

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника

Военно-медицинской академии

по научной работе

доктор медицинских наук доцент

Е.В. Ивченко



«10» мая 2023 г.

рег. № 4/16 / 366

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Мишнёва Максима Леонидовича на тему: «Клиническое обоснование подготовки к протезированию и планирования имплантационного протеза у пожилых», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

До настоящего времени не выработано обоснованных подходов к некоторым вопросам протезирования с использованием дентальных имплантатов. Особенно это касается применения данного метода лечения у пожилых пациентов. Среди них следует отметить такие важные аспекты протезирования, как подготовка полости рта и планирование конструкции имплантационных протезов. Их обоснованное решение может способствовать оптимизации лечебного процесса и успешности и долговременности его результатов.

Следует отметить, что работа М.Л. Мишнёва посвящена проблеме выбора подготовки пациентов к имплантационному протезированию и особенностям конструирования дистальных, наиболее функционально нагружаемых отделов протяженных имплантационных протезов. Указанные

аспекты рассматриваются автором с гериатрических позиций. В связи с изложенным выше, несомненно, исследование М.Л. Мишнёва решает важные научные и прикладные аспекты стоматологии, и тема его диссертации, бесспорно, является актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором созданы тестовые опросники, каждый из которых получил свидетельство о государственной регистрации новых программ для ЭВМ Федеральной службы по интеллектуальной собственности Российской Федерации. Один из них ориентирует врача в выборе степени радикальности подготовки к имплантационному протезированию и типа протезирования (классическое - имплантационное). Другой - помогает прогнозировать долговременность сохраняемости дистальных имплантатов протяженных протезов, то есть, определяет степень риска их ранней потери в зависимости от конфигурации дистальных отделов имплантационных протезов. Третий, будучи пятиступенчатой визуально-аналоговой шкалой, реализует экспресс-самооценку пожилыми пациентами степени своей удовлетворенности результатами зубного протезирования.

Впервые клинико-рентгенологически, клинико-социологически и экономически обоснована приоритетность разумно-радикального подхода к предварительному лечению пациентов перед имплантационным протезированием у пожилых.

Также впервые клинико-рентгенологически, клинико-социологически и экспериментально (методом математического моделирования) определена не критическая степень риска при всех возможных разновидностях конфигурации дистальных отделов протяженных несъемных имплантационных протезов у пожилых пациентов.

Достоверность результатов, полученных М.Л. Мишнёвым, определяется репрезентативностью числа обследованных, вошедших в исследование, формированием групп сравнения, информативными и

точными методами исследования, подобранными адекватно решению задач, использованием эксперимента, а также статистической обработкой цифровых результатов диссертации.

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

Автором обоснована и рекомендована радикализация подготовки полости рта пожилых пациентов к имплантационному протезированию, в первую очередь для профилактической ликвидации пародонтогенной анаэробной микрофлоры. Это заметно увеличивает выживаемость имплантатов, а также способствует долговременному функционированию имплантационных протезов.

Диссертантом определена невысокая степень риска использования наклоненных дистальных имплантатов, несущих на себе дорзальное тело протеза. Это позволит более широко использовать такую конфигурацию дистальных отделов протяженных имплантационных протезов у пожилых. Результатом является возможность применения имплантационных протезов при дефиците костной ткани и удлинение искусственного зубного ряда для увеличения полезной окклюзионной поверхности, что важно для повышения эффективности жевания.

Применение в клинической практике авторских оценочных компьютерных программ позволит достаточно объективно и оперативно определять и оценивать характер подготовки полости рта пожилых пациентов перед имплантационным протезированием, а также прогнозировать выживаемость имплантатов в участках максимальной функциональной нагрузки на протяженный имплантационный протез. Помимо этого, один из авторских методов предназначен для самооценки и определения степени удовлетворенности пациентов результатами своего протезирования.

Структура и содержание работы

Диссертация написана по общепринятому плану. Она состоит из введения, обзора литературы, главы «Объекты и методы исследования», трех глав собственных исследований, обсуждения полученных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений. Диссертация изложена на 174 страницах, хорошо иллюстрирована (26 рисунков и 23 таблицы), включает вполне достаточный и современный список литературы, состоящий из 237 источников (84 отечественных и 153 зарубежных).

Во введении диссертант обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования. Автор представляет научную новизну, теоретическую и практическую значимость полученных результатов. Научные положения, выносимые на защиту, логично отражают задачи исследования и обосновывают цель диссертационной работы.

В первой главе проводится обзор литературы по изучаемой проблеме. Глава имеет три раздела. Первый из них посвящен обсуждению характера подготовки к имплантационному протезированию (консервативный или радикальный). Второй раздел даёт оценку различным конструкциям имплантационных протезов в боковом отделе с использованием отвесных и наклоненных дистальных имплантатов. Третий раздел посвящен сохраняемости имплантатов и опирающихся на них протезов при различном подходе к их конструированию, клинической картине и зависимости от возраста пациентов. Главе свойственна системность и краткость изложения. Обзор литературы в свою очередь демонстрирует эрудицию диссертанта и актуальность темы диссертационного исследования.

Во второй главе представляются объекты и методы исследования, где подробно дана характеристика 2 групп (5 подгрупп) пожилых пациентов и их имплантационных протезов, обозначены критерии их включения и не включения в диссертационное исследование, описаны используемые

клинико-рентгенологические, клинико-социологические, экспериментальные и математические методы исследования.

В третьей главе описываются авторские клинико-социологические методы исследования, удостоенные свидетельств Роспатента: скрининговый экспертный опросник «ТРЕМИШ» для выбора характера и подхода к подготовке к имплантационному протезированию; методика «ДИСТАЛЬ», которая ориентирует в степени риска применения наклона дистальных имплантатов и дорзально расположенных искусственных зубов с односторонней опорой на них; визуально-аналоговая шкала «ПАРМИТ» для оценки удовлетворенности пациентов результатом протезирования.

В четвертой главе представлено изложение клинико-рентгенологических критериев и показателей при консервативном и радикальном подходе в подготовке полости рта пожилых пациентов к имплантационному протезированию. Диссертант приводит показатели осложнений и затрат при консервативной подготовке в отдаленные сроки. В этой же главе описываются результаты апробации авторских клинико-социологических методов «ТРЕМИШ» и «ПАРМИТ».

В пятой главе приводятся клинико-рентгенологические результаты отдаленных сроков протезирования при различной конфигурации боковых отделов протяженных имплантационных протезов: отвесных (вертикальных) и наклоненных имплантатов без дорзальных тел протезов и наклоненных имплантатов с дорзальным телом протеза с односторонней опорой. Представлены апробационные результаты клинико-социологической оценки с помощью методов «ДИСТАЛЬ» и «ПАРМИТ». В конце главы описаны экспериментальные исследования указанных конструктивных вариантов математическим моделированием методом конечных элементов.

В шестой главе «Обсуждение полученных данных» описывается инструментальная автоматизированная база для решения задач подготовки и планирования имплантационного протезирования у пожилых (компьютерные программы «ТРЕМИШ», «ДИСТАЛЬ», «ПАРМИТ»). Представлена

сравнительная оценка консервативного и радикального подхода к подготовке полости рта, которая даёт соискателю аргументы в пользу второго из них. Приводятся экономические расчеты неудач консервативного подхода. Автор, кроме того, доказал на основании полученных им клинических, клинико-социологических и экспериментальных результатов возможность широкого использования дорзально наклоненных дистальных имплантатов, в том числе при их двусторонней нагрузке.

Структура автореферата диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к нему. Он и 7 тематических научных публикаций (в том числе 5 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации; одна глава в научной монографии; три свидетельства Комитета по интеллектуальной собственности РФ) полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Диссертант вынес на защиту два основных научных положения, которые благодаря удачному дизайну диссертации он весьма обстоятельно обосновал в тексте своей работы. Это дает надежду на успешную их защиту во время дискуссии на заседании диссертационного совета.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Диссертация завершается семью выводами, которые логически вытекают из существа диссертации. Выводы работы М.Л. Мишнёва представляют собой краткие констатации решения всех поставленных перед соискателем задач. На основании выводов были сформулированы 5 практических рекомендаций. Все они интересны и важны для клиницистов.

Несмотря на ряд внедрений, сделанный автором, рекомендуется результаты и выводы диссертации М.Л. Мишнёва продолжить и развить в научной и клинической работе, учебном процессе кафедр ортопедической стоматологии Самарского государственного медицинского университета и

Саратовского государственного медицинского университета
им. В.И. Разумовского.

Замечания по работе

Диссертация написана литературным языком, достаточно легко читается. При этом в тексте встречаются отдельные опечатки, пунктуационные и стилистические погрешности. При изучении диссертации возникли вопросы, на которые соискателю следует ответить в процессе дискуссии:

1. Какая возрастная периодизация для разделения пациентов на группы с учетом возраста использована в работе?
2. Определялись ли Вами половые различия результатов исследования?
3. Почему отдаленные результаты исследования составляли «2-3 года», а не более продолжительное время?

Надо отметить, что отмеченные погрешности несущественны и не принципиальны, а вопросы носят дискуссионный характер. Все это не умаляет общей положительной оценки диссертации.

Заключение

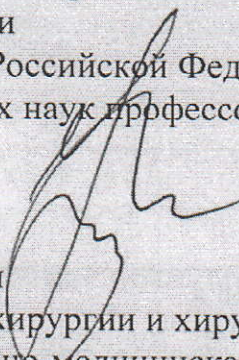
Диссертация М.Л. Мишнёва на тему: «Клиническое обоснование подготовки к протезированию и планирования имплантационного протеза у пожилых», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная под научным руководством профессора В.Н. Трезубова, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи стоматологии по повышению эффективности имплантационного протезирования путем оптимизации подготовки к лечению и конструирования протеза, что имеет важное теоретическое и практическое значение для стоматологии.

Работа М.Л. Мишнёва полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК», утвержденного Постановлением Правительства России № 842 от

24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), а её автор Максим Леонидович Мишнёв достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова» Министерства обороны России, протокол № 21 от 05 мая 2023 года.

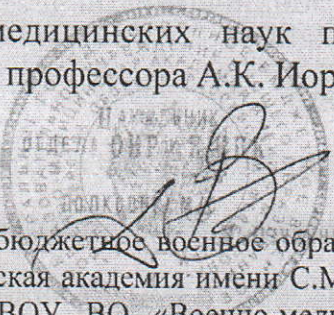
Заведующий кафедрой
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии
главный стоматолог Минобороны России
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская
академия имени С.М.Кирова»
Минобороны России
заслуженный врач Российской Федерации
доктор медицинских наук профессор

 Гребнев Геннадий Александрович

Профессор кафедры
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М.Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук профессор

 Иорданишвили Андрей Константинович

Подпись доктора медицинских наук профессора Г.А. Гребнева и
доктора медицинских наук профессора А.К. Иорданишвили заверяю.


Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ). Адрес: 194044, Санкт-Петербург, Академия Лебедева, дом.6, лит. Ж. Телефон: 8(812)292-32-55. Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru, сайт: www.vmeda.mil.ru