

О Т З Ы В

официального оппонента заведующего кафедрой ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии, доктора медицинских наук, профессора Шемонаева Виктора Ивановича по диссертации Еремина Андрея Вячеславовича на тему: «Обоснование тактики ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук, по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки).

На основании изучения диссертации и публикаций автора были оценены следующие аспекты научной квалификационной работы.

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы Еремина Андрея Вячеславовича обусловлена требованиями сегодняшнего периода развития стоматологии, а именно необходимостью повышения качества ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями. И в этой связи, следует остановиться на следующих аспектах.

Несмотря на успехи современной стоматологии, воспалительные заболевания пародонта по-прежнему относятся к числу наиболее распространённых видов патологии зубо-челюстной системы. Так, в странах Западной Европы и США хроническим пародонтитом страдают более 50% взрослого населения, а в Российской Федерации частота воспалительных заболеваний пародонта составляет 62-94%. Причём исследователи отмечают, что первые симптомы заболевания проявляются уже после 36-40 лет. А в возрасте старше 55 лет практически 65% пациентов имеют хронический генерализованный пародонтит (ХГП) тяжёлой степени. Тяжесть течения заболеваний пародонта зависит от возраста, социально-экономического и экологического неблагополучия, наличия соматических заболеваний обследуемого контингента. Оказывают своё влияние и глобальные демографические тенденции, в частности, увеличение продолжительности жизни человека. Следствием выше указанных причин является неуклонный рост частоты диагностирования этой стоматологической патологии у населения многих стран мира, включая РФ.

Заболевания пародонта влекут за собой атрофические процессы в околозубных тканях, расшатывание и потерю зубов, что запускает механизмы разрушения целостности и функциональности зубочелюстной

системы. Всё это ведёт к нарушению пережёвывания пищи, изменению рациона питания, снижению трудоспособности, социальной вовлечённости человека и, в целом, к снижению качества жизни пациентов.

Поражения пародонта часто ассоциированы с заболеваниями внутренних органов и систем организма человека. Доказано, что генерализованный пародонтит повышает опасность возникновения целого ряда заболеваний внутренних органов. Это – сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца, эндокардит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и т.д. Наличие заболеваний пародонта увеличивает риск возникновения осложнений во время беременности в большей степени, чем вредные привычки.

Ассоциация заболеваний пародонта и болезней сердечно-сосудистой системы отмечена специалистами более века назад. Однако, на сегодняшний день остаётся окончательно не ясным, какие причинно-следственные взаимоотношения имеет эта ассоциация. Очевидно, что анализ взаимосвязи между этими заболеваниями представляет высокую актуальность для сохранения здоровья общества и имеет важное медико-социальное значение.

Ещё одним важным аспектом, рассматриваемым в представленной диссертации, является роль и влияние зубного протеза на течение патологических процессов на организменном уровне и на уровне ротовой полости. Зубной протез, по сути, - это инородное тело, внедрённое в организм пациента. Кроме того, это сложная технологическая конструкция, выполненная из различных материалов, элементы которых, всасываясь в ротовую жидкость и кровь, не могут не оказывать воздействия на организм пациента. Очень важно понимать, какие риски возможны при ортопедическом лечении этими конструкциями пациентов с ХГП и сердечно-сосудистыми заболеваниями и как их можно минимизировать.

Всё вышесказанное убедительно свидетельствует об актуальности, медицинской и социально-экономической значимости представленного диссертационного исследования А.В. Еремина, направленного на поиск новых подходов к диагностике и лечению пациентов с ХГП ассоциированного с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также в профилактике возможных осложнений и снижению риска их развития.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна исследования подтверждена наличием двух патентов РФ (№89103 «Устройство электродугового испарителя» и №88966 «Устройство для экстракорпоральной физиогемотерапии»).

Автором научно доказана эффективность использования комплекса клинических и лабораторных диагностических исследований, позволяющего проводить оценку текущего состояния стоматологического и общего здоровья пациентов с ХГП и сердечно-сосудистыми заболеваниями и прогнозировать риски фатальных событий у них.

Впервые разработан и апробирован, с учётом применённой ортопедической конструкции, алгоритм ведения пациентов с хроническим пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленный на повышение эффективности лечения сочетанной патологии.

Для практикующих врачей автором предложены математические модели оценки риска обострения пародонтита в течение года после комплексного лечения и протезирования дефектов зубных рядов у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Достоверность результатов представленной работы не вызывает сомнения, так как она выполнена на достаточном клиническом материале и с использованием современных методов исследования. Результаты диссертационного исследования подтверждены математическими расчётами и подвергнуты адекватной статистической обработке.

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

Диссертационная работа Еремина А.В. проведена на высоком научно-методическом уровне и соответствует паспорту специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки). Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций в обсуждаемой диссертационной работе predetermined достаточным числом лабораторных исследований и клинических наблюдений, что позволило автору получить достоверные данные и оперировать ими в построении последовательных логических выводов в соответствии с названием, целью и задачами работы. Автор выносит на защиту 5 положений, по существу работы формулирует 11 выводов, предлагает 7 практических рекомендаций.

Доказательством приведённых выше заключений являются следующие аспекты представленной научной квалификационной работы.

Дизайн исследования корректен и адекватен для выполнения поставленным цели и задачам, он основан на принципах доказательной медицины. Автор в работе использовал дизайн открытого проспективного нерандомизированного одноцентрового сравнительного исследования в параллельных группах.

Объём выборки репрезентативен. На первом этапе было обследовано 2400 человек. На втором этапе изучено состояние тканей пародонта у 340 пациентов; ортопедическое лечение проведено 273 пациентам.

Диссертант применил современные, соответствующие поставленным задачам, основные и дополнительные общеклинические и стоматологические, лабораторные, инструментальные, психологические и статистические методы исследования.

Статистический анализ данных выполнен в среде пакетов программ «EXCEL» и IBM SPSS Statistics 23.0. Были использованы методы описательной статистики, параметрические и непараметрические методы, коэффициент корреляции Спирмена, критерий χ^2 , отношение шансов. Для построения математических моделей был применен метод множественной логистической регрессии. Оценку диагностической эффективности тестов выполняли с помощью анализа ROC-кривых.

Таким образом, поставленные научные задачи в диссертации всесторонне раскрыты. Результаты диссертационного исследования ёмко и полно сформулированы в выводах, являющихся логическим завершением научного труда. Практические рекомендации согласуются с полученными результатами и построены на обоснованных выводах, направлены на достижение обозначенных целей исследования. Реальность внедрения рекомендаций в практику не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Диссертационное исследование, проведённое Ереминым А.В., имеет большое научное и практическое значение. Итогом представленной работы является очевидный, в своей ценности для практического здравоохранения, подход к комплексному обследованию, лечению пациентов с ХГП ассоциированным с сердечно-сосудистыми заболеваниями с последующим динамическим наблюдением за состоянием стоматологического и общего здоровья этих пациентов на основе разработанного алгоритма.

Автором аргументированно доказана необходимость использования современных цельнолитых ортопедических конструкций и съёмных зубных протезов, изготовленных с применением термопластических материалов у пациентов с ХГП и сердечно-сосудистыми заболеваниями. В результате исследовательской работы убедительно обосновано, что при протезировании дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями не следует использовать металлические штампованно-паяные мостовидные зубные

протезы, которые могут способствовать ухудшению течения пародонтита и укорачивать сроки ремиссии.

Предлагаемые автором диагностические и лечебные мероприятия, несомненно, будут способствовать снижению риска развития осложнений во время пользования зубными протезами, повышению качества жизни пациентов, связанного как со стоматологическим, так и с общим здоровьем.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, используются в учебном процессе на кафедрах стоматологического профиля на этапах додипломного и последипломного образования, что, очевидно будет способствовать повышению качества подготовки специалистов. Кроме того, результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, можно рекомендовать к широкому внедрению в повседневную практику медицинских организаций стоматологического профиля.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по логике исследовательского процесса. Рукопись оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011. Текстовая часть исследования представлена на 310 страницах компьютерного текста. Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, главы «Обзор литературы», главы «Материал и методы исследования», пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и двух приложений. Работа иллюстрирована 82 таблицами и 41 рисунком. Список литературы содержит 430 источников, из них - 130 отечественных и 300 иностранных авторов.

Введение раскрывает актуальность выбранной темы исследования. Сформулированы цели и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, указан личный вклад автора в выполнение работы.

В главе «Обзор литературы», автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы с позиции практического здравоохранения и приходит к выводу о необходимости разработки новых эффективных подходов к комплексному лечению пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом ассоциированного с сердечно-сосудистыми заболеваниями для решения существующей медицинской и социально-экономической проблемы.

В главе «Материал и методы» представлена характеристика контингента обследованных, указано, где и в какой последовательности выполнялась научно-квалификационная работа. Дано описание методов исследований: клинических, лабораторных, инструментальных,

иммунологических, иммуногистохимических и морфометрических, а также статистических методов исследования с основами доказательной медицины. Приведены методы психологического тестирования и стоматологического лечения пациентов. Однако, стоит отметить, что автором не представлен дизайн исследования, это бы облегчило восприятие столь масштабного и многоэтапного исследования.

В третьей главе был проведён анализ факторов сердечно-сосудистого риска у пациентов с различным состоянием пародонта у 2400 лиц (возраст от 40 до 64 лет), выполнена одномоментная оценка распространённости и выраженности традиционных факторов сердечно-сосудистого риска и состояния ротовой полости (отсутствие зубов, состояние пародонта). Установлено, что важным звеном в утяжелении хронического генерализованного пародонтита от лёгкой степени до средне-тяжёлой и тяжёлой форм являются дислипидемия и ожирение. Это подчёркивает важность профилактических мероприятий, в первую очередь направленных на достижение оптимальной массы тела пациента и коррекции нарушений липидного обмена одновременно для снижения сердечно-сосудистого риска и предупреждения прогрессии пародонтита.

В четвёртой главе описаны результаты обследования 55 пациентов с ХГП без фоновой соматической патологии и 60 пациентов со здоровым пародонтом, но имеющих сердечно-сосудистые заболевания. Выявлены закономерности в общеклиническом и стоматологическом статусах по изучаемым показателям.

Три последующие главы построены по однотипному дизайну и посвящены обоснованию рациональной тактики ортопедического лечения дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями. После достижения ремиссии пародонтита, было проведено ортопедическое лечение: 95 пациентам - штамповано-паяными (металлическими) мостовидными зубными протезами, 88 – мостовидными металлокерамическими зубными протезами, 90 пациентам - съёмными зубными протезами с базисом из термопластических полимеров. Обследование, включающее клинкомикробиологическую и морфофункциональную оценку состояния пародонта, сосудистой стенки, проведено через 3 месяца от начала лечения пародонтита и через 12 месяцев использования зубного протеза. На основании полученных данных разработан алгоритм обследования и наблюдения в течение года за пациентами с ХГП с дефектами зубных рядов и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, направленный на повышение эффективности лечения коморбидной патологии.

В «Заключении» в аналитической форме, удобной для восприятия, обобщён объёмный фактический материал, изложены и обсуждены основные данные по результатам проведённых исследований.

Выводы и практические рекомендации убедительны, являются следствием полученных результатов и соответствуют теме и цели исследования.

Список литературы полный, составлен в соответствии с современными требованиями.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Все разделы диссертации достаточно полно освещены в научной медицинской печати. По материалам диссертации Еремина А.В. опубликовано 30 печатных работ, из которых 2 – в журналах, входящих в международные наукометрические базы Scopus и WoS, 8 – входящих в Перечень изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Получено два патента РФ на полезные модели.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нём представлены основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации. По объёму и содержанию автореферат соответствует требованиям.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний нет. Диссертация заслуживает положительной оценки, написана грамотно, читается с большим интересом, прекрасно иллюстрирована, познавательна для врачей-стоматологов и врачей-терапевтов. Автор продемонстрировал профессиональные компетенции врача – стоматолога-ортопеда и необходимые дополнительные знания по разделу «Внутренние болезни» и «Клиническая лабораторная диагностика», что характеризует его как клинициста-исследователя и отражает личный вклад в выполнение работы.

В рукописи имеются опечатки, стилистические погрешности, незначительные терминологические неточности, которые не носят

принципиальный характер и не умаляют общего положительного впечатления.

В порядке научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие по-Вашему факторы являются ведущими в возникновении пародонтита в группе лиц с ХГП, но без фоновой патологии?

2. Вы пишете: «Планирование ортопедического лечения дефектов зубных рядов у пациентов с артериальной гипертензией и ХГП необходимо проводить при обязательной консультации терапевта или кардиолога для оценки структурно-функционального состояния органов-мишеней и выбора оптимального варианта протезирования». Ответьте, пожалуйста, как структурно-функциональное состояние органов-мишеней влияет на выбор «оптимального варианта протезирования»?

Данные вопросы носят скорее формальный характер и ни в коей мере не умаляют общей положительной оценки диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении учёных степеней»

Таким образом, диссертационная работа Еремина Андрея Вячеславовича на тему: «Обоснование тактики ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Лепилина Александра Викторовича и доктора медицинских наук, доцента Липатовой Татьяны Евгеньевны и представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки), является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение крупной научной проблемы современной стоматологии - улучшение качества и повышения эффективности комплексного лечения пациентов с генерализованным пародонтитом и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями с учётом разработанной концепции выбора конструкции зубного протеза.

Диссертационная работа Еремина Андрея Вячеславовича соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский

университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утверждённого приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии
с курсом клинической стоматологии
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.14 – Стоматология (медицинские науки),
профессор

«11» ноя 2022 года

Шемонаев Виктор Иванович

Подпись д.м.н., проф. В.И. Шемонаева ЗАВЕРЯЮ

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,
Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук,
профессор

«11» 05 2022 г.

/А.А. Воробьёв/

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 400131, ЮФО, Волгоградская область, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д. 1

Телефон: (844-2) 38-50-05, e-mail: post@volgmed.ru