаяна Давида Вагифовича на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Актуальность исследования. Известно, что после удаления зуба резорбция вестибулярной кортикальной пластинки происходит и по высоте, и по ширине. Многие исследования сообщают о 50%-ной редукции по ширине в области лунок премоляров и моляров спустя 12 месяцев после удаления. Такие серьезные изменения твердых и мягких тканей могут приводить к созданию условий, когда постановка имплантата в функциональном и эстетическом плане невозможна. В связи с этим, необходимость хирургического лечения постэкстракционных дефектов в рамках предимплантационной подготовки пациента не вызывает сомнений. Существует большое число различных протоколов хирургического лечения (аугментации/ консервации) лунок удаленных зубов, основной целью которых является сохранение максимально возможного объема костной ткани в области удаленного зуба. Однако, крайне мало данных о комбинированном применении с этой целью коллагенового биоактивного материала, аутогенного тромбоцитарного геля и препарата на основе бета–трикальцийфосфата.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертант в своем исследовании впервые рассмотрел и привел сравнительную характеристику влияния коллагенового биоактивного материала, аутогенного тромбоцитарного геля и препарата на основе бета–трикальцийфосфата на процессы ремоделирования костной ткани альвеолярного гребня нижней челюсти после удаления зуба. Впервые были предложены способы оценки изменений, происходящих с лункой удаленного зуба (измерение с помощью КЛКТ объемных и плоскостных изменений, а также оптической плотности).

Логичным результатом данного научного исследования стала разработка и внедрение в практику способов пластики постэкстракционных дефектов нижней челюсти, новизна которых подтверждена двумя изобретениями.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Исследование имеет научно–практическую значимость. Согласно результатам исследования, ремоделирование костной ткани в области постэкстракционного дефекта подчиняется определенным закономерностям, в основе которых большое значение имеет стабилизация кровяного сгустка, а также толщина вестибулярной кортикальной пластинки альвеолярного гребня нижней челюсти в области дефекта. Понимание механизмов и закономерностей позволяет выбрать оптимальный протокол хирургического лечения постэкстракционного дефекта, ведь основной целью аугментации лунки является сохранение максимально возможного объема костной ткани.

Автор предлагает три протокола хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти, проводит их сравнительную характеристику по ряду параметров. Особое внимание было уделено изменениям объемных и плоскостных показателей, оптической плотности костной ткани, а также темпам ремоделирования костной ткани в области постэкстракционного дефекта. Все это позволяет оптимизировать хирургический протокол лечения постэкстракционных дефектов за счет снижения убыли объема костной ткани в области дефекта (особенно в первые три месяца после удаления зуба), снижению болевого симптома уже в ранний послеоперационный период, а также более скорому ремоделированию костной ткани в области дефекта.

Анализ содержания диссертации. Глава «Обзор литературы» написана с привлечением большого количества литературных источников как отечественных, так и зарубежных авторов по вопросам аугментации лунки и ремоделирования костной ткани в области удаленного зуба. Подробно описаны современные протоколы хирургического лечения постэкстракционных дефектов, с гистологическим и физиологическим обоснованием методов. В качестве альтернативы аугментации лунки рассматривается одномоментная имплантация, ее физиологические и гистологические основы. В завершении главы, автор для удобства приводит сводную таблицу по комбинированным протоколам аугментации лунки.

В главе «Материалы и методы» описаны использованные методики субъективного, клинического, рентгенологического и функционального методов исследования. Описаны методики проведения хирургического вмешательства, протоколы рентгенологического наблюдения с оценкой искомых параметров по предложенным автором методикам. Четкий дизайн исследования с продуманными протоколами хирургического лечения постэкстракционных дефектов, высокая информативность методов исследования позволяют автору обосновать выводы и практические рекомендации исследования.

Глава «Результаты собственного исследования» богато проиллюстрирована наглядными графиками, диаграммами и таблицами, легко читается. В ней представлены результаты субъективной оценки пациентами болевых ощущений в ранний послеоперационный период (1–3, 4–7 дни после

вмешательства). Большое внимание уделено результатам рентгенологического исследования. Детально изучены темпы и динамика атрофических процессов, происходящих с альвеолярным гребнем после удаления зуба. Рассматриваются как плоскостные изменения, так и объемные. Кроме того, автор рассматривает изменения оптической плотности костной ткани. Контрольные наблюдения через 3, 6 и 12 месяцев после удаления позволяют проследить определенные тенденции в процессе ремоделирования костной ткани в области лунки удаленного зуба нижней челюсти. Именно результаты рентгенологического исследования во многом определяют возможность выбора оптимального протокола хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти. Далее следует обсуждение полученных результатов, где автор анализирует и сравнивает полученные данные, сопоставляет результаты с данными других авторов и формулирует практические рекомендации.

Выводы обоснованы и логично вытекают из полученных данных и проведенного всестороннего анализа. Количество выводов соответствует количеству поставленных и реализованных в диссертационном исследовании задач. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути их реализации в клинической практике. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждена объемом выполненной работы и современными методами контроля в динамике состояния постэкстракционной лунки зуба.

Оценка изложения диссертации. Диссертационная работа Атаяна Д.В. построена по классическому типу, изложена на 136 страницах машинописного текста, состоит из введения; обзора литературы; глав, посвященных материалам и методам исследования, и результатам собственного исследования; обсуждения полученных результатов; выводов и практических рекомендаций; списка литературы. Библиографический список включает 201 источник, среди которых 66 отечественных и 135 зарубежных. Работа хорошо иллюстрирована 40 рисунками и 18 таблицами.

Автореферат в полной мере соответствует содержанию исследования. По теме диссертационного исследования опубликованы 12 научных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК, а также 2 патента РФ. Публикации полностью отражают основные результаты исследования.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы. Результаты диссертационной работы Атаяна Д.В. рекомендуется включить в программы обучения студентов, ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы непрерывного медицинского образования и повышения квалификации врачей–стоматологов хирургов.

Заключение. Диссертационная работа Атаяна Д.В. на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная

задача – повышение эффективности предимплантационной хирургической подготовки лунки удаленного зуба, что имеет важное значение для стоматологии.

По актуальности, новизне и значимости полученных результатов диссертационная работа Атаяна Д.В. соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в редакциях постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 и 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «Стоматология».

Отзыв на диссертационную работу Атаяна Д.В. заслушан и утвержден на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, протокол № 3_ от «7» октября 2019 года.

Заведующий кафедрой клинической
стоматологии и имплантологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
доктор медицинских наук, доцент



Олесов Е.Е.

Подпись Олесова Е.Е. заверяю:
Ученый секретарь Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
к.м.н.



Курзанцева О.О.

Академия постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.91
Тел.: +7(495)491-90-20, e-mail: info@medprofedu.ru
Научная специальность 14.01.14 – «Стоматология»