

ОТЗЫВ

официального оппонента заслуженного работника высшей школы Российской Федерации, профессора кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, доктора медицинских наук, профессора ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России **Жулева Евгения Николаевича** 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

В современной стоматологии многие пациенты, особенно среднего и пожилого возраста, обращающиеся за стоматологической помощью, страдают коморбидными заболеваниями, когда у одного больного имеется одно, два или более хронических заболеваний, связанных этиопатогенетически или совпадающих по времени появления вне зависимости от активности каждого из них. При этом нередко одно заболевание усиливает другое, а при сочетании со стоматологической патологией усугубляют последнюю. Многие практикующие стоматологи в подобной клинической ситуации планируют стоматологическое лечение без учета имеющегося у больного общесоматического состояния здоровья, что является серьезной ошибкой. В связи с этим обстоятельством становится совершенно очевидным, что данное исследование направлено, прежде всего, на предупреждение врача стоматолога-ортопеда, которого раньше нередко с сарказмом называли с использованием жаргонизма «протезист», от упрощенчества этой медицинской специальности, что конечно в корне неверно и является, бесспорно, неправильным. Именно по этим причинам представленное исследование является актуальным для стоматологической науки, так как в нем рассмотрены реально существующие проблемы взаимодействия врача с пациентом при реализации комплексного мультидисциплинарного стоматологического лечения.

Наряду с этим необходимо также отметить, что настоящее исследование является актуальным и для практической стоматологии, поскольку оно направлено, прежде всего, на снижение количества осложнений стоматологического ортопедического лечения и улучшение прогноза при эксплуатации зубных протезов. Сочетание соматических заболеваний с патологией зубочелюстной системы нередко является причиной растущего количества исковых требований судебного порядка к врачам-стоматологам, что также

говорит о необходимости пересмотра подходов к планированию стоматологического лечения с учетом протезного статуса, коморбидности состояния пациента и его личностных психологических особенностей.

Таким образом, исследование Кошелева К.А. является актуальным для стоматологической науки и практики, так как направлено, прежде всего, на решение важных социальных и экономических проблем — снижение количества осложнений стоматологического ортопедического лечения, улучшение прогноза по эксплуатации зубных протезов у отдельного контингента пациентов. В дополнение к этому необходимо также отметить, что данная работа призвана показать большую эффективность традиционного отечественного комплексного подхода к лечению пациентов с частичной потерей зубов, возможности реализации проблемы взаимодействия врачей при комплексном мультидисциплинарном стоматологическом лечении пациентов, когда общесоматические заболевания могут оказывать влияние на развитие осложнений и качество жизни пациента, особенности его адаптации и вербальной коммуникации пациента и врача. Все выше сказанное несомненно свидетельствует о бесспорной высокой актуальности этой работы для науки и практики стоматологии.

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

Автором диссертации проведен комплексный анализ зависимости сроков использования зубных протезов у пациентов с потерей зубов от наличия в анамнезе одного или нескольких соматических заболеваний. Путем использования мультифакторного анализа впервые выявлены наиболее прогностически неблагоприятные сочетания анамнестических и клинических показателей у пациентов, получающих стоматологическое ортопедическое лечение. Применение профильных психодиагностических методик и проспективного анализа позволило впервые определить прямую зависимость между сроками адаптации и использования зубных протезов от некоторых психологических параметров личности пациентов. При этом автором диссертации разработаны и клинически апробированы поведенческие стереотипы вербального общения врача и пациента в зависимости от личностных характеристик последнего. Впервые проведен комплексный ретроспективный анализ причин повторной обращаемости пациентов, проживающих в Тверской и Московской областях, за стоматологической ортопедической помощью. Кроме того, получены новые данные о встречаемости и структуре врачебных ошибок и осложнений стоматологического лечения, приводящих к потере зубов из-за расширения показаний к некоторым методам лечения

или сокращению сроков службы зубных протезов. В работе впервые рассчитаны ориентировочные сроки службы различных видов зубных протезов для пациентов, получавших стоматологическую помощь в названных регионах РФ. Оригинальной следует признать предложенную автором усовершенствованную методику препарирования твердых тканей зубов, снижающую количество осложнений у пациентов с гипертонической болезнью и сахарным диабетом и конструкцию бора для атравматичного препарирования зубов. Кроме того, диссертантом предложен способ оценки эффективности стоматологического лечения для несъемных протезов с помощью окклюдодиаграмм. 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 и особенностей личности пациента.

В процессе исследования разработана методика оценки эффективности стоматологического лечения по параметру жевания. В основе ее лежит современный способ компьютерной окклюзиографии, широко использующийся в научной работе и зарекомендовавший себя надежным инструментом контроля окклюзии зубных рядов.

Была разработана, валидирована и внедрена в практику методика прогнозирования результата ортопедического лечения и выработки поведенческой тактики врача в зависимости от личностных особенностей пациента. Диссертант провел глубокий анализ работы других врачей и на основе полученных данных создал собственную прикладную методику и апробировал ее на базе сертифицированной психодиагностической лаборатории.

Опираясь на результаты исследования 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.

Достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом контингента обследованных пациентов, соответствующих поставленным задачам исследования, используемыми методами клинического и параклинического контроля изучаемых параметров и необходимой для достоверности полученных данных статистической обработкой исследуемого материала с применением параметрических и непараметрических критериев.

Выводы диссертации четко сформулированы, полностью отражают наиболее важные результаты исследования, отличаются научной новизной полученных новых теоретических положений - об особенностях персонализированного подхода к планированию стоматологического ортопедического лечения, особенностях его

реализации и прогноза в зависимости от вида и выраженности коморбидных состояний и других индивидуальных особенностей обследованных пациентов.

Практические рекомендации также полностью отражают достижения автора по совершенствованию стоматологической помощи пациентам с частичной потерей зубов и будут весьма полезны для практического здравоохранения. Это в первую очередь относится к планированию вида и средств вмешательства при наличии частичной потери зубов, рекомендациям по ведению и прогнозированию девиации сроков эксплуатации зубных протезов.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Теоретическая значимость работы заключается в изучении влияния ряда совокупности физиологических, анамнестических, психологических и ятрогенных факторов на состояние протезного ложа. Дана оценка влияния перечисленных 12 факторов на качество жизни пациентов с отсутствием зубов и на сроки необходимой замены зубных протезов. В процессе работы оформлены теоретические постулаты об особенностях стоматологического ортопедического лечения и даны практические рекомендации по вторичной профилактике его осложнений у пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, заболеваниями гепатобилиарной системы и гипофункцией щитовидной железы. Сформулированы и обоснованы прогностические критерии, определяющие предположительный срок использования зубного протеза у вновь протезируемого пациента.

Разработаны практические рекомендации по диспансеризации пациентов в зависимости от их анамнестических, клинических и поведенческих особенностей. Разработан и внедрен в практику новый метод прогнозирования адаптации к зубным протезам по индивидуальному психологическому профилю пациента. Данный метод призван, в том числе, помочь лечащему врачу выбрать тактику общения с пациентом. Применение усовершенствованной методики препарирования твердых тканей зубов способствует снижению количества осложнений у отдельных групп пациентов. Предложена методика определения жевательной эффективности у пациентов с потерей зубов после протезирования несъемными протезами. Теоретическая значимость полученных диссертантом результатов исследования заключается в первую очередь в определении влияния ряда физиологических, анамнестических, психологических и ятрогенных факторов на прогноз стоматологического ортопедического лечения. Автором 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 персонализированного 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.

Кошелевым К.А. 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 и 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 автором 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.

Кроме того, результаты, полученные автором могут быть использованы в образовательных программах ВУЗов по специальности «Стоматология» и в постдипломных программах.

Оценка содержания диссертации

Работа Кошелева К.А. построена по традиционной схеме и состоит из: введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений.

Во введении автор подробно показывает состояние вопроса обсуждаемой проблемы и достаточно убедительно обосновывает необходимость и актуальность изучения проблемы индивидуального подхода к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов.

В обзоре литературы диссертант последовательно и логично излагает данные о прогнозировании результатов стоматологического ортопедического лечения, диспансерного наблюдения пациентов после протезирования зубов и зубных рядов. Приводит современные взгляды на влияние ятрогенного фактора в стоматологии и воздействие общесоматических заболеваний на результат протезирования зубов и зубных рядов. Показывает влияние индивидуальных психологических особенностей пациента на результат стоматологического лечения. Завершается глава обоснованием актуальности цели и поставленных задач исследования на основании изучения специальной литературы.

Во второй главе представлен дизайн исследования и его методология. В разделе «Материал исследования» представлены критерии включения и исключения пациентов в исследуемые группы и группу сравнения, приведено подгрупповое деление пациентов. В этой главе подробно описаны материал исследования, методы клинического обследования пациентов, анкетирования и оценки качества жизни, метод оценки плотности костной ткани по данным компьютерных томограмм, метод обработки виртуальных диагностических моделей челюстей, методы психодиагностического исследования, оценки жевательной эффективности и речеобразования, методы статистической обработки.

Третья глава посвящена результатам исследований, связанных с ятрогенным фактором, ретроспективным анализом лечения зубов и изложению данных о сроках эксплуатации зубных протезов.

В четвертой главе показано влияние различных общесоматических заболеваний на результаты ортопедического лечения пациентов с частичной потерей зубов. Здесь автором диссертации показано значение патологии в сочетании с другими факторами, такими как повторное протезирование и вид протеза, описываются основные закономерности развития осложнений при лечении частичной потери зубов у коморбидных пациентов. Представлена формула расчета сроков использования зубного протеза при наличии

нескольких заболеваний, полученная с помощью мультифакторного статистического анализа, имеющая бесспорно большое практическое значение. Использование разработанной формулы позволяет врачу предварительно оценить возможные отклонения в сроке использования установленного зубного протеза и внести корректировки в ожидания пациента от будущего лечения.

В пятой главе приведены результаты психодиагностического обследования пациентов. Здесь автором на основании применения собственной методики представлены результаты оценки мотивации и пути достижения успеха, оценки личностной и ситуативной тревожности, диагностики рефлексивности у пациентов с частичной потерей зубов.

Шестая глава посвящена заявленным автором собственным методическим и практическим предложениям и результатам их применения - по прогнозированию успеха стоматологического ортопедического лечения с учетом личностных особенностей пациентов, методике препарирования зубов у пациентов с общесоматическими заболеваниями, разработки схемы индивидуального диспансерного наблюдения пациентов после протезирования зубов и зубных рядов, проспективного наблюдения пациентов и предложена схема диспансерного наблюдения за пациентами после протезирования частичной потери зубов с учетом индивидуальных особенностей анамнеза и коморбидности.

В заключении автором подводится итог проведенных исследований и сформулированы основные тезисы, вытекающие из общих достижений диссертации таких как: 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».

Отмеченная при этом перспектива дальнейшего развития затронутой темы создает основу для последующих научных поисков, поскольку область индивидуализации лечения стоматологических заболеваний весьма обширна.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, полностью отражают наиболее важные результаты исследования и соответствуют поставленным задачам. Автореферат и опубликованные по теме диссертации печатные работы в полной мере отражают основное содержание диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В порядке дискуссии предлагаю диссертанту следующие вопросы:

- 1) Как изменялись показатели жевательной эффективности у пациентов с коморбидными заболеваниями?
- 2) В чем заключается индивидуальное планирование комплексного стоматологического лечения у пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы?
- 3) Чем Вы можете объяснить отличия в результатах оценки мотивации к достижению успеха у пациентов с несъемными и съемными протезами?

Заключение

Таким образом, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) диссертационная работа Кошелева Константина Александровича «Индивидуальный подход к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов», выполненная на базе ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, представляет собой самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой решается актуальная задача по повышению качества лечения частичной потери зубов у полиморбидных пациентов с учетом их соматического и психологического статуса, что имеет существенное значение для науки и клиники стоматологии. По актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор – Константин Александрович Кошелев заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

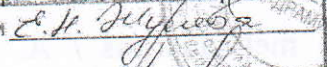

Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Жулев Евгений Николаевич

«15 / 15»

2024 г.

Подпись профессора кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России доктора медицинских наук, профессора Жулева Евгения Николаевича заверяю

Подпись руки	
заверяю	
Старший специалист управления кадрами	
дата	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения
Российской Федерации

603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1

Контактный телефон: +7-831-4-222-000

Факс: +7-831-439-01-84

Адрес электронной почты: rector@pimunn.net