

ОТЗЫВ
официального оппонента Яременко Андрея Ильича, доктора
медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой стоматологии
хирургической и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Первый
Санкт Петербургский государственный медицинский университет им.
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на диссертационную работу Нерсесяна Петроса Маисовича
«Интегрированный подход к планированию протезирования пациентов
с дефектами зубных рядов с использованием абатмента авторской
конструкции», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности
3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы

Развитие цивилизации ведет к увеличению продолжительности жизни и увеличению числа лиц с дефектами зубных рядов. Появились новейшие технологии, которые существенно изменили как врачебные, так и технические этапы, в арсенале стоматолога появились материалы с различными свойствами и возможности их применения в зубном протезировании. Одним из наиболее применяемых в ортопедической стоматологии методов лечения дефектов зубных рядов является протезирование на имплантатах. Так, по данным компании Strauman, только в 2021 году во всем мире было установлено более 10 миллионов имплантатов. Развитие технологических компетенций также привело к тому, что сейчас врач ортопед может получать отиски, проводить планирование и изготовление зубных протезов с использованием CAD/CAM-систем, преимуществом которых является высокая точность изготавляемых реставраций (отклонение в пределах до 20 мкм) (Kim J., 2014, Ряховский А.Н., 2018). Несмотря на то, что первые навигационные системы для планирования установки имплантатов были предложены еще в конце восьмидесятых годов, их широкое распространение началось около 10 -15 лет назад. В настоящее время существует множество навигационных систем, которые применяются для планирования установки имплантатов с использованием хирургических и имплантологических шаблонов (Ремов

А.Ю., Ремов С.Ю. и соавт.; 2014,2021; Ряховский А.Н. и соавт., 2016; 2021; Алешин Д.С., 2019; G.Schiller et al., 2021). Однако, применение этих систем удорожает стоимость лечения, значительное число хирургов стоматологов и имплантологов полагаются на свой клинический опыт и анатомические условия. Особенно трудно добиться хороших результатов в передних участках зубных рядов при тонком биотипе десны.

Автор данного диссертационного исследования предложил собственную конструкцию абатмента как формирователя десны при тонком биотипе в переднем отделе зубных рядов, поэтому данная диссертация является особенно актуальной для практической и теоретической стоматологии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссидентом впервые предложена технология изготовления временных и постоянных зубных протезов с применением индивидуального абатмента собственной конструкции у пациентов с частичной потерей зубов в переднем отделе зубных рядов при тонком биотипе десны, доказана ее клиническая эффективность. Разработан оригинальный абатмент для формирования десневого края при установке цилиндрических имплантатов с немедленной нагрузкой и цифровой навигацией с помощью компьютерной программы Implant Assistant (патент РФ на изобретение №2639792 от 09.12.2016 г.).

Впервые системно описаны особенности реактивности букального эпителия и процессы костного ремоделирования при комплексном лечении пациентов с дефектами зубных рядов с применением цилиндрических дентальных имплантатов. Впервые проведен анализ локального содержания матриксных металлопротеиназ (MMPs) типов 8 и 9 и их тканевого ингибитора (TIMP), а также интерлейкинов 2, 4, 6 ротовой жидкости у пациентов до и после операции дентальной имплантации с применением авторской методики и традиционного протокола в качестве маркера, оценивающего характер патофизиологических процессов, протекающих при остеоинтеграции и процессах заживления мягких тканей десны после установки элементов имплантационной системы.

В совокупности результаты проведенного исследования позволили усовершенствовать рекомендации по диагностике, комплексному лечению и профилактике осложнений после дентальной имплантации при оказании помощи пациентам с потерей зубов при неблагоприятных анатомических условиях – тонком биотипе десны в переднем отделе зубного ряда.

Связь работы с научными программами

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом НИР федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, номер государственной регистрации АААА-А16-116033110047-9. Диссертационная работа одобрена Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (протокол №3 от 17.03.2017г.). Лабораторные исследования выполнены в рамках государственного задания «Иммунорегуляция и иммунный мониторинг реакций повреждения и восстановления тканей полости рта» ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (номер государственной регистрации НИОКР АААА-А18-118042890061-4).

Степень обоснованности и достоверность исследования

Достоверность результатов диссертационного исследования определяется использованием современных клинико-лабораторных методов при решении поставленных задач, а также достаточным материалом комплексного исследования. Работа проведена на современном оборудовании в соответствии с требованиями доказательной медицины и современных международных признанных методик.

Апробация результатов работы

Результаты проведенных исследований были представлены на научно-практических конференциях, симпозиумах и конгрессах российского и международного уровня.

По теме диссертации опубликовано 16 работ, из них 7 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки

России для публикаций основных результатов исследования; 1 - в журнале МБД Scopus. Получен патент РФ на изобретение.

Внедрение результатов исследования в практику

Результаты диссертационной работы внедрены в практику работы стоматологической клиники и учебный процесс ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, а также в медицинских университетах Тюмени и Челябинска.

Учитывая значимость полученных результатов в виде алгоритма протезирования пациентов с тонким биотипом десны в переднем отделе, рекомендуется более широкое внедрение в практическое здравоохранение России.

Оценка содержания диссертационной работы и ее завершенности

Диссертационная работа Нерсесяна П.М. написана в традиционном стиле, изложена на 148 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, приложений и списка литературы, включающего 196 источников, из них 115 отечественных и 81 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 28 рисунками, содержит 19 таблиц. Диссертация оформлена в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

В введении отражены актуальность проблемы, сформулированы цель и четыре задачи исследования, определены практическая ценность и научная новизна исследования, представлены три положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре автором в четырех разделах показано значение дентальной имплантации для современной стоматологической помощи, изложены цифровые методы планирования имплантации с использованием шаблонов, затронуты вопросы причин возникновения ошибок и осложнений дентальной имплантации, их профилактика. Рассмотрены методы оценки эффективности комплексного лечения пациентов с использованием дентальной имплантации. Глава заканчивается резюме.

Во второй главе на двадцати одной странице рассмотрен дизайн исследования, дана подробная характеристика трех групп обследуемых пациентов, описано и обосновано применение абатмента собственной конструкции. Рассмотрены и описаны методы лабораторные исследования. Оценка качества жизни пациентов, обусловленного стоматологическим здоровьем, проведена с помощью специализированного валидированного опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНПР-14-aesthetic-RU (Гилева О. С., 2013 г.). Дизайн исследования отвечает требованиям доказательной медицины. Все полученные данные обработаны с использованием современного программного обеспечения - пакетов статистических программ «Statistica for Windows 7.0» и адекватных статистических показателей. Это позволяет считать полученные диссертантом результаты, выводы и рекомендации достоверными.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» представлены следующие данные:

- ретроспективная оценка отдаленных результатов лечения пациентов с применением дентальной имплантации;
- обоснование применения абатмента цилиндрического имплантата собственной конструкции;
- данные первичного обследования пациентов;
- результаты клинико-лабораторного обследования в ранние сроки после лечения;
- динамика показателей клинико-лабораторного обследования пациентов в отдаленные сроки наблюдения;
- изменение качества жизни пациентов после проведенного лечения.

Главы хорошо иллюстрированы клиническими рисунками, таблицами. Полученные данные по итогам этой части работы отражают основные научные положения (3) и выводы (5) работы, а также конкретные практические рекомендации. Обсуждение результатов диссертационного исследования возражений не вызывает. Представленный в диссертации объем исследования, применение современных лечебных и диагностических

технологий, полнота публикаций в рецензируемых изданиях позволяют считать полученные результаты диссертационной работы Нерсесяна П.М. в полной мере обоснованными и достоверными. Работа, в целом, заслуживает положительной оценки, ее отличают последовательность изложения и всесторонний анализ полученного объемного материала. В работе встречаются единичные опечатки, которые не снижают целостности впечатления. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Ранее нами высказано предложение по более широкому внедрению предлагаемой методике протезирования абатментом авторской конструкции. Возможен выпуск методического письма или монографии, где будет подробнейшим образом изложены показания и технологические этапы протезирования. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертационного исследования, отражает основные положения, этапы и результаты научной работы, выводы и практические рекомендации.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие противопоказания к применению Вашей авторской методики протезирования существуют?
2. Имеются ли недостатки у предложенного Вами абатмента авторской конструкции?
3. Какие перспективы использования в широкой практике у предложенного Вами абатмента авторской конструкции?

Заключение

Диссертационное исследование Нерсесяна Петроса Маисовича «Интегрированный подход к планированию протезирования пациентов с дефектами зубных рядов с использованием абатмента авторской конструкции», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора Жолудева Сергея Егоровича, является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи: на основании клинико-лабораторного исследования разработана и обоснована

тактика комплексного лечения пациентов с дефектами зубных рядов при тонком биотипе десны с применением персонализированной авторской конструкции абатмента для цилиндрических имплантатов. Результаты диссертации имеют большое теоретическое и практическое значение.

Указанные выше положения позволяют считать работу полностью соответствующей требованиям п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автора Нерсесяна Петроса Маисовича достойным присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук, профессор,
зав. кафедрой стоматологии хирургической
и челюстно-лицевой хирургии,
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России

А.И. Яременко

197022, Российская Федерация
г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8
Федеральное государственное образовательное
учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Тел.: 8 (812) 338-78-95
E-mail: info@lspbgu.ru
<https://www.lspbgu.ru/>

