

Отзыв

официального оппонента, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ СамГМУ Минздрава России, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Байрикова Ивана Михайловича на диссертацию Мишнёва Максима Леонидовича на тему: «Клиническое обоснование подготовки к протезированию и планирования имплантационного протеза у пожилых», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

Актуальность темы исследования

Имплантационное протезирование является эффективным методом ортопедического стоматологического лечения. Однако, оно сопряжено с риском осложнений и нередко приводит к отторжению имплантатов с необходимостью повторного протезирования. Особенно актуальна эта проблема для пациентов пожилого возраста в связи с их полиморбидностью, значительной атрофией челюстных костей, низкой резистентностью. Давно назрел вопрос о радикализации подготовки полости рта пожилых пациентов к имплантационному протезированию для устранения пародонтогенной и анаэробной флоры.

В связи с этим, исследование М.Л. Мишнева, направленное на клиничко-научное и экспериментальное обоснование разумной радикализации предоперационной подготовки полости рта и изучение возможностей односторонней фиксации дорзальных тел протезов на наклоненных дистальных имплантатах у пожилых пациентов имеет высокую степень актуальности.

Научная новизна, достоверность исследования и полученных результатов

Автором впервые разработаны, клинически апробированы и прошли государственную регистрацию в качестве новых программ для ЭВМ с получением свидетельств Роспатента: а) метод скрининговой оценки «ТРЕМИШ» для планирования подготовки полости рта пожилых пациентов к имплантационному протезированию и выбору типа протезирования; б) метод прогнозирования сохраняемости внутрикостных имплантатов в участка наибольшей функциональной нагрузки на протяженный имплантационный протез; в) авторская пятиступенчатая визуально-аналоговая шкала «ПАРМИТ» для определения уровня удовлетворенности пожилых пациентов результатами зубного протезирования.

Автором впервые проведены сравнительная клинико-рентгенологическая, клинико-социологическая оценки и экономические расчеты при консервативной и разумно-радикальной подготовке полости рта пожилых пациентов к имплантационному протезированию.

Впервые дается обоснование разумного радикализма общеоздоровительной подготовки полости рта перед непосредственным имплантационным протезированием пожилых пациентов.

Также, впервые осуществлена сравнительная комплексная (клинико-рентгенологическая, клинико-социологическая и экспериментальная) оценка состояния периимплантатных тканей при различной конфигурации дистальных отделов протяженных имплантационных протезов.

Репрезентативность исследований с применением клинико-рентгенологических, клинико-социологических методов и метода математического моделирования свидетельствует о достоверности основных научных положений, выводов и рекомендаций. Полученные результаты свидетельствуют о решении поставленных задач.

Значимость полученных результатов для науки и практики

По итогам работы М.Л. Мишнёва обоснована правомерность радикального подхода к санации полости рта перед протезированием пожилых пациентов с декомпенсированным зубным рядом. Данный подход гарантированно способствует многолетней сохраняемости имплантатов и имплантационных протезов у пожилых.

Соискателем сформулированы практические рекомендации по моделированию дистальных отделов протяженных имплантационных протезов при их различной конфигурации. В частности – при односторонней фиксации дорзальных тел протезов на наклоненных дистальных имплантатах.

Предложенные диссертантом компьютерные программы, при применении их в клинической практике, помогут осуществить выбор характера подготовки к имплантационному протезированию, планировать конфигурацию дистальных отделов замещающих конструкций и определить степень удовлетворенности пациентов своими протезами.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику кафедры ортопедической стоматологии ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, Международного медицинского центра «СОГАЗ» (ООО «ММЦ»), клиники «ЭлВис стоматология», стоматологической поликлиники №33 СПб, а также – в учебный процесс кафедр ортопедической стоматологии ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова и дополнительного образования по стоматологическим специальностям НовГУ им. Ярослава Мудрого.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается тщательно собранной информацией о достаточном количестве (237 человек) пациентов, современными клиническими и параклиническими (инструментальными, рентгенологическими), клинико-

социологическими и экспериментальным (математическое моделирование методом конечных элементов) методами исследования с высокой эффективностью, широким спектром критериев и оценочных социологических шкал при обследовании пациентов, а также современной статистической обработкой цифровых результатов.

Личное участие автора заключается в разработке дизайна исследования, определении методологии работы, обследования и курировании всех пациентов, принимавших участие в исследовании; протезировании пациентов в качестве врача стоматолога ортопеда; анализе литературы по теме диссертации; обработке, анализе и интерпретации полученных данных, апробации результатов исследования, подготовке научных публикаций и докладов на научных конференциях по материалам работы.

Диссертация М.Л. Мишнёва изложена на 174 страницах машинописного текста, состоит из введения, шести глав (критический анализ специальной литературы; объекты и методы исследования; три главы результатов собственных исследований; обсуждение полученных данных), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Работа проиллюстрирована 26 рисунками и 23 таблицами. Список литературы включает 237 источников (84 отечественных и 153 зарубежных авторов).

«Введение» содержит обоснование актуальности исследования, сформулированные цель и задачи исследования, информацию о научной новизне и научно-практической значимости, основных положениях, выносимых автором на защиту, результатов апробации диссертационного исследования. Цель сформулирована четко, соответствует названию диссертации, заявленной специальности и прослеживается в ходе работы. Из цели исследования логично вытекают его задачи.

Первая глава посвящена анализу литературных данных по теме исследования. Литературный обзор логично структурирован, читается с

интересом. Автор убедительно дискутирует с исследователями, аргументированно излагает различные точки зрения в русле задач и содержания собственной диссертационной работы.

Первая часть обзора литературы посвящена взаимосвязи подготовки к имплантационному протезированию и успешности его исхода. Вторая характеризует зависимость долговечности и сохраняемости имплантационного протеза от особенностей его конструкции. В третьей речь идет о сохраняемости имплантатов и имплантационных протезов у пожилых.

Во второй главе дается описание объектов и методов исследования. Соискатель подробно излагает дизайн проведенного исследования: характеристику клинического контингента, имплантационных протезов. Особое внимание уделяется методу математического моделирования.

Третья глава посвящена разработке автором цифровых измерительных клинико-социологических шкал «ТРЕМИШ», «ДИСТАЛЬ», «ПАРМИТ» для прикладного использования в имплантационном протезировании. Перечисленные опросники получили свидетельства комитета по интеллектуальной собственности РФ (Роспатент) о государственной регистрации их в качестве новых программ для ЭВМ.

В четвертой главе описывается разработанный на основе результатов клинико-рентгенологических и клинико-социологических методов исследования, а также экономических расчетов прагматичный разумно-радикальный подход к санации полости рта пожилых пациентов перед имплантационным протезированием.

Глава пятая характеризует клиническое влияние различных условий использования дистальных имплантационных опор протяженных зубных протезов. Автор обосновывает широкое использование у пожилых пациентов наклоненных дистальных имплантатов, несущих на себе, как на односторонней опоре, дорзальные тела протяженных несъемных имплантационных протезов. Клинико-рентгенологическое и клинико-

социологическое аргументирование подкрепляется результатами математического моделирования методом конечных элементов.

В шестой главе диссертантом обсуждаются полученные в результате собственных исследований данные в сравнении с данными других авторов, в частности, зарубежных исследователей. В ней автор заявляет о создании им клинико-социологической инструментальной базы для решения задач подготовки к планированию имплантационного протезирования у пожилых пациентов. В эту базу соискатель включил также метод определения степени удовлетворенности пациентов результатами имплантационного протезирования (экспресс-самооценка).

Автором вынесено на защиту два основных научных положения. Первое - обоснование результатами исследования разумной радикализации подготовки пожилых пациентов к имплантационному протезированию. Второе - возможности использования в лечении пожилых пациентов наклоненных дистальных имплантатов, несущих на себе, как на односторонней опоре, дорзальные тела протяженных несъемных имплантационных протезов. Оба положения в тексте диссертации обстоятельно и полно обоснованы. Есть уверенность, что соискателю удастся их защитить в процессе дискуссии на заседании диссертационного совета.

Работа содержит 7 выводов. Выводы, сформулированные диссертантом, вытекают из существа диссертации и являются краткой констатацией решения всех поставленных перед диссертантом задач. На основе выводов сформулировано пять практических рекомендаций, которые, несомненно, вызовут интерес у клиницистов.

Диссертация написана литературным языком, легко читается, у нее четкий несложный дизайн, классическое построение. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, пять из них – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки. В них, как и в автореферате, полностью отражены основные положения диссертации.

Рекомендуется продолжить внедрение результатов исследования на кафедре челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и кафедре ортопедической стоматологии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова.

Наряду с достоинствами диссертации следует указать на наличие отдельных опечаток, стилистических и пунктуационных погрешностей в её тексте.

При изучении работы возник ряд вопросов:

- 1) Интересно услышать Ваше мнение об оптимальной величине угла наклона дистального имплантата?
- 2) Перечислите признаки декомпенсации зубочелюстной системы при коморбидном синдроме, который Вы именуете «декомпенсированным зубным рядом»?

Приведенные мелкие погрешности и вопросы носят преимущественно формальный характер, не являются принципиальными и не умаляют общую положительную оценку диссертации М.Л. Мишнёва.

Заключение

Таким образом, диссертация Мишнёва Максима Леонидовича на тему: «Клиническое обоснование подготовки к протезированию и планирования имплантационного протеза у пожилых» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по повышению эффективности имплантационного протезирования за счет обоснования разумной радикальности при подготовке к лечению и возможности широкого применения у пожилых пациентов наклоненных имплантатов, несущих, помимо мезиального, еще и дистальное тело с односторонней опорой, что имеет важное теоретическое и практическое значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости работа М.Л. Мишнёва отвечает требованиям п.9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней» ВАК, утвержденного Постановлением Правительства России от 24.09.2013 года, №842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

Официальный оппонент:

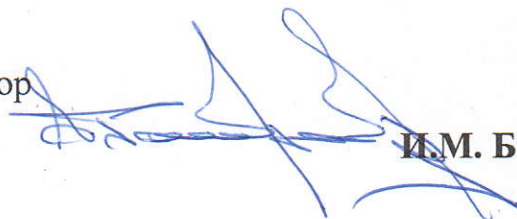
Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ,

Член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук, профессор

21 сентября 2023



И.М. Байриков

Ученый секретарь:

ФГБОУ ВО Сам ГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент,



О.В. Борисова

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации.

443099, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89.

Тел.: +7 (846) 374-10-04.

e-mail: info@samsmu.ru