

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии Факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно–исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Амхадовой Малкан Абдрашидовне на диссертационную работу Атаяна Д.В. по теме: «Оптимизация тактики хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Актуальность темы диссертации. Проблема атрофии альвеолярного гребня после удаления зуба является одной из основных проблем хирургической стоматологии. Среди методик, позволяющих свести к минимуму убыль объема костной ткани в области постэкстракционного дефекта, большую роль имеют методики, связанные с аугментацией (консервацией) лунки. Огромное число способов хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти связано с применением лишь какого–либо одного материала. В то же время, в литературе крайне мало данных о комбинированном применении разных материалов для аугментации лунки. В связи с этим, исследование Д.В. Атаяна, направленное на повышение эффективности хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти, является важным не только для теории, но и, особенно, для клинической практики хирургической стоматологии.

Степень достоверности и новизны результатов исследования. Все результаты исследования, основные научные положения, выводы и практические рекомендации имеют высокую степень достоверности. Исследование проведено с помощью субъективных, клинических, функциональных и рентгенологических методов. Материал исследования репрезентативен.

Научная новизна результатов исследования заключается в получении новых данных относительно влияния биоактивного коллагенового материала, аутогенного тромбоцитарного геля и препарата на основе бета–трикальцийфосфата на процессы ремоделирования костной ткани в области постэкстракционного дефекта нижней челюсти, впервые изучена эффективность комбинированного применения вышеназванных препаратов. Также впервые изучены и оценены объемные и плоскостные изменения, а также изменения оптической плотности костной ткани, происходящие с альвеолярным гребнем нижней челюсти после удаления зуба и последующем хирургическом лечении (аугментации лунки). На основании полученных результатов автором разработаны практические рекомендации по совместному использованию препарата на основе бета–трикальцийфосфата и коллагенового биоактивного материала в рамках хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В исследовании приняли участие 152 пациента в возрасте от 22 до 55 лет, среди них 90 мужчин и 62 женщины. Пациентам в плановом порядке была выполнена операция по удалению зуба нижней челюсти (премоляры и моляры). Для оценки объемных и плоскостных изменений каждому пациенту было выполнено 4 конусно–лучевые компьютерные томографии (непосредственно после удаления, через 3, 6 и 12 месяцев после). Таким образом, для анализа рентгенологической динамики атрофических процессов было изучено 608 конусно–лучевых компьютерных томограм. Выполненный объем исследований, соответствующие поставленным задачам методы исследования и адекватная статистическая обработка данных обосновывают сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации.

Научная и практическая значимость результатов исследования и конкретные рекомендации по их использованию. Результаты проведенного клинико–рентгенологического исследования имеют теоретическое значение, вносят несомненный вклад в изучение проблемы влияния различных материалов (коллагенового биоактивного материала, и препарата на основе бета–трикальцийфосфата) на процессы ремоделирования костной ткани после удаления зуба нижней челюсти. Практическое значение имеют результаты исследования, позволившие автору сформулировать рекомендации по совместному применению коллагенового биоактивного материала и препарата на основе бета–трикальцийфосфата в рамках хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти.

Применение предложенного автором способа хирургического лечения позволит повысить эффективность лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти. Рекомендуется внедрение результатов диссертационного исследования Д.В. Атаяна в программы обучения врачей–стоматологов на до- и последипломном уровнях, в клиническую практику врачей–стоматологов хирургов.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации. Диссертационная работа изложена на 136 страницах, имеет традиционное построение. Включает введение, обзор литературы, главы «Материалы и методы» и «Результаты собственного исследования», обсуждение полученных результатов и заключение, а также выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий в себя 201 публикацию (среди них 68 отечественные и 133 зарубежные). Работа иллюстрирована 40 рисунками и 18 таблицами.

Во введении освещены вопросы, касающиеся актуальности исследования, степени разработанности темы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту. Также есть сведения о степени достоверности результатов и апробации работы, публикациях и личном

участии автора в выполнении исследования, о внедрении результатов, структуре и объеме работы. Представлен список опубликованных работ.

В первой главе подробно изложены имеющиеся в литературе современные данные о хирургических методах лечения постэкстракционных дефектов. Подробно описаны все этапы ремоделирования костной ткани в области удаленного зуба, гистологические и функциональные изменения, происходящие в костной ткани после удаления зуба. Описано влияние анатомических особенностей челюсти на выраженность атрофических процессов. Далее следует тщательный обзор материалов (остеопластических материалов и барьерных мембран) для аугментации лунки, с описанием методик применения. Кроме того, есть информация об одномоментной имплантации как методу, снижающему атрофические процессы после удаления зуба. Для удобства автором в конце главы приведена таблица, содержащая информацию о результатах контролируемых (доклинических и клинических) исследований, оценивающих гистологический и клинический аспекты комбинирования реконструктивных технологий. Критический анализ представленных данных научной литературы позволил автору обосновать необходимость проведения диссертационного исследования.

Во второй главе представлено описание материалов и методов исследования. Дана характеристика и принципы формирования клинических групп. Четко описаны критерии включения, невключения и исключения пациентов из клинического исследования. Достоинством дизайна работы является создание максимально однородной по возрастному и половому составу выборки пациентов, кроме того, количество удаляемых премоляров и моляров в группах также близко друг к другу. Детально описаны методики атравматического удаления премоляров и моляров нижней челюсти, с целью сохранения максимально возможного объема костной ткани непосредственно после удаления, а также создания оптимальных условий для ремоделирования костной ткани. Подробно описаны и способы оценки с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии объемных и плоскостных изменений, происходящих с альвеолярным гребнем после удаления зуба. Все методики измерений проиллюстрированы. Глава содержит информацию по методам статистической обработки результатов исследования.

В третьей главе отражены результаты собственных исследований автора. Автор приводит результаты субъективной оценки пациентами болевого симптома во всех клинических группах, с целью определения оптимального по субъективным ощущениям способа хирургического лечения постэкстракционных дефектов как в ранний послеоперационный период (1–3 день), так и в период с 4 по 7 дни.

Основной интерес автора в работе представляли результаты рентгенологического исследования. Прежде всего, автор по предложенной методике рассчитал объем постэкстракционных дефектов у всех пациентов. Полученные данные сгруппированы по клиническим группам. Кроме того, автор рассчитал среднее значение объема постэкстракционного дефекта в зависимости от удаляемого зуба нижней челюсти (премоляр или моляр).

Автор обращает внимание на то, что использование абсолютных значений объема мало информативно, поскольку имеется большая вариативность анатомического строения альвеолярного гребня нижней челюсти и зубов (особенно, размеры). В связи с этим автор использует относительные величины. Последовательно представлены данные об определении площади коронального сечения, объема слоя и определении оптической плотности костной ткани. в заключении каждого подраздела автор анализирует темпы уменьшения значения показателей в каждой из групп, и распределение этих изменений во времени (3, 6 и 12 месяцев).

Следующая глава посвящена обсуждению полученных результатов исследования. Автор анализирует и сравнивает полученные данные субъективного, клинического и рентгенологического исследования, сопоставляет результаты с данными других авторов, формулирует практические рекомендации по использованию предложенного способа хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, логически вытекают из материалов диссертации. Работа представляет собой самостоятельное и завершённое исследование.

Автореферат написан литературным языком, хорошо иллюстрирован, полностью отражает содержание всех разделов диссертации.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК министерства образования и науки РФ. По результатам исследования получено 2 патента. Работа прошла апробацию, материалы диссертации докладывались и обсуждались на многочисленных отечественных и зарубежных конференциях. Результаты работы внедрены в учебный процесс до- и последипломного образования на кафедре хирургической стоматологии ФГБОУ ВО РязГМУ им. И.П. Павлова. Кроме того, результаты исследования внедрены в клиническую практику ряда стоматологических клиник г. Рязани.

Выполненная диссертационная работа заслуживает высокой оценки. К недостаткам оформления работы можно отнести наличие в тексте ряда пунктуационных ошибок, стилистические погрешности.

Существенных недостатков не выявлено. В то же время, в порядке дискуссии и уточнения некоторых аспектов, необходимо получить ответы на следующие вопросы:

1. Учитывался ли при расчетах объем межкорневой перегородки, часто встречающейся у моляров нижней челюсти?
2. Почему при субъективной оценке лечения определялся только болевой симптом? Есть ли данные о других признаках воспалительной реакции (отек, температура)?
3. Учитывалась ли при расчетах площади коронального сечения и объема слоя постэкстракционного дефекта (лунки) многокорневого зуба неравномерность верхней границы вестибулярной кортикальной пластинки?

4. Какие анатомические особенности могут провоцировать более выраженную убыль костной ткани? Принимались ли они в расчет при проведении исследования?
5. Возможно ли объективно оценить оптическую плотность не конкретной точки в пространстве, а какого-либо участка?

Заключение. Диссертационное исследование Атаяна Давида Вагифовича на тему «Оптимизация тактики хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти», выполненное под руководством доктора медицинских наук, доцента Кузнецова Александра Вячеславовича, является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – повышение эффективности хирургического лечения постэкстракционных дефектов нижней челюсти, имеющей существенное значение для стоматологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановлений Правительства РФ № от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), а сам автор Атаян Давид Вагифович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент
заведующая кафедрой хирургической
стоматологии и имплантологии
ФУВ ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского,
доктор медицинских наук (специальность 14.01.14-
Стоматология), доцент

М.А. Амхадова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
129110 г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.
Тел.: 8 (495) 684-57-63. e-mail: moniki@tst.monikiweb.ru

