

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора **Жолудева Сергея Егоровича** на диссертационную работу Кошелева Константина Александровича «Индивидуальный подход к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.071.01 при ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность темы выполненной работы

Персонализация медицины в последние годы идет все активнее, что обусловлено как общим повышением уровня жизни, запросом социума на медицинские услуги высокого технологического уровня, так и связанным с этим риском гипердиагностики и прогрессированием медико – юридической грамотности пациентов. Стоматологическая отрасль, в этом направлении, в авангарде развития, что связано с внушительными финансовыми рисками организаций и врачей. По этой причине, каждое исследование по индивидуализации работы с пациентом встречается клиницистами – стоматологами с большим оптимизмом.

Широкая распространенность дефектов зубных рядов у пациентов всех возрастных групп обуславливает актуальность работы К.А. Кошелева для практической стоматологии. Варианты лечения этого заболевания существенно отличаются между собой как своими методиками, так и применяемыми материалами. При этом на ближайшие и отдаленные результаты лечения существенно влияет множество факторов. Среди них наиболее значимыми на сегодня считаются: строгое соблюдение технологии изготовления и следование клиническим рекомендациям, обязательная оценка влияния общесоматической патологии в анамнезе пациентов, особенности психологического статуса и качество проведенного лечения. Актуальным является углубленное исследование воздействия данных факторов на развитие осложнений ортопедического лечения и сроки эксплуатации зубных протезов с точки зрения ретроспективного и перспективного анализа, что было выполнено в представленной работе.

Кроме того, по ряду причин стоимость ортопедического лечения неуклонно растет, соответственно для пациентов и врачей становится чрезвычайно важным его уточненный

прогноз. Однако эта проблема не решена до сих пор и является актуальной в связи с массовостью стоматологической ортопедической помощи.

Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Кошелева К.А. является, несомненно, актуальной для науки и клиники стоматологии.

*Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций,
сформулированных в диссертации*

Автором впервые проведен комплексный анализ зависимости сроков использования зубных протезов у пациентов с потерей зубов от наличия в анамнезе одного или нескольких соматических заболеваний, вида протеза, особенностей личности.

В процессе исследования разработана методика для оценки эффективности стоматологического лечения по параметру жевания. В основе методики лежит современный способ компьютерной окклюзиографии, широко применяемый в клинике стоматологии. Оборудование, примененное для создания упомянутой методики, зарекомендовало себя надежным и чутким инструментом контроля окклюзии зубных рядов и широко используется в научной работе.

Была разработана, валидирована и внедрена в практику методика прогнозирования результата ортопедического лечения и выработки поведенческой тактики врача в зависимости от личностных особенностей пациента. Ее создание стало квинтэссенцией многолетней кооперации стоматологов и клинических психологов, которая предшествовала настоящему исследованию. Главная заслуга диссертанта в том, что ему удалось грамотно проанализировать работы старших товарищей и синтезировать новую, собственную прикладную методику. Следует отметить, что предложенная анкета была создана и апробирована на базе сертифицированной психодиагностической лаборатории, а заключение о возможности ее использования выдано дипломированными клиническими психологами.

По результатам исследования получен 1 патент на изобретение, 1 патент на полезную модель, 2 свидетельства РФ о регистрации базы данных, 1 свидетельство РФ о регистрации программы ЭВМ.

Достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом контингента обследованных, адекватными задачам исследования методами клинического и параклинического контроля изучаемых параметров и рациональной статистической обработкой полученного материала с применением параметрических и непараметрических методов.

В выводах диссертации четко оформлены однозначно содержащие научную новизну теоретические постулаты - об особенностях персонафицированного подхода к планированию стоматологического ортопедического лечения, особенностях его реализации и прогноза в зависимости от коморбидных состояний и других индивидуальных особенностей пациентов.

В практических рекомендациях диссертации приведены обоснованные в исследовании конкретные шаги по совершенствованию стоматологической помощи пациентам с частичной потерей. Научная новизна заключается в оформленной информации о планировании вида и средств вмешательства при наличии частичной потери зубов, рекомендаций по ведению и прогнозированию девиации сроков эксплуатации зубных протезов в зависимости от целого ряда факторов.

Таким образом, научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Теоретическая значимость работы заключается в формулировании значимости влияния ряда физиологических, анамнестических, психологических и ятрогенных факторов на прогноз стоматологического ортопедического лечения, как по отдельности, так и при их сочетании. Диссертантом уточнены и обновлены данные о сроках службы наиболее распространенных зубных протезов, бесперспективности расширения показаний к применению пломб при значительном разрушении коронок зубов. Оформлены теоретические основы концепции персонафицированного подхода к лечению пациентов с частичной потерей зубов.

Практическая значимость работы выражена в оформлении прогностических критериев, учет которых способен определить девиации сроков использования пациентом вновь устанавливаемых съемных и несъемных зубных протезов.

Предложен индивидуальный календарь диспансерного наблюдения пациентов, прошедших комплексное стоматологическое лечение. Стоит отметить, что до сих пор рекомендации по периодическим осмотрам у стоматолога пациентам с вновь установленными зубными протезами давались весьма абстрактные или отсутствовали вовсе. С целью предупреждения осложнений лечения, автором разработана новая схема диспансерных осмотров, обоснованно доказано ее эффективное применение.

Оптимизирована методика препарирования твердых тканей зубов у коморбидных пациентов, которая базируется на принципе наименьшего риска травматизации краевого

пародонта зубов. Особенно эффективно применение описанной диссертантом методики у пациентов с гипертонической болезнью и сахарным диабетом.

По теме диссертации опубликовано 29 научных работ, из них 19 в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Результаты представленной работы внедрены:

- в лекционную программу и используются при проведении практических занятий на кафедре ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России;

- в практику работы стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России;

- в практическую работу СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поли-клиника № 33» г. Санкт-Петербург, СЗФО;

- в работу ряда других частных лечебных стоматологических учреждений Центрального и Приволжского ФО.

Также результаты представленной диссертации могут быть использованы в образовательных программах ВУЗов по специальности «Стоматология» и в постдипломных программах.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 243 страницах машинописного текста, иллюстрирована 27 таблицами и 40 рисунками и построена по классической схеме. В главе, посвященной обзору литературы, диссертантом последовательно и логично приведены разделы о прогнозировании результатов стоматологического ортопедического лечения, диспансерном наблюдении пациентов после протезирования зубов и зубных рядов, современных взглядах на влияние ятрогенного фактора в стоматологии, воздействии общесоматических заболеваний на результат протезирования, влиянии индивидуальных психологических особенностей пациента на результат стоматологического лечения. Из сути главы проистекает постановка актуальности цели и задач настоящего исследования, оформленная в виде краткого, но емкого по смыслу, резюме.

Во второй главе представлена общая схема работы, все задействованные диссертантом методы клинического, параклинического и психодиагностического инструментария. В разделе «Материал исследования» представлены критерии включения и исключения пациентов в исследуемые группы и группу сравнения, приведено

подгрупповое деление пациентов. Объем выборки основан на статистическом методе расчета.

Третья глава рассматривает результаты исследований, связанные с ятрогенным фактором, посвящена ретроспективному анализу лечения зубов и изложению данных о сроках эксплуатации зубных протезов.

В четвертой главе содержится информация о влиянии различных общесоматических заболеваний на исход лечения частичной потери зубов. В ней объясняется значение наличия патологии в сочетании с другими факторами, такими как повторное протезирование и вид протеза; описываются основные закономерности развития осложнений лечения частичной потери зубов у коморбидных пациентов. В данной главе также представлена формула для расчета срока использования зубного протеза при наличии нескольких рассмотренных заболеваний. Эта формула получена на основании мультифакторного статистического анализа, является очень важной, с точки зрения практикующего стоматолога, поскольку значительная часть пациентов, обращающихся по поводу протезирования частичной потери зубов, может страдать сразу несколькими сопутствующими заболеваниями, в особенности лица пожилого и старческого возраста. Благодаря разработанной формуле стоматолог может предварительно оценить возможные отклонения в сроке использования установленного зубного протеза и внести корректировки в ожидания пациента от будущего лечения.

Пятая глава описывает проведенное психодиагностическое обследование пациентов. В ней представлена информация, имеющая важное смысловое значение и объясняющая происхождение разработанной автором собственной методики. Автором приведены результаты оценки мотивации и достижения успеха, оценки личностной и ситуативной тревожности, диагностики рефлексивности у пациентов с частичной потерей зубов.

Шестая глава содержит информацию о заявленных автором собственных методических и практических предложениях. Помимо разработанных методик вербального и мануального взаимодействия с пациентом, в ней предложена схема диспансерного наблюдения за пациентами после протезирования частичной потери зубов с учетом их индивидуальных особенностей анамнеза и коморбидности.

В заключении автором подведена черта под проведенной работой и сформулированы несколько основных тезисов диссертации, среди которых: - необходимость четкого соблюдения распределительной и, в конечном итоге, контролирующей функции ортопеда-стоматолога в комплексном стоматологическом лечении; - индивидуальность подхода к лечению и прогнозу у пациентов с общесоматической патологией; - успех лечения и удовлетворенность пациента от

проведенного лечения зависят не только от качества проведенных манипуляций и соблюдения соответствующих протоколов, но и от организованного доверительного психологического контакта в модели «врач - пациент».

Описанная перспектива дальнейшего развития затронутой темы создает основу для последующих научных изысканий, тем более, что затронутая соискателем область индивидуализации лечения стоматологических заболеваний, по сути, неисчерпаема.

Выводы и практические рекомендации сформулированы полномерно, логично истекают из сути настоящего исследования и поставленных автором задач.

Автореферат диссертации и опубликованные по теме диссертации печатные работы в достаточной мере отражают суть проведенного диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к К.А. Кошелеву по диссертационной работе нет.

При детальном изучении возникли следующие вопросы:

1) Какую программу Вы использовали для сопоставления виртуальных моделей челюстей и почему?

2) По какому принципу при оценке атрофии костной основы протезного ложа с помощью виртуальных моделей были расставлены реперные точки?

3) С чем Вы связываете тот факт, что среди пациентов, использовавших съемные протезы, не было отмечено высокой степени рефлексивности личности?


Заключение

Диссертационная работа Константина Александровича Кошелева «Индивидуальный подход к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), выполненная при научном консультировании д.м.н., доцента Н.Н. Белоусова, представляет собой самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой решается актуальная для стоматологии задача индивидуализации диагностических и клинических этапов ортопедического лечения пациентов с частичной потерей зубов в зависимости от состояния их соматического здоровья и психологических особенностей. По актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями и дополнениями от 30 июля 2014 г., 21 апреля, 2 августа 2016 г., 29 мая, 28 августа 2017 г., 1 октября 2018 г., 20 марта, 11 сентября 2021 г., 26 сентября 2022 г., 26 января, 18 марта, 26 октября 2023 г., 25 января 2024 г.), предъявляемым к

диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

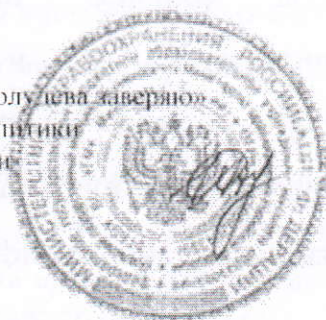
Заведующий кафедрой ортопедической
стоматологии и стоматологии общей практики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,
Заслуженный врач Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Жолудев Сергей Егорович

«29 марта 2024 г.»

«Подпись д.м.н., профессора С.Е. Жолудева заверено»
Начальник управления кадровой политики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



Давыдова Инна Дмитриевна

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации
620028, Российская Федерация, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.
Контактный телефон: 8(343) 214-86-54
Факс: 8(343) 214-85-95
Адрес электронной почты: usma@usma.ru