

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России)  
163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51  
Тел.: (8182) 285791  
Факс: (8182) 286595  
E-mail: [info@nsmu.ru](mailto:info@nsmu.ru)  
ОКПО 01962988, ОГРН 1022900529431  
ИНН/КПП 2901047671/290101001

«12 03 2024 г. № 53-НК.

на № от « » 20 г.

## «УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-инновационной работе  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
"Северный государственный медицинский  
университет" Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, д.м.н.



Т. Н. Унгуряну

2024 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации - федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Кошелева Константина Александровича на тему: «Индивидуальный подход к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7.Стоматология

### Актуальность темы диссертации

Данные ВОЗ по частоте выявления дефектов зубных рядов у взрослого населения как за рубежом, так и в России подтверждают тенденции к увеличению их распространенности. Ввиду сложившейся демографической ситуации в мире в обозримом будущем прогнозируется ещё большее увеличение пациентов с потерей зубов, что подтверждает актуальность исследования по данной проблеме.

Проблема лечения пациентов с частичной потерей зубов не нова и характеризуется многовекторностью развития. Активно исследуются и внедряются научно – технические разработки в сфере цифровой стоматологии и искусственного интеллекта, совершенствуются методы лечения с использованием искусственных опор, происходит перманентное усовершенствование материалов зубных протезов. Следует

сказать, что в прошедшем десятилетии также отмечалась выраженная тенденция внедрения персонифицированного подхода к диагностике и лечению ряда стоматологических заболеваний. Но, говоря об индивидуализации подходов к протоколу лечения частичной потери зубов, обнаруживается необходимость коррекции знаний. Идентично спланированное лечение частичной потери зубов у коморбидных пациентов с различными общесоматическими заболеваниями не может быть одинаково успешным. Вариабельность адаптационных, коммуникационных и психологических особенностей пациентов требует отказа от стандартизации лечебно-диагностических процедур.

Соответственно, представленное исследование, посвящённое разработке персонифицированного комплексного подхода к подготовке, планированию и лечению частичной потери зубов, является своевременным и актуальным.

#### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа Кошелева К.А. выполнена в соответствии с основным планом НИР ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, её дизайн одобрен решением локального Этического комитета. По своей сущности представленная работа соответствует п.п.6 и 7 паспорта научной специальности 3.1.7. Стоматология – «Разработка и обоснование новых клинико-технологических методов в ортодонтии и ортопедической стоматологии» и «Изучение проблем профилактики, диагностики и лечения патологических состояний зубочелюстного аппарата с использованием зубных, челюстных, лицевых и имплантационных протезов для восстановления нарушенной функции жевания, а также эстетических норм лица».

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических**

**рекомендаций, сформулированных в диссертации,**

**детерминирована:**

- соответствием общей схемы и дизайна комплексного трехэтапного клинического исследования принципам доказательной медицины и биомедицинской этики;
- достаточными и репрезентативными выборками на каждом этапе исследования, адекватностью их объёмов, соответствующими поставленным задачам диссертационной работы; чётко сформулированными критериями включения и исключения пациентов из исследуемых групп;
- использованием сертифицированного современного высокоточного оборудования и оснащения на базах лицензированных лечебных учреждений стоматологического профиля;

- применением широкого арсенала клинических, параклинических и психодиагностических методов обследования пациентов, среди которых как общепринятые, так и авторские методики;
- планированием и анализом психодиагностических данных, полученных в ходе исследования на базе сертифицированной психодиагностической лаборатории;
- методологией статистической обработки полученных данных, удовлетворяющей требованиям к биомедицинским исследованиям и включающей в себя параметрические и непараметрические методы;
- исчерпывающим обзором современной профильной литературы по теме исследования и соответствующим обсуждением и сравнением с полученными результатами (для исключения противоречивости или неполноты выводов).

### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

В обобщённом виде научную новизну проведенного диссертантом исследования можно представить как получение нового кластера клинической, психодиагностической и научно-технической информации о возможностях и преимуществах дифференцированного подхода к планированию, реализации лечения пациентов с частичной потерей зубов и их последующим диспансерным наблюдением.

Научная новизна заключаются в следующем:

- автором представлен подробный анализ причин повторной обращаемости пациентов за стоматологической помощью, получены данные о структуре врачебных ошибок, приводящих к потере зубов из-за расширения показаний к некоторым методам лечения, или сокращению сроков службы зубных протезов;
- получены данные о продолжительности пользования различными видами зубных протезов в зависимости от соматического здоровья пациентов, т.е. наличия у пациентов сахарного диабета, заболеваний гепатобилиарной системы, гипофункции щитовидной железы и артериальной гипертензии;
- обнаружена и структурирована зависимость времени адаптации к зубным протезам, а также сроков пользования определёнными конструкциями зубных протезов от психологических особенностей пациентов;
- разработаны и клинически апробированы стереотипы вербальной коммуникации врача и пациента в зависимости от психологического профиля пациента; методика переведена в формат компьютерной программы, получен патент на программу ЭВМ;

- предложена и обоснована усовершенствованная методика препарирования твердых тканей зубов у пациентов с некоторыми общесоматическими заболеваниями.

По результатам исследования получены 2 патента, 1 свидетельство о регистрации программы ЭВМ, 2 свидетельства о регистрации баз данных.

Достоверность полученных результатов определяется достаточным объёмом выборки, адекватными задачами исследования, методами клинического и параклинического контроля изучаемых параметров и рациональной статистической обработкой полученного материала с применением параметрических и непараметрических методов.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Полученные диссидентом результаты углубляют и расширяют представление об ортопедическом лечении частичной потери зубов у пациентов с различными патологическими состояниями и девиациями психологического статуса. Выбор в качестве объекта исследования коморбидных пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, заболеваниями гепатобилиарной системы и гипофункцией щитовидной железы не случаен и оправдан ввиду широкого распространения и не подлежащего сомнению влияния на здоровье полости рта данных социально значимых общесоматических заболеваний. Проведённые исследования позволили выявить статистически значимые отличия как в скорости адаптации к съёмным и несъёмным зубным протезам, так и сроках службы зубных протезов у таких пациентов в сравнении с людьми без сопутствующей патологии. Диссидентом установлено значимое влияние факторов первичного и повторного протезирования на срок эксплуатации зубных протезов у отдельных групп пациентов. В работе сформулированы и обоснованы прогностические критерии предполагаемого срока использования вновь устанавливаемого зубного протеза. Разработан календарь диспансеризации пациентов, протезированных по поводу частичной потери зубов, учитывающий ряд факторов, доказано влияющих на отдалённый прогноз. Предложен метод прогнозирования адаптации к зубным протезам по индивидуальному психологическому профилю пациента, с помощью которого лечащий врач стоматолог-ортопед может также определить тактику ведения конкретного пациента, что, как было показано в диссертационной работе, повышает качество жизни пациента и увеличивает степень доверия пациента врачу. Разработанная методика получила положительное заключение клинических психологов и может применяться практикующими стоматологами в качестве средства экспресс диагностики психологических особенностей пациентов до начала лечения. В ходе клинического исследования получены убедительные доказательства

снижения количества осложнений при препарировании твёрдых тканей зубов у пациентов с сахарным диабетом и гипертонической болезнью при использовании предложенной в диссертации методики. Разработанная в ходе исследования методика оценки жевательной эффективности может применяться как для оценки качества жевания, так и в случае разбора конфликтных ситуаций в качестве экспертного метода.

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

Результаты и выводы диссертационного исследования Кошелева К.А. могут представлять интерес для научной и клинической работы кафедр ортопедической стоматологии медицинских ВУЗов России. Сформулированные автором теоретические положения об особенностях индивидуального подхода к планированию и реализации лечения пациентов с частичной потерей зубов могут быть использованы в учебном процессе при преподавании основных и элективных курсов как для обучающихся, так и для практикующих врачей. Представленные в работе оригинальные методические подходы и практические рекомендации могут быть внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений стоматологического профиля. Полученные данные могут быть востребованы в научных учреждениях, выполняющих прикладные и фундаментальные исследования в области стоматологии. В связи с этим считаем целесообразным издать руководства для обучающихся и практических стоматологов-ортопедов по оптимизации диагностического и терапевтического ресурса при лечении частичной потери зубов с учётом индивидуальных особенностей пациентов.

### **Подтверждение опубликованных основных результатов в научной печати**

Результаты исследования последовательно освещены в 29 научных работах, из них 19 в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Автором получен 1 патент на изобретение, 1 патент на полезную модель, 2 свидетельства РФ о регистрации базы данных, 1 свидетельство РФ о регистрации программы ЭВМ. Публикации выполнены в соавторстве. Материал научных трудов достаточен по объёму, соответствует основному содержанию диссертации, демонстрирует личный вклад автора и отражает вынесенные на защиту основные положения.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Материал диссертации изложен на 243 страницах. Работа построена по традиционной схеме и состоит из введения, главы обзора литературы, описания материалов

и методов исследования, четырёх глав, посвящённых результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений.

В первой главе диссертации автор последовательно анализирует пять основных разделов, сопряжённых с индивидуальным подходом к лечению пациентов с частичной потерей зубов. Так, отдельно выделены проблемы прогнозирования результатов лечения, диспансерного наблюдения пациентов после протезирования зубных рядов, влияния ятрогенного фактора, наличия сопутствующей общесоматической патологии и личностных особенностей пациента, в зависимости от психотипа. В каждом разделе автор делает заключение по рассматриваемой проблеме и её актуальности.

Во второй главе представлен общий дизайн работы, все использованные диссидентом методы клинического, параклинического и психодиагностического инструментария. В разделе «Материал исследования» представлено подгрупповое деление пациентов, описаны критерии включения и исключения пациентов из формируемых групп исследования и группы сравнения. Объем выборки в 1055 пациентов автором статистически обоснован.

Третья глава посвящена ретроспективному анализу стоматологического ортопедического лечения пациентов.

В четвертой главе по разделам приводятся данные о влиянии различных общесоматических заболеваний на исход лечения частичной потери зубов. Приведены основные закономерности изменений протезного ложа у таких пациентов и прогностическое значение наличия той или иной патологии при сочетании ряда дополнительных факторов, таких как повторное протезирование, вид протеза и др. В конце главы в разделе, посвящённом мультифакторному анализу, представлена формула для расчёта срока пользования зубным протезом в случае наличия у пациента нескольких рассмотренных заболеваний. Данная формула является одной из значимых находок представленной диссертации, так как известно, что у большого числа пациентов, обращающихся по поводу протезирования частичной потери зубов, отмечается сразу несколько сопутствующих заболеваний. Благодаря разработанной формуле стоматолог может заранее спрогнозировать отклонения предполагаемого срока пользования зубным протезом и, тем самым, скорректировать ожидания пациента от предстоящего лечения.

Пятая глава посвящена психодиагностическому обследованию пациентов. Информация, представленная в этой части диссертации, имеет очень важное смысловое значение, поскольку обосновывает разработанную автором собственную методику обследования пациентов.

В шестой главе диссидентом представлены собственные методики обследования и ведения пациентов. Помимо разработанных методик вербального и мануального взаимодействия с пациентом, предложена схема диспансерного наблюдения пациентов после ортопедического лечения частичной потери зубов с учётом индивидуальных особенностей анамнеза и коморбидности. Диспансерное наблюдение реализует на практике «принцип законченности лечения» и демонстрирует приверженность автора к классическому подходу при ортопедическом лечении пациентов. В конце шестой главы приведены данные, объективно доказывающие практическую ценность предложенных автором методик, которые направлены на повышении качества жизни пациентов и снижение осложнений стоматологического ортопедического лечения.

В заключении тезисно сформулированы основные результаты диссертационного исследования, отмечены главные закономерности влияния изученных факторов на эффективность ортопедического лечения пациентов с частичной потери зубов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания 6 глав диссертации, достаточно чётко сформулированы и соответствуют поставленным задачам.

Список литературы включил в себя 573 источника, что говорит о серьёзном фундаментальном подходе соискателя к обозначенной проблеме.

Диссертация не содержит некорректных заимствований без ссылок на авторов, прошла широкую апробацию, а её результаты доложены на нескольких всероссийских научно-практических конференциях с международным участием.

Автореферат и публикации в печати отражают содержание диссертации.

В ходе ознакомления с диссертационной работой возник вопрос:

Почему для анализа плотности костной ткани челюстей Вами был выбран хотя и показательный, но не самый точный метод конусно-лучевой компьютерной томографии, тогда как метод мультиспиральной томографии, возможно, для этой цели подходит лучше?

### Заключение

Таким образом, диссертация Константина Александровича Кошелева «Индивидуальный подход к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по повышению качества жизни пациентов с частичной потерей зубов путём индивидуализации подходов к комплексному лечению и последующему диспансерному наблюдению, имеющей существенное значение для стоматологии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., а её автор заслуживает

присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7.  
Стоматология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры ортопедической стоматологии  
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России. Протокол № 4 от 12.03.2024

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
"Северный государственный медицинский университет"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

Юшманова Татьяна Николаевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Т.Н.Юшмановой заверяю



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 163069, Северо-Западный федеральный округ, Архангельская область, город Архангельск, проспект Троицкий, дом 51. Адрес электронной почты: info@nsmu.ru Телефон: 8(8182)28-57-91