

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Арутюнова Сергея Дарчоевича на диссертацию Саакяна Михаила Юрьевича «**Разработка и внедрение интегративного подхода к планированию и ортопедическому лечению генерализованных заболеваний пародонта**», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в диссертационный совет Д 208.099.01 при ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской академии» Минздрава России по специальности 14.01.14. - «стоматология»

Актуальность проблемы

Заболевания пародонта остаются одной из основных проблем современной стоматологии в связи с их высокой распространенностью и разрушительным действием на зубочелюстной аппарат. При отягощенном течении заболевания возникает патологическая подвижность зубов, что в свою очередь способствует нарушению их смыкания, травматической перегрузке пародонта и, как правило, завершается мышечно-суставной дисфункцией. Формируется порочный круг взаимно отягощающих патологических процессов, изменяющих функционирование жевательно-речевого аппарата. На фоне этих событий, нередко, организовывается стойкая болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Клиническая картина заболевания пестрит многообразием, что усложняет этио-патогенетическую дифференциальную диагностику, и является причиной низкой эффективности лечения пациентов с хроническими заболеваниями пародонта, не учитывающего наличие коморбидных болезней. Формируется цепь ошибок при планировании реабилитационных мероприятий и прогнозировании исходов терапии.

Диссертант вводит понятие «интегративный подход», так как сегодня общеизвестно, что комплексная системная стратегия диагностики заболевания способствует выверенной врачебной тактике и высокому уровню эффективности лечения. Интерес к проблеме интеграции в наше время возрос в связи с ускорением научно-технического прогресса, усилением интегративных функций в развитии науки, образования, политики, производства, техники, экономики. Понятие «интеграция» сегодня широко используется в науке, образовании, производстве. Буквальный смысл этого понятия (от латинского *integration* – восполнение, восстановление) – объединение, сумма определенных процессов, видов деятельности. Отсюда следует, что под интеграцией в широком смысле слова понимают процесс становления целостности. Термин «интеграция» прочно вошел в научный оборот. Однако разные авто-

ры подразумевают под ним весьма широкий спектр объединительных процессов и тенденций, придают этому слову различные смысловые оттенки, что зафиксированы в ряде словарей и энциклопедий [[http: ip_sushchnost i_soderzhanie.docx](http://ip_sushchnost_i_soderzhanie.docx)].

Многообразие исследований (морфологические, функциональные, биомеханические методы и математическое моделирование), предпринятых Саакяном М.Ю., внедрение новых конструкций ортопедических аппаратов, использование возможностей современной дентальной имплантации в тяжелых клинических условиях, разработанный алгоритм планирования ортопедического стоматологического лечения, позволили диссертанту по-новому подойти к проблеме терапии пациентов с хроническими заболеваниями пародонта.

Наряду с хирургическими методами, считаю также необходимым отметить, что важность совершенствования методик ортопедического стоматологического лечения, которые при заболеваниях пародонта, как правило, не используются изолированно, а чаще всего требуется их сочетания с иммобилизацией подвижных зубов. Расширение спектра возможностей врачебного арсенала за счет использования дентальных имплантатов важно для практической стоматологии, остается также весьма актуальной задачей что, на мой взгляд также нашло достаточно удачное решение в рецензируемой работе.

Таким образом, диссертационное исследование Саакяна М.Ю. является весьма актуальным, современным, основанным на комплексном подходе, названным автором интегративным к решению проблемы реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта.

Актуальность исследования подтверждается высокой частотой встречаемости хронических заболеваний пародонта, коротким сроком ремиссии после терапии, взаимозависимостью с коморбидными заболеваниями, проблемами диагностики, планирования и комплексной реабилитации, включающей ортопедическое лечение и прогнозирование исходов врачебного вмешательства. В связи с этим изучаемая проблема является одной из актуальных, а проведенное исследование важным и обоснованным.

Научная новизна исследования

В ходе исследований и обследования, принятых на лечение пациентов с хроническими заболеваниями пародонта диссертантом проводилось изучение различных факторов, оказывающих влияние на состояние тканей пародонта этого контингента больных. Автором уточнен комплекс параметров и получена количественная оценка соотношения процессов резорбции и остеогенеза костной ткани в зоне предполагаемой имплантации искусственных опор (дентальных имплантатов), дана индивидуальная количественная оцен-

ка процессов рарефикации и эбурнеации, а также статистическая обработка процессов, идущих в костной ткани, что позволило на основании оценки размера гаверсовых каналов, состояния костных балок губчатого вещества, наличия остеопороза и ширины его отложения, особенностей архитектоники компактного и губчатого вещества, степени пролиферативных потенций клеток периоста, сосудистых каналов, эндооссальных элементов костномозговых пространств с последующим определением темпа формирования коллагеновых волокон проводить прецизионную диагностику состояния кости и планирование ортопедического стоматологического лечения с использованием протезных конструкций с опорой на имплантаты. Изучение состояния костной ткани в зоне предполагаемой имплантации приобретает особое значение у пациентов с хроническими заболеваниями пародонта на этапе прогнозирования результатов лечения и позволяет корректировать стратегию и тактику предварительного плана их комплексного лечения.

Автором диссертации было проведено исследование кровоснабжения тканей пародонта с помощью лазерной доплеровской флоуметрии и инфракрасной термометрии, позволяющих в совокупности повысить точность оценки пролиферативного потенциала мезенхимальных клеток костной ткани с целью определения их репаративных способностей до и после дентальной имплантации. Интересны результаты не инвазивных методов изучения анатомо-топографических и функциональных изменений костной ткани, позволяющих судить о наличии и особенностях патологического процесса в кости, оценить степень остеоинтеграции в области имплантата в ходе его адаптации к костной ткани, осуществлять мониторинг всего процесса лечения, оценить его эффективность, предупредить развитие возможных осложнений.

Автором диссертации усовершенствована конструкция замкового крепления для дуговых протезов, применяемого при ортопедическом лечении пациентов с заболеваниями пародонта, которые он называет съёмными шинами-протезами, что обеспечивает более физиологичное распределение жевательной нагрузки на опорные зубы и слизистую оболочку протезного ложа, не оказывая травматического воздействия на опорные ткани зуба, обеспечивает надёжную стабилизацию и фиксацию конструкции, практически не ограничивающая шины-протеза. Несомненно, адекватное распределение жевательной нагрузки является важной задачей всего лечения, поскольку данный фактор влияет на дальнейшее развитие атрофии костной ткани и возможные варианты ортопедического стоматологического лечения пациента.

Автором поставлена и совместно со специалистами разработана комплексная математическая модель инженерных решений, обоснована концепция и предложена методика проектирования дентального имплантата. Ре-

зультаты позволили модифицировать новую систему стоматологических термомеханических имплантатов с большим жизненным циклом, минимизированным риском развития резорбции костной ткани и формирования патологического костного кармана, поломки конструкции, что достигнуто конструктивными особенностями предложенного дентального имплантата.

Диссертант Саакян М.Ю. опытный врач-стоматолог, на основании своего большого клинического опыта им разработан развернутый алгоритм предварительных исследований, позволяющий решить наиболее насущные вопросы, возникающие при планировании и в процессе лечения пациентов с хроническими заболеваниями пародонта, при этом особое внимание уделено ожиданиям пациента и их соответствию результатам проведенного ортопедического стоматологического лечения. Перечень составляющих предложенного развернутого алгоритма был положен в основу разработанной программы для ЭВМ (поддержки принятия клинического решения) и индивидуальной карты обследования, позволяющие интегрировать получаемые на этапах обследования результаты в адекватный клинической картине и состоянию пациента план ортопедического стоматологического лечения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений соискателя

Научные положения, выводы и заключения, сформулированные автором на основании полученных результатов исследований, соответствуют поставленным задачам, обоснованы и достоверны. Основная цель диссертационного исследования, посвященная повышению эффективности лечения больных с хроническими заболеваниями пародонта – достигнута. Пять основных научных положений, выдвинутых на защиту, логично вытекают из полученных результатов. Объективность и достоверность научных данных обеспечена достаточным объемом материала исследования (300 пациентов), положительными исходами ортопедического стоматологического лечения с применением разработанных способов, подтвержденными современными методами исследования (клиническая оценка состояния пародонта, морфологические функциональные исследования, лучевая диагностика, математическое моделирование) и методами статистической обработки полученных результатов, позволивших определить их достоверность. Считаю необходимым также отметить, что многие данные полученные в ходе исследования тщательно и глубоко проанализированы, логичны и подвергнуты корреляционному анализу, что в свою очередь, позволило автору четко сформулировать выводы и практические рекомендации, которые основываются на результа-

тах лабораторного (морфологические), экспериментального (математические и инженерные исследования) клиническо-инструментального материала.

Значимость для науки и практики положений и выводов диссертации

Несомненным достоинством диссертационной работы Саакяна М.Ю. являются полученные новые знания по количественной оценке соотношения процессов резорбции и остеогенеза костной ткани в зоне планируемой дентальной имплантации, rareфикации и эбурнеации, характера перестройки в морфологии сосудов, гемодинамических и гемореологических расстройств. Автором определены пролиферативные потенции мезенхимальных элементов костной ткани, позволяющие прогнозировать перспективы остеогенеза после дентальной имплантации, мониторинг остеобласто-остеокластических процессов на этапах терапии и для оценки ее эффективности.

В исследовании представлена комплексная математическая модель инженерных решений, обоснована концепция и предложена методика проектирования и с ее помощью разработана новая конструкция дентального внутрикостного стоматологического имплантата с высокими техническими свойствами эффективного в структуре ортопедического стоматологического лечения пациентов с заболеваниями пародонта.

Результаты научного исследования Саакяна М.Ю. значимы для практического здравоохранения поскольку разработан алгоритм гистологического исследования костной ткани и определен информационный комплекс, который определяет прогноз дентальной имплантации на этапе ее планирования (патент РФ №2538087) для пациентов с хроническими заболеваниями пародонта. Наряду с этим разработана съемная насадка для инфракрасного термометра (патент РФ №147425), что позволяет оценить изменения в кости, которые не определяются клинически и дополнительными параклиническими методами.

На основании проведенных исследований Саакяном М.Ю. модифицировано замковое крепление для съемного дугового протеза, рекомендуемое при протезировании пациентов с генерализованными заболеваниями пародонта и частичной потерей зубов, которые имеют противопоказания к дентальной имплантации (патент РФ №109658). Сравнительный биомеханический анализ позволил расширить показаний к применению малых седловидных протезов с конструкцией предложенного лабильного замкового крепления у пациентов с хроническими заболеваниями пародонта, осложненными частичной потерей зубов, особенно в случаях низких клинических коронок.

Разработанная автором модифицированная система стоматологических термомеханических имплантатов с большим жизненным циклом (патент РФ №2344787), повышает эффективность лечение пациентов с хроническими заболеваниями пародонта за счет улучшения остеоинтеграции и механических свойств конструкции имплантата.

Обоснованный подход к планированию как традиционного ортопедического лечения, так и имплантации, будет более продуктивным при регистрации полученной информации в процессе обследования пациента в индивидуальной карте. Для этих целей автором разработана такая карта обследования, которая может служить своеобразной «Экспертной системой» при планировании и выборе метода ортопедического лечения (программа для ЭВМ №2014618181).

Проведенные автором исследования позволили систематизировать критерии диагностики, показания к применению и создать комплексный алгоритм, позволяющий более детально и тщательно подходить к планированию ортопедического стоматологического лечения пациентов с хроническими заболеваниями пародонта, фокусируя внимание на всех основных аспектах врачебного вмешательства и дополнительных методах исследования, что в совокупности способствует повышению качества лечения и реабилитации этих пациентов.

Диссертационная работа изложена на 314 страницах машинописного текста и состоит из следующих разделов: введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 262 источника (126 отечественных и 136 иностранных) и приложения. Диссертация иллюстрирована 38 таблицами и 177 рисунками.

Результаты исследования отражены в 40 публикациях, из них 26 в изданиях из перечня ВАК РФ, в 4 патентах РФ на изобретения и полезную модель.

Автором, на основании проведенного исследования, сформулировано 10 выводов и 9 практических рекомендаций.

Основное содержание диссертации изложено в автореферате на 46 страницах. Автореферат и публикации полностью отражают основное содержание диссертации.

Текст диссертации написан профессиональным языком, читается с интересом. Диссертация чрезмерно иллюстрирована. При анализе диссертации были выявлены опечатки и неудачные выражения, такие как, генерализованные заболевания пародонта, термодиагностические признаки генерализован-

ных заболеваний пародонта, композитные расчеты конструкции, ссылки на фамилии авторов без инициалов Аболмасов, Лебеденко (стр. 31 автореферата).

Общее впечатление от диссертационной работы весьма положительное. Принципиальных замечаний нет. В качестве вопросов, выносимых на дискуссию, хотелось бы получить ответы на следующие:

1. С чем вы связываете наибольшее число пациентов в группе 31-40 лет?
2. Как разнится стратегия и тактика лечения пациентов с хроническими формами пародонтита и пародонтоза?
3. Как вы регистрировали и анализировали окклюзию зубов и зубных рядов и какими критериями руководствовались при коррекции травматической окклюзии?
4. Обоснуйте, пожалуйста, использование лазерной, а не ультразвуковой доплеровской флоуметрии?
5. Как, по каким параметрам, вы настраивали индивидуальный артикулятор?
6. Забор какого биоматериала и каким методом вы осуществляли для гистологических исследований?
7. Почему в специальном алгоритме предварительных методов обследования не учтены: наличие дефектов зубных рядов, особенности окклюзионных взаимоотношений зубов, способные разрушить выстраиваемый баланс в структуре зубочелюстного аппарата.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Саакяна Михаила Юрьевича на тему: «Разработка и внедрение интегративного подхода к планированию и ортопедическому лечению генерализованных заболеваний пародонта», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук является законченной научной квалификационной работой, в которой выполненные автором исследования соответствуют новому научному направлению, основанному на интегративном подходе к диагностике, планированию и ортопедическому стоматологическому лечению пациентов с хроническими заболеваниями пародонта. Теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение проблемы прогнозирования результатов проведенной терапии с использованием дентальной имплантации на этапах планирования, как достижение в разработке технических, научных и математически обоснованных усовершенствованных конструкций дентальных имплантатов и съёмных зубных протезов, внедре-

нии информационных систем интегративного анализа клинических ситуаций и принятия адекватных клинической картине и состоянию здоровья пациента с хроническими заболеваниями пародонта решений о врачебном вмешательстве.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертационная работа Саакяна М.Ю. соответствует требованиям п. 9 «Положения ВАК РФ о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, предъявляемых к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Арутюнов С.Д.

Служебный адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел.: +7(8442)385005
Тел.: (495) 609-67-00 (справочная университета)
e-mail: mail@msmsu.ru

« _____ » _____ 2017г.

Подпись д.м.н., профессора Арутюнова Сергея Дарчоевича ЗАВЕРЯЮ.
Начальник управления кадров ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Манин Игорь Михайлович

« _____ » _____ 2017 г.