

## ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии ФГБОУ ВО "СЗГМУ им. И.И. Мечникова" Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Фадеева Романа Александровича 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

Частичная потеря зубов, как нозология, остается одной из самых распространенных в общей структуре стоматологической заболеваемости в России и мире. Разработано внушительное количество методик и подходов к лечению данного заболевания, но основные направления лечения и реабилитации пациентов можно объединить в три больших группы, отличающихся по своей технологической сути и философии: восстановление зубных рядов съемными зубными протезами, несъемными протезами и протезирование с использованием искусственных опор – имплантатов. У каждого из направлений есть свои положительные и отрицательные черты, но, ввиду сравнительной новизны применения имплантационного протезирования, активность научного кластера стоматологической отрасли выше именно по данному направлению. Более активное развитие и интерес к дентальной имплантации определяется также трансформацией информационного поля, когда пациенты при самостоятельном погружении в вариации возможного предстоящего лечения находятся под воздействием скрытой или прямой рекламы, которой пестрит современная международная компьютерная сеть. Следует отметить, что ввиду существования ряда общих и местных противопоказаний к лечению с применением имплантатов и их цены, соответствующий вид лечения может быть применен далеко не у каждого пациента. Поэтому дальнейшее изучение проблем протезирования частичной потери зубов с помощью съемных и несъемных протезов без применения имплантатов, в том числе зависимость успеха лечения или степени увеличения качества жизни от различных факторов, показанное в представленной диссертационной работе, остается актуальным, и, как показали результаты исследования, требуют нового осмысления.

Второй причиной, определяющей своевременность представленной работы, является лейтмотив персонификации в современной отечественной медицине. Персонализация диагностического, методологического, диспансерного и прочих аспектов лечения различных заболеваний красной нитью прослеживается во множестве современных работ, и диссертант, конечно же, не стал первым, кто изучал этот вопрос в стоматологии. Но изучение или уточнение данных по особенностям лечения частичной потери зубов при наличии сопутствующих общесоматических заболеваний представляется весьма актуальным, ввиду того, что процессы атрофии костной ткани, адаптационные возможности и состояние микрососудистого русла слизистой протезного ложа у таких пациентов отличаются от здоровых лиц. Также давно известен тезис о важности психологического статуса пациента для прогноза протезирования, в первую очередь, с позиции адаптации к вновь устанавливаемому зубному протезу. Но требует пересмотра обратная сторона вопроса – особенности психологического статуса лечащего стоматолога. Этот компонент определяет возможность налаживания доверительного и плодотворного контакта в связке «врач - пациент», что, без сомнений, будет в значительной степени определять успешность проводимого лечения. Ввиду неспособности рядового пациента отвести зерна от плевел в засоренном рекламой и уловками маркетологов информационном потоке, касающемся стоматологии; высокой стоимости стоматологического ортопедического лечения и соответствующих высоких ожиданий пациентов от лечения, актуальной представляется работа по усовершенствованию взаимодействия в паре «врач – пациент», что и было, в том числе, показано в настоящем исследовании.

По этим причинам представленную работу должно считать своевременной и актуальной для науки и практики стоматологии.

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

В представленном исследовании проведен качественный и количественный анализ корреляции сроков эксплуатации зубных протезов при частичной потере зубов с наличием в анамнезе пациентов сахарного диабета, гипертонической болезни, гипопункции щитовидной железы и патологии гепатобилиарной системы.

Обновлены уже существующие знания по средним срокам пользования съемных и несъемных зубных протезов. Проведен структурный анализ ошибок и осложнений различных видов стоматологического лечения.

На основании комплексного психодиагностического исследования определены особенности девяти личности пациентов, протезированных съемными и несъемными зубными протезами, по ряду параметров, среди которых: тревожность, рефлексивность, мотивация на избегание неудач и прочее.

Была разработана методика оценки эффективности стоматологического лечения. Она основана на оценке восстановления жевательных контактов устанавливаемой конструкции с зубами антагонистами с помощью компьютерных окклюдодиаграмм, что является современным и точным способом контроля окклюзионных контактов зубов или протезов, за исключением съемных конструкций.

Усовершенствована методика препарирования зубов, достоверно снижающая количество осложнений у пациентов с сахарным диабетом и гипертонической болезнью. По своей сути методика во многом повторяет уже известный метод тангенциального препарирования, но включает ряд усовершенствований. Предложен соответствующий инструмент – бор с пассивным кончиком.

На базе лицензированной психодиагностической лаборатории с использованием сертифицированного оборудования была разработана методика прогнозирования результата ортопедического лечения и выработки поведенческой тактики врача в зависимости от личностных особенностей пациента. Методика получила положительные отзывы экспертов – клинических психологов и стоматологов.

На основании результатов исследования автором оформлены: 1 патент на изобретение, 1 патент на полезную модель, 2 свидетельства РФ о регистрации базы данных, 1 свидетельство РФ о регистрации программы ЭВМ, получены соответствующие свидетельства государственного образца.

Выборки исследуемых групп и групп сравнения рассчитывались по формуле Меркова, что обеспечивает статистически достоверный объем обследованных. Методы клинического и параклинического контроля изучаемых показателей являются достаточными и современными, соответствуют поставленным в исследовании задачам. Статистическая обработка материала выполнена на должном докторской диссертации уровне, использованы параметрические и непараметрические методы статистического анализа. Приведенные факты обеспечивают высокую достоверность полученных в исследовании результатов.

Выводы диссертации отражают квинтэссенцию парадигмы представленной работы, содержат научную новизну, которая выражена в теоретических положениях об особенностях индивидуального подхода к лечению и диспансерному наблюдению пациентов с частичной потерей зубов, влиянии ряда психологических особенностей на прогноз лечения.

Приведенные в практических рекомендациях коррективы протоколов ведения пациентов с частичной потерей зубов обоснованы в исследовании. На основании вышеизложенного можно утверждать, что научная новизна и значимость рассмотренных в исследовании аспектов не вызывает сомнений.

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

Автором проведена оценка влияния спектра факторов на состояние протезного ложа и опорных зубов пациентов с частичной потерей зубов, которые были протезированы различными зубными протезами. Полученные данные, наряду с изученными особенностями личностного статуса пациентов и выявленными закономерностями изменений эксплуатационных характеристик зубных протезов у коморбидных пациентов, обновляют уже существующие знания по ведению и диспансеризации больных и задают новый вектор научных изысканий по такой нозологической форме, как «частичная потеря зубов». Данный факт позволяет говорить о важности представленного исследования для стоматологической науки и теоретической значимости представленной диссертации.

При оценке практической значимости рассматриваемой работы, в первую очередь хочется отметить раздел психодиагностического исследования. Автором проанализированы наиболее значимые для адаптации и коммуницирования характеристики психотипа личности и на основании взаимодействия с клиническими психологами, разработана собственная методика, позволяющая выбрать модель общения с пациентом. Обратившись к данным судебной практики по аспекту исковых требований к врачам – стоматологам – ортопедам, становится очевидным, что подобная методика необходима, так как в подавляющем большинстве случаев конфликтные ситуации между врачом и пациентом возникают из-за недостаточного или некорректного межличностного контакта, проще говоря, недопонимания.

Вторым наиболее важным достижением представленного исследования представляется разработка индивидуализированного календаря диспансеризации

пациентов с частичной потерей зубов, уже прошедших стоматологическое ортопедическое лечение. Данное предложение имеет серьезное практическое значение, так как позволяет предупредить целый ряд перспективных осложнений у отдельных групп пациентов.

Для стоматологической практики также, несомненно, полезными являются наработки автора по применению тангенциального препарирования у пациентов с сахарным диабетом и гипертонической болезнью, создание формулы расчета предполагаемого срока эксплуатации зубных протезов, уточнение знаний по возможностям восстановления выраженной убыли твердых тканей зубов пломбами или искусственными коронками при кариесе или травмах зубов.

Перечисленное позволяет утверждать, что обсуждаемая диссертационная работа имеет серьезное практическое значение для стоматологии.

Основные положения диссертации отражены в 29 научных работах, из которых 19 опубликованы в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Внедрение результатов исследования имеет широкую географию и включает такие учреждения как:

- ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России – результаты внедрены в лекционную программу и используются при проведении практических занятий на кафедре ортопедической стоматологии;
- ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России - внедрение в практику работы стоматологической поликлиники;
- СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 33» г. Санкт-Петербург, СЗФО - внедрение в практическую работу;
- Ряд частных лечебных стоматологических учреждений Центрального и Приволжского ФО - внедрение в практическую работу.

Результаты работы также могут быть использованы в образовательных программах ВУЗов по специальности «Стоматология» и в постдипломных программах.

#### Оценка содержания диссертации

Диссертация написана в научном стиле, при этом мысли, излагаемые автором, понятны и последовательны. Диссертация изложена на 243 страницах текста, состоит из введения, обзора литературы, главы о материалах и методах исследования, глав,

посвященных результатам исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений.

Во введении автором емко, убедительно и по-философски ставит вопрос об актуальности планируемого исследования. На основании современных исследований диссертантом формулируется тезис о необходимости индивидуализации подхода к стоматологическому ортопедическому лечению пациентов с частичной потерей зубов, обозначаются главные проблемы современной стоматологии по направлению персонализации.

В обзоре литературы отражены основные прогностические подходы, применяемые при планировании лечения частичной потери зубов и других стоматологических заболеваний. Освещены основные вопросы диспансерного наблюдения взрослых пациентов с наиболее распространенными заболеваниями зубочелюстного аппарата на современном этапе развития стоматологической науки. В отдельную подглаву выделены аспекты ятрогенных осложнений стоматологического лечения. В достаточной степени цитированы и проанализированы работы, посвященные влиянию общесоматической патологии пациентов на структуру и схему стоматологической помощи. Полноценно описан раздел о воздействии индивидуальных психологических особенностей пациентов на ближайший и отдаленный прогноз стоматологического лечения. Завершает главу краткое резюме, в котором дополнительно обоснована актуальность проводимого исследования и прописаны некоторые разночтения одних и тех же вопросов в разных источниках.

В начале второй главы диссертантом представлена общая схема всего исследования, которая оказалась очень полезной для навигации по проведенному исследованию. Материал исследования отбирался в соответствии с критериями «включения» или «исключения», которые также четко прописаны диссертантом. Объемы выборок групп обоснованы статистически, как и предусмотрено работами подобного уровня. Методы проведенной работы описаны в достаточной мере, их применение обосновано. Автором применялись методы анкетирования, психодиагностического анализа, оценки виртуальных моделей, анализа конусно-лучевых компьютерных томограмм и ряда других. Все используемые в работе методы современны, достаточно чувствительны и хорошо зарекомендовали себя в медицинских исследованиях. Обширный арсенал статистической обработки данных, включающий параметрические, непараметрические методы и мультифакторный анализ говорит о серьезном подходе к работе и достоверности полученных результатов.

В третьей главе показан ретроспективный анализ стоматологического лечения, включивший оценку работы специалистов как по разделу терапевтической, так и ортопедической стоматологии. Было установлено, что индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, определяющий тактику восстановления твердых тканей и разработанный более сорока лет назад, не потерял своей актуальности. Выявлено, что стоматологи разных специальностей часто расширяют показания для отдельных методов лечения стоматологических заболеваний, описаны и структурированы основные последствия отклонений от клинических рекомендаций. Также в третьей главе приведены данные о сроках эксплуатации съемных и несъемных зубных протезов, полученные диссертантом на основании подробной оценки повторной обрабатываемости в ряд лечебных учреждений стоматологического профиля.

Четвертая глава посвящена влиянию заболеваний гепатобилиарной системы, сахарного диабета, гипертонической болезни и гипофункции щитовидной железы на прогноз стоматологического ортопедического лечения. Исследуемые группы разделены автором на подгруппы по признакам первичного или повторного протезирования, видам протезов. Ввиду частого сочетания рассмотренных диссертантом заболеваний, проведен многофакторный анализ. Выведена формула для расчета возможного срока эксплуатации зубного протеза.

В пятой главе дано подробное описание психодиагностического раздела диссертации. Автором изучены мотивация, рефлексивность и тревожность пациентов с частичной потерей зубов, использующих различные виды зубных протезов. Глава написана достаточно профессионально, чувствуется участие высококвалифицированных психологов, во взаимодействии с которыми был реализован данный раздел исследования. Результаты в целом соответствуют ожиданиям и интуитивно предсказуемы, за исключением параметра рефлексии, чему дано подробное объяснение в тексте главы.

Шестая глава отражает новшества, предложенные диссертантом и оценку их состоятельности. Предложенная экспресс методика прогнозирования успеха стоматологического ортопедического лечения по личностным особенностям пациентов подразумевает деление пациентов на пять групп. Деление косвенно основано на темпераменте личности, адаптационном потенциале и коммуникативной активности обследуемого. Формулировка характеристик каждой группы перекликается с основами общей психологии, но делает акцент на аспектах, важных именно практикующему стоматологу. Предложенная автором методика препарирования зубов и проведение индивидуального планового диспансерного осмотра пациентов наряду с упомянутой

экспресс-методикой доказано повышают качество жизни пациентов с частичной потерей зубов.

В заключении логично резюмируется проделанная работа и предлагается сохранять распределяющую и контролирующую функции стоматолога-ортопеда в комплексном стоматологическом лечении. Кроме того подчеркнута значимость доверительного психологического контакта стоматолога и пациента для успеха проводимого лечения и необходимость индивидуализации методов и средств лечения коморбидных пациентов с частичной потерей зубов.

Перспектива дальнейшего изучения темы диссертантом описана достаточно кратко, хотя и содержательно. В свете особой конкурентной среды в стоматологии и общего прогресса медицинской науки следует согласиться с утверждением о необходимости дальнейшей персонификации стоматологического лечения.

Выводы и практические рекомендации оформлены целостно, соответствуют поставленным в исследовании задачам.

Автореферат и печатные работы, опубликованные по теме диссертации, передают основную суть представленного научного труда.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- 1) Чем отличается предложенная Вами методика препарирования твердых тканей зубов от уже известной методики тангенциального препарирования?
- 2) По какой причине коронки из диоксида циркония выделены Вами в отдельную группу, а не включены в группу керамических протезов, ведь по своей сути они тоже являются керамическими?

### Заключение

На основании изучения представленной диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) «Индивидуальный подход к комплексному лечению пациентов с частичной потерей зубов», выполненной на базе ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, можно сделать вывод, что последняя представляет собой самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой через обоснованный анализ ряда индивидуальных факторов, влияющих на результаты стоматологического ортопедического лечения, решается актуальная проблема улучшения качества жизни пациентов с частичной потерей зубов, что имеет существенное значение для стоматологии. По своей актуальности,

