

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры пропедевтики хирургической стоматологии стоматологического факультета НОИ стоматологии им А. И. Евдокимова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Минздрава России Цициашвили Александра Михайловича на диссертационную работу Самсонова Андрея Романовича на тему: «Применение имплантатов со скошенным краем платформы у пациентов с атрофией альвеолярного гребня», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность исследования

Лечение пациентов с дефектами зубных рядов при помощи конструкций с опорой на дентальные имплантаты по праву считается наиболее эффективным и научно-обоснованным методом. Основным ограничением к проведению подобного рода лечения остается дефицит альвеолярной кости в области отсутствующего зуба/зубов.

Для восполнения дефицита альвеолярной кости и создания условий для установки дентальных имплантатов профессиональное сообщество предложило и продолжает предлагать различные методы. К основным из них относится проведение костно-пластических операций в комплексном лечении пациентов с применением имплантатов или альтернатива подобному подходу, коей является использование дентальных имплантатов специального/нестандартного дизайна/ограниченных размеров.

Стоит отметить, что атрофия стенок лунки удаленного зуба является процессом совершенно естественным и зачастую неизбежным, разница остается только в степени атрофии. Сегодня доказано, что наиболее интенсивная атрофия – наблюдается в течение первого года после удаления зуба, в особенности с вестибулярной стороны. В связи с этим обстоятельством разработаны дентальные имплантаты специального дизайна – со скошенным краем платформы, позволяющим нивелировать дефицит альвеолярной кости с вестибулярной стороны.

При этом, конечно же каждый из вышеуказанных методов/направлений имеет ряд своих преимуществ и недостатков. К таковым при проведении костно-пластических операций можно отнести увеличение сроков лечения, большая степень травматичности, большая вероятность развития интра- и послеоперационных осложнений и, самое главное, отсутствие четко предсказуемого результата (формирование органотипичной костной ткани). Дентальные имплантаты специального/нестандартного дизайна/ограниченных размеров позволили в ряде клинических случаев отказаться от проведения костно-пластических операций, при этом, при кажущейся простоте их использования, остаются вопросы их успешности и выживаемости в послеоперационном периоде, в том числе в отдаленном периоде и в том числе в сравнении с более распространенным подходом, подразумевающим проведение костной пластики с установкой дентальных имплантатов стандартного дизайна, что в совокупности указывает на актуальность диссертационной работы Самсонова Андрея Романовича.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Подтверждаются дизайном исследования, который включал формирование сопоставимых групп пациентов, распределенных случайным образом, 1 группа пациентов (15 человек), кому проводили установку дентальных имплантатов со скошенным краем платформы, 2 группа пациентов (19 человек), кому проводили установку дентального имплантата стандартного дизайна с одномоментным восполнением дефицита альвеолярной кости методом направленной костной регенерации, и, что существенно увеличивает степень обоснованности, была также сформирована 3 группа (15 пациентов), кому устанавливали дентальные имплантаты стандартного дизайна в анатомически благоприятных условиях (фактически показатели «нормы»), причем размер выборки был рассчитан заранее и впоследствии были применены адекватные методы статистической обработки

полученных данных. Отдельно стоит отметить совершенно четко сформулированные критерии включения, не включения, исключения пациентов из исследования, базирующиеся, в том числе, на известных классификациях дефектов альвеолярной кости, дефектов зубных рядов, дефектов зубов, уровня гигиены полости рта. Все манипуляции и операции, проводимые каждому пациенту в каждой группе были совершенно стандартизированы, методы исследования были одинаковыми для всех пациентов, независимо от группы. Помимо основных методов, применяли такие методы как конусно-лучевая компьютерная томография (для оценки резорбции кости), проводили оценку стабильности имплантатов, оценку качества жизни пациентов (ОНП-14), оценку эстетических показателей мягких тканей по шкале «розовой» эстетики.

Полученные таким образом результаты исследования позволили сформулировать обоснованные научные положения, выводы и практические рекомендации.

Основные результаты работы были доложены на 5 научно-практических конференциях, в том числе с международным участием.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Степень достоверности работы подтверждается достаточным объемом выборки пациентов, рассчитанным заранее в соответствии с принципами доказательной медицины. Полученные в ходе работы данные подвергнуты адекватным методам статистического обработки в соответствии с каждым из методов исследования.

Впервые в сравнительном аспекте в различные сроки проведена оценка состояния костной ткани, стабильности имплантата, показателей клинического течения послеоперационного периода, показателей эстетики мягких тканей, времени операции, качества жизни у пациентов в области дентального имплантата со скошенным краем платформы и у пациентов в области дентального имплантата стандартного дизайна, установленного

одномоментно с проведением направленной костной регенерации в сочетании с проведением костной пластики. Впервые в отечественной практике обоснована эффективность применения имплантатов со скошенным краем платформы при лечении пациентов с атрофией альвеолярной кости с вестибулярной стороны и предложены рекомендации по их применению.

По результатам исследования было опубликовано 5 научных работ, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки России; 1 научная статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus; 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских конференций.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертация Самсонова А.Р., несомненно, представляет практический интерес для врачей-стоматологов, занимающихся проблемами лечения пациентов с применением дентальных имплантатов в области отсутствующих зубов, осложненном дефицитом альвеолярной кости с вестибулярной стороны.

В ходе исследования в условиях атрофии вестибулярной стенки продемонстрированы преимущества применения имплантатов со скошенным краем платформы по сравнению с установкой дентального имплантата стандартного дизайна с одномоментным проведением направленной костной регенерации, а именно – сокращение времени операции, меньшая степень выраженности послеоперационных явлений, лучшее качество жизни, лучшие эстетические показатели, высокие показатели стабильности имплантатов, меньшая резорбция костной ткани в области шейки имплантатов. Полученные новые данные также актуальны в качестве базы для проведения иных исследований при сравнении с другими альтернативными методами лечения пациентов с атрофией вестибулярной стенки в области отсутствующих зубов, планирующих лечение с применением дентальных имплантатов.

Результаты работы внедрены в лечебный процесс отделения хирургической стоматологии с койками дневного стационара Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии Института стоматологии имени Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 139 страницах печатного текста, состоит из введения, главы «Обзор литературы», главы «Материалы и методы исследования», главы «Результаты собственных исследований», главы «Обсуждение полученных результатов. Заключение», выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, который содержит 214, преимущественно современных, источников, из них 66 отечественных и 148 зарубежных авторов. Диссертационная работа содержит 18 таблиц, иллюстрирована 48 рисунками.

Во введении автор в достаточном объеме раскрывает актуальность исследуемой проблемы, формулирует цель, задачи исследования, которые подкрепляет достаточным обоснованием научно-практической и теоретической ценности. Раздел содержит все необходимые подразделы.

Глава «Обзор литературы» отражает современные представления о процессе атрофии лунки удаленного зуба, методах лечения пациентов с применением дентальных имплантатов в области отсутствующих зубов, осложненной атрофией альвеолярной кости с вестибулярной стороны и в целом в горизонтальном направлении, а также освещает ряд положений относительно применения дентальных имплантатов со скошенным краем платформы. В заключительном разделе главы автор подводит резюме, выделяя ключевые дискуссионные положения, актуализируя проблему, которой посвящено исследование.

Глава «Материалы и методы» содержит подробную информацию относительно дизайна исследования, методологии ее выполнения. Содержит понятное описание методов исследования и объема и характера материала относительно которого были применены указанные методы. Автор детально описывает клинические характеристики обследуемых пациентов и принципы их распределения по группам. Особое внимание уделено методике направленной костной регенерации и установке дентальных имплантатов со скошенным краем платформы, применение которых является альтернативой необходимости проведения костнопластических операций. Примененные способы статистического анализа данных отвечают объему материала.

Глава «Результаты собственных исследований» по своему объему является более чем содержательной и включает в себя ответы на все вопросы, поставленные автором на начальном этапе исследования, в соответствии с информацией, указанной в главе «Материалы и методы». Глава разбита на подглавы в соответствии с результатами, полученными в ходе применения относительно пациентов каждого из методов исследования. Также глава содержит клинические примеры, которые являются несомненным украшением работы и делают представленный материал более наглядным.

Глава «Обсуждение полученных результатов. Заключение» обобщает всю работу, проведенную автором, убедительно подтверждает научную значимость проведенного исследования, последовательно раскрывая его цели и задачи. В главе представлен подробный анализ полученных результатов с позиций «доказательной медицины», включая их сопоставление с данными литературы относительно проблемы, рассматриваемой автором. Проведенный анализ демонстрирует методологическую строгость и достоверность выводов.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, в достаточной степени обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований.

Автореферат отражает объем проведенного исследования и основные его положения. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Вопросы и замечания

При внимательном знакомстве с текстом рукописи можно отметить ряд неточностей, в том числе не совсем стилистически корректных выражений и речевых оборотов, орфографических ошибок, что в свою очередь не преуменьшают научно-практической значимости работы и ее результатов. Принципиальных замечаний нет.

В рамках дискуссии возникли следующие вопросы:

1. В связи с чем в качестве группы контроля Вы не сформировали группу пациентов, которым можно было бы установить денальные имплантаты с полированной шейкой, которые также можно применять в условиях неравномерной атрофии альвеолярного гребня?

2. Встречались ли Вам данные относительно количества фирм производителей денальных имплантатов со скошенным краем платформы?

Заключение

Диссертационная работа Самсонова Андрея Романовича на тему: «Применение имплантатов со скошенным краем платформы у пациентов с атрофией альвеолярного гребня», выполненная под научным руководством к.м.н., доцента Ашурко И.П., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, позволяющей решить актуальную задачу современной стоматологии, а именно - повышение эффективности лечения пациентов с отсутствием зубов, осложненно дефицитом альвеолярной кости с вестибулярной стороны путем применения денальных имплантатов со скошенным краем платформы, в качестве

альтернативы установке дентальных имплантатов стандартного дизайна с одномоментной костной пластикой (направленной костной регенерацией).

По своей актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Самсонов Андрей Романович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры пропедевтики хирургической стоматологии
Научно-образовательного института стоматологии им. А.И. Евдокимова
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Цициашвили Александр Михайлович

Подпись д.м.н., доцента Цициашвили Александра Михайловича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор
Васюк Юрий Александрович

4 июня 2024



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации ; Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4 ; Тел.: +7 (496) 609-67-00 ; Электронная почта: info@rosunimed.ru