

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Дьячковой Екатерины Юрьевны на тему: «Реабилитация пациентов с потерей зубов на фоне нарушений минерального обмена при дефиците витамина D3 посредством протезирования с опорой на дентальные имплантаты», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.1.19. Эндокринология

Актуальность исследования

Проблема восстановления зубных рядов остается актуальной на протяжении многих лет. В последние 30–40 лет для зубочелюстной реабилитации пациентов при потере зубов в качестве опоры ортопедических конструкций активно используют дентальные имплантаты. Однако в последние годы в связи с техногенной и экологической ситуацией в мире данный вид лечения становится все менее эффективным из-за возрастающего риска отторжения дентальных имплантатов, что связывают с наличием сопутствующих заболеваний, в том числе – протекающих с нарушением обменных процессов. Особенно данное положение актуально для пациентов с остеопенией и остеопорозом (Гунько М.В., 2009; Янушевич О.О., Козлова М.В., 2014; Мащенко Е.А., 2016). Увеличивается число лиц, ранее не входивших в группу риска развития остеопороза – например, женщин менопаузального возраста на фоне снижения уровня эстрогенов, становится все менее заметна связь с возрастом и полом.

С учетом всех вышеизложенных фактов врач хирург-стоматолог сталкивается с проблемой противопоказаний для дентальной имплантации и прогнозирования ее 5-летней успешности (Tsolaki I.N., 2015; Merheb J.J., 2016; Alghamdi H.S, 2017; De Medeiros F.C., 2018).

В Российской Федерации и за рубежом все больше ученых обращает внимание на необходимость комплексного подхода при лечении пациентов при потере зубов на фоне изменений обменных процессов, введения в лечебную группу врачей-эндокринологов и тесное сотрудничество с ними.

В настоящее время все больше факторов влияет на долгосрочные результаты дентальной имплантации у пациентов с дефектами зубных рядов, в том числе – различные нарушения минерального обмена костной ткани, которые ранее связывали сугубо с повышением по той или иной причине паратиреоидного гормона щитовидной железы, причем, у женщин в постменопаузальном периоде. Ранее эндокринологи выявили корреляцию дефицита витамина D и концентрации паратгормона и, как следствие, состояния минерального обмена (Годзенко А.В., 2017; Андреева А.Т., 2023). Стоит отметить, что в последние годы данная взаимосвязь становится все более характерна для пациентов молодого и среднего возраста, что может быть связано с режимом работы и отдыха, образом жизни в целом (длительное нахождение в закрытых помещениях, малая инсоляция, режим и характер питания и прочее).

На фоне таких изменений закономерно увеличивается и риск неблагоприятного исхода оперативного лечения пациентов с потерей зубов, особенно при установке дентальных имплантатов. Поэтому в настоящее время необходима тесная рабочая связь хирурга-стоматолога и эндокринолога, так как своевременно проведенное обследование и лечение позволяет увеличить 5-летнюю выживаемость имплантатов до 100% вне зависимости от возраста и пола пациента.

Таким образом, с учетом роста дисбаланса гормонального фона у пациентов с потерей зубов остается актуальной совместная работа с врачами-эндокринологами для дообследования пациентов и коррекции существующих метаболических нарушений с целью повышения сроков выживаемости дентальных имплантатов и эффективности хирургического лечения в целом.

Анализ сложившейся ситуации в нашей стране требует проведения дальнейших исследований для создания комплексного алгоритма обследования и лечения пациентов данной категории

Разработка методологии реабилитации пациентов с потерей зубов на фоне нарушений минерального обмена при дефиците витамина D3 с помощью междисциплинарного подхода к проведению дентальной имплантации играет важную роль в современной медицине и имеет большой потенциал для дальнейшего развития и внедрения в практику.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа построена в классическом дизайне и состоит из двух основных частей - экспериментальной и клинической, а также анкетирования врачей-стоматологов. В диссертационном исследовании применены общепринятые лабораторные, инструментальные экспериментальные и клинический методы исследования, а также проведен статистический анализ полученных данных. Исследование выполнено в соответствии с принципами доказательной медицины.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов не вызывает сомнений. В результате исследования было показано, что по данным анкетирования среди врачей-стоматологов на территории отдельных субъектов РФ установленная частота развития осложнений дентальной имплантации в среднем не превышала 5% с преобладанием в структуре периимплантита, а назначение лабораторного обследования пациентов моложе 50 лет с целью определения минерального обмена отмечали только в случае развития осложнений с направлением к врачу-эндокринологу только в 35% случаев. Проведенное экспериментальное исследование *in vivo* по созданию у лабораторных животных дефицита витамина D3 с последующим проведением дентальной имплантации и морфологическим исследованием кости в зоне операции через 3 месяца продемонстрировало сохранение регенераторной способности костной ткани, однако не достаточной для

полноценной остеоинтеграции дентальных имплантатов. Результаты сканирующей электронной микроскопии доказали щадящее воздействие излучения диодного лазера с длиной волны 970 нм на поверхность дентальных имплантатов, что является преимуществом при лазерной бактерицидной обработке дентальных имплантатов при лечении воспалительных осложнений. Было показано, что лучевые методы исследования у пациентов молодого и среднего возраста при снижении уровня витамина D3 имеют диагностическую ценность в качестве метода ранней диагностики развивающейся остеопении скелета, что, однако требует проведения полноценного рандомизированного исследования в отношении последнего показателя. Также, у пациентов молодого и среднего возраста при потере зубов отмечено снижение концентрации витамина D3 – ниже 20 нг/ммоль, которое корректируется в течение нескольких месяцев приема витамина D3 в индивидуальной дозировке по назначению врача-эндокринолога. Немаловажно, что при своевременном скрининге уровня витамина D3 и назначения врачом-эндокринологом соответствующего лечения у пациентов молодого и среднего возраста при его дисбалансе возможно достижения успеха дентальной имплантации в 97,4% случаев, а возникшие осложнения поддаются терапии после профессиональной гигиены с инъекциями коллагенового геля или бактерицидной обработкой лазерным излучением длиной волны 970 нм.

Таким образом, данная работа имеет как практическую, так и теоретическую значимость, способствуя развитию методов хирургического лечения в стоматологии и расширению знаний о возможных способах совершенствования дентальной имплантации и предоперационной подготовки в медицине.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

Результаты выполняемого исследования полностью отражены в 34 работах, в том числе - 9 научных статьях в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК

при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 7 статьях в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 11 иных публикациях по результатам исследования, 2 патентах и 5 публикациях в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 2 зарубежные конференции).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью отражает все положения и результаты диссертационной работы. Работа заслуживает положительной оценки.

Автореферат логично изложен грамотным научным языком.

Заключение

Диссертационная работа Дьячковой Екатерины Юрьевны на тему: «Реабилитация пациентов с потерей зубов на фоне нарушений минерального обмена при дефиците витамина D3 посредством протезирования с опорой на дентальные имплантаты», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.1.19. Эндокринология, выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Тарасенко С.В. и д.м.н., член-корреспондента Фадеева В.В., является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы диагностики и лечения пациентов молодого и среднего возраста с потерей зубов на фоне дефицита витамина D3 с помощью протезирования с опорой на дентальные имплантаты, что имеет существенное значение для специальностей: 3.1.7. Стоматология и 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки), что соответствует требованиям п. 15 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 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Дьячкова Екатерина Юрьевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.1.19. Эндокринология.

Заведующий кафедрой
челюстно-лицевой хирургии
и госпитальной хирургической стоматологии ФУВ
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
д.м.н., профессор

Сипкин А.М.

Подпись д.м.н., профессора Сипкина А.М. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского,
д.м.н., профессор

Берестень Н.Ф.

04.03.2025г.

