

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой ортопедической и общей стоматологии ФГБОУ ДПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России, Абакарова Садуллы Ибрагимовича на диссертацию Юмашева Алексея Валерьевича на тему: «Мезодиэнцефальная модуляция в комплексе лечения и профилактики воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

### **Актуальность избранной темы**

Развитие ортопедической стоматологии предопределило применение новых методов восстановительных операций в стоматологии для лечения вторичной адентии, наиболее передовым из которых сегодня считается внутрикостная дентальная имплантация. Однако, как и большинство иных методов лечения, внутрикостная дентальная имплантация, имеющая ряд преимуществ, не лишена недостатков, одним из которых является возникновение местных воспалительных осложнений, таких как периимплантатный мукозит и дентальный периимплантит. Риск возникновения воспалительных осложнений значительный и по разным данным составляет от 30 до 80% случаев, что указывает на недостаточную эффективность существующих профилактических подходов. Данные осложнения внутрикостной дентальной имплантации не только способны негативно сказываться на качестве жизни больных за счет нарушения функции челюстно-лицевого аппарата и развития болевого синдрома, но и

чреваты нарушением устойчивости дентального имплантата вплоть до необходимости его удаления.

С целью решения указанной проблемы, автором была выдвинута гипотеза о возможной терапевтической эффективности такого метода как мезодиэнцефальная модуляция (МДМ-терапия) в случае её применения в качестве дополнительной составляющей профилактики и лечения воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации. Основой послужили данные о положительном опыте применения МДМ-терапии в комбустиологической, общей хирургической, неврологической, эндокринологической, ревматологической, терапевтической практике. Отмеченные при этом эффекты МДМ-терапии выступили в качестве предпосылок к решению автора о потенциальной эффективности МДМ-терапии в стоматологии.

Таким образом, поиск путей улучшения профилактики и терапии воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации является без сомнения актуальной задачей современной стоматологии, а решение её за счет применения такого неинвазивного физиотерапевтического метода как МДМ-терапия предопределяет новизну и высокую значимость проведенного исследования.

### **Степень обоснованности научных положений,**

#### **выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Исследование выполнено на высоком методическом уровне. Выборка объектов (субъектов) исследования является репрезентативной и включает 312 пациентов с различными дефектами зубных рядов, проходивших лечение с помощью метода внутрикостной дентальной имплантации, разделенных на восемь групп в зависимости от вида стоматологической патологии и получаемого профилактического или терапевтического лечения.

Примененные методы исследования являются современными и в полной мере позволяют достичь решения поставленных задач. Исследование основано на достаточном для получения статистически значимых результатов объеме данных, использованы современные и адекватные эмпирические и статистические методы исследования, такие как клинико-анамнестическое, социально-демографическое, клиническое, инструментальное, лабораторное, биохимическое, микробиологическое, иммунологическое, психодиагностическое исследование. Статистическая обработка данных проводилась с использованием компьютерных программ – Microsoft Office Excel 2013 (Microsoft Corporation) и Statistica 6.0 (Stat Soft Inc). Научные положения, представленные в диссертационной работе, являются полностью обоснованными и не вызывают сомнений. Выводы и рекомендации работы полностью вытекают из результатов исследования и соответствуют её цели и поставленным задачам.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Материалы, изложенные в содержании диссертационной работы, и ее результаты являются достоверными. Достоверность результатов исследования подтверждается первичной документацией, корректностью примененных методов исследования и выводами, имеющими клиническое подтверждение, что отражено в актах внедрения.

Новизна проведенного исследования заключается в доказанной терапевтической эффективности применения МДМ-терапии для профилактики и лечения воспалительных осложнений и состояний после дентальной имплантации, а также потенцировании МДМ-терапией физиологических процессов, приводящих к повышению устойчивости дентальных имплантатов.

Автором разработана, внедрена в клиническую практику и доказана эффективность основанной на использовании МДМ-терапии комплексной

программы профилактики и лечения воспалительных осложнений и ассоциированных с ними состояний у пациентов с проведенной внутрикостной дентальной имплантацией. Предложена оптимальная схема процедуры проведения МДМ-терапии у пациентов, перенесших внутрикостную дентальную имплантацию.

Кроме того, продемонстрировано улучшение показателей гуморального и клеточного иммунитета, ускорение элиминации патогенной микрофлоры полости рта, улучшение психоэмоционального состояния пациентов, ускорение процессов остеоинтеграции и повышение стабильности и устойчивости установленных имплантатов.

Впервые установлен генез влияния МДМ-терапии на профилактику и лечение воспалительных осложнений и ассоциированных с ними состояний у пациентов, перенесших внутрикостную дентальную имплантацию.

Следует отметить, что до данного исследования МДМ-терапия в стоматологической практике не применялась и опыт автора является передовым в этой отрасли.

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

Научная значимость диссертационной работы заключается в фундаментальности полученных результатов исследования. Автором усовершенствованы подходы к профилактике и терапии воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации за счет применения в комплексе лечебных мероприятий МДМ-терапии. Разработка автора позволяет минимизировать число воспалительных осложнений после процедуры дентальной имплантации, а также улучшить эффективность и сократить продолжительность лечения пациентов с уже возникшими переимплантатным мукозитом и дентальным переимплантитом.

Автором впервые доказано наличие и объяснен генез таких эффектов МДМ-терапии в стоматологической практике как купирование проявлений воспалительной реакции в переимплантатных тканях (отека, боли, гиперемии), ускорение эпителизации, нивелирование патогенной микрофлоры, улучшение показателей гигиены полости рта, нормализация психоэмоционального состояния и улучшение качества жизни пациентов, повышение устойчивости внутрикостных дентальных имплантатов, что реализуется благодаря следующим выявленным автором свойствам МДМ-терапии, востребованным в стоматологической клинике – анестетическому, репарационному, остеointеграционному, иммуномодулирующему.

Отдельного внимания заслуживает такой эффект МДМ-терапии как способность положительно влиять на устойчивость и стабильность внутрикостных дентальных имплантатов за счет опосредованного стимулирования остеointеграционных процессов.

Вышеизложенное свидетельствует о том, что полученные результаты диссертационного исследования по своей новизне, научному и практическому значению неоспоримо имеют фундаментальное значение.

На основании результатов исследования автором составлены практические рекомендации для врачей стоматологов, позволяющие улучшить качество стоматологической помощи пациентам с рассматриваемой патологией.

Материалы, отражающие результаты диссертационного исследования, были представлены на различных научно-практических конференциях, изложены в 70 опубликованных научных работах, из них 23 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 9 – в изданиях, индексируемых в базах данных Scopus и Web of Science, на их основании получено 7 патентов на изобретения и 9 актов о внедрении в практическое здравоохранение.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Объем диссертационной работы составляет 322 листа, и включает введение, обзор литературы, описание дизайна и методов исследования, пять глав, содержащих собственные эмпирические результаты исследования, заключения, выводы, практические рекомендации, приложения. Работа снабжена 59 таблицами и 52 рисунками. Библиографический указатель содержит 279 литературных источников, из которых 178 отечественных и 101 зарубежный.

**Введение** имеет классическое содержание, в нем обосновывается актуальность диссертационной работы, представлены цель, задачи, научная новизна, практическая значимость исследования и другие сведения о диссертации.

**Первая глава** представляет из себя обзор литературы по теме исследования; в ней рассмотрено и проанализировано современное состояние проблемы лечения и профилактики воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации. В этой главе освещена проблема профилактики и лечения местных воспалительных осложнений у пациентов с внутрикостными дентальными имплантатами, учитывая тот факт, что метод дентальной имплантации в настоящее время является наиболее востребованным методом лечения пациентов с вторичной адентией. Также в первой главе детально описываются причины возникновения постимплантационных воспалительных осложнений, существующие методы их профилактики и лечения, подчеркивая то, что в качестве дополнительных методов в стоматологической практике нередко применяют физиотерапевтические методы. Отдельная подглава посвящена физиотерапевтическому методу МДМ-терапии; автор описывает уже известные эффекты, которые МДМ-терапия оказывает на состояние отдельных систем организма, физиологические основы и предпосылки данных эффектов, а также обосновывает потенциальную эффективность данного физиотерапевтического метода в профилактике и лечении местных

воспалительных осложнений у пациентов с внутрикостными дентальными имплантатами.

Во **второй главе** приводится исчерпывающее описание контингента, методов исследования и лечения, указываются критерии включения и исключения пациентов из исследования, дается описание групп исследования, полное описание методов и лечебных тактик, которые отвечают всем современным стандартам;

В главе указывается, что пациенты групп исследования, помимо стандартной терапии, осуществляемой в соответствии с протоколами ведения пациентов со стоматологической патологией, получали сеансы МДМ-терапии. Высокой оценки заслуживает структурированное изложение автором дизайна исследования.

**Третья глава** содержит результаты исследования социально-демографических данных пациентов, таких как возраст и пол, а также особенностей дефектов зубных рядов и количества внутрикостных дентальных имплантатов в группах исследования.

Результаты исследования, изложенные в данной главе, позволили автору сделать вывод о преобладании лиц зрелого возраста среди пациентов с одиночными дефектами зубных рядов и лиц пожилого возраста среди пациентов с полной утратой зубов.

В **четвертой главе** автором представлены разработанные им в соответствии с целью исследования особенности курса и методики МДМ-терапии для применения в стоматологии – для профилактики и лечения воспалительных заболеваний и ассоциированных с ними состояний, после проведения внутрикостной дентальной имплантации; дано описание принципа действия МДМ-терапии и физиологические предпосылки ее профилактического и терапевтического эффектов. Детально описываются

принцип действия МДМ-терапии, разработанные автором особенности проведения курса и методики МДМ-терапии у пациентов основных групп.

В **пятой главе** опубликованы результаты влияния МДМ-терапии, проводимой в раннем постимплантационном периоде на профилактику воспалительных осложнений у пациентов, перенесших внутрикостную дентальную имплантацию, а также на протекание раннего постимплантационного периода. Автор сравнивает и анализирует влияние МДМ-терапии на состояние пациентов, которым проводилась внутрикостная дентальная имплантация при одиночных дефектах зубных рядов и при полном отсутствии зубов. Отдельно следует отметить, что изложенные в данной главе результаты исследования доказывают профилактическую эффективность МДМ-терапии в отношении периимплантатных воспалительных осложнений.

Материалы, изложенные в главе, демонстрируют положительное влияние мезодиэнцефальной модуляции на скорость уменьшения гиперемии, отека, боли, ускорение эпителизации в области имплантации, психоэмоциональное состояние и качество жизни пациентов после проведения внутрикостной дентальной имплантации, состояние различных звеньев иммунной системы, нивелирование вирулентной микрофлоры, показатели гигиены ротовой полости. Большое клиническое значение имеет установленное автором положительное влияние мезодиэнцефальной модуляции на качество остеоинтеграции, а, следовательно, устойчивость и стабильность внутрикостных дентальных имплантатов и позволяют автору сделать заключение о неоспоримой эффективности применения МДМ-терапии в комплексе профилактических и терапевтических мероприятий у данного контингента пациентов.

В **шестой главе** автор приводит результаты применения МДМ-терапии для лечения периимплантатного мукозита и дентального периимплантита 1-2 класса, возникших в отдаленном постимплантационном периоде.



Полученные данные автор сравнивает с показателями пациентов, получающих стандартное лечение без применения МДМ-терапии. Результаты данной главы, помимо доказательств терапевтической эффективности МДМ-терапии в лечении уже возникших периимплантатных воспалительных осложнений, подтверждают ассоциированные с МДМ-терапией положительное влияние, в том числе, на уменьшение выраженности и длительности местного отека, гиперемии, болевого синдрома, ускорение репарационных процессов, нормализацию состояния иммунной системы, нивелирование вирулентной микрофлоры, улучшение показателей гигиены ротовой полости, повышение устойчивости и стабильности внутрикостных дентальных имплантатов.

В **седьмой главе** автором рассматривается корреляционная взаимосвязь между проведением пациентам курсов МДМ-терапии и воспалительными постимплантационными явлениями и ассоциированными с ними состояниями. На базе представленного корреляционного анализа автор выделил пять основных звеньев влияния МДМ-терапии на профилактику воспалительных осложнений и ассоциированных с ними состояний после дентальной имплантации, которые описаны во второй части седьмой главы.

В заключении автор подводит итог проведенному исследованию, учитывая полученные результаты исследования.

Выводы, представленные в количестве 8, обоснованы, логичны, грамотно составлены и изложены.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Автором предложены 7 практических рекомендаций, которые полно и доступно отражают результаты работы, адаптированы для клинического применения и имеют неоспоримую практическую ценность.

Библиографический указатель содержит 279 литературных источников, из которых 178 отечественных и 101 зарубежных.

### **Рекомендации по использованию результатов исследования**

Результаты диссертационной работы Юмашева Алексея Валерьевича на тему «Мезодиэнцефальная модуляция в комплексе лечения и профилактики воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации» рекомендовано включить в программы подготовки студентов стоматологических факультетов, а также учащихся последипломного образования. Целесообразно издание методических рекомендаций и монографии по теме исследования.

Учитывая, что представленное исследование представляет из себя первый и положительный опыт применения МДМ-терапии в стоматологии, рекомендовано продолжить научные исследования в области применения МДМ-терапии в стоматологии при иных нозологиях.

Принципиальных замечаний к работе нет.

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Почему ни в одном случае не использовалась тактика непосредственного протезирования?
2. У Вас не мало средневозрастных пациентов и пациентов старшего возраста. Как влияла МДМ-терапия на течение заболеваний парадонта?

#### **Заключение**

Таким образом, диссертация Юмашева Алексея Валерьевича на тему «Мезодиэнцефальная модуляция в комплексе лечения и профилактики воспалительных осложнений у пациентов с ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой имеющей важное медицинское значение, в которой на основании выполненных

автором исследований осуществлено решение крупной научной проблемы по улучшению качества профилактики и лечения стоматологической патологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.04 – Стоматология.

Абакаров Садулла Ибрагимович

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология), профессор, заведующий кафедрой ортопедической и общей стоматологии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
125993, г.Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1  
тел. + 7 (499) 252-21-04, +7 (499) 252-00-65  
e-mail: rmaro@rmaro.ru

Согласен на обработку персональных данных

Подпись д.м.н., профессора С.И. Абакарова    заверяю:  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России



Савченко Л.М.