

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

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по НИР

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

д.м.н., профессор Е.Н. Щетинин



2017 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Саакяна Михаила Юрьевича «Разработка и внедрение интегративного подхода к планированию и ортопедическому лечению генерализованных заболеваний пародонта», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.14 – "Стоматология".

Актуальность темы диссертационного исследования

Воспалительные заболевания пародонта являются одной из главных причин потери зубов. Правильно подобранный и проведенный комплекс ортопедических вмешательств, направленный не только на восстановление дефектов зубного ряда, но и на надежную стабилизацию оставшихся зубов, способствует нормализации окклюзионной нагрузки, трофике пародонтальных тканей и репаративным процессам, повышая тем самым эффективность лечения заболеваний пародонта. Для данной категории пациентов принципиально важными являются не только вопросы улучшения эстетики, но и характер ортопедической конструкции - съемный или несъемный. Внедрение в процесс реабилитации этой категории больных стоматологической имплантации

открывает новые возможности в лечении и реабилитации больных с заболеваниями пародонта. Применение имплантатов при ортопедическом лечении расширяет возможности использования несъемных протезов, удовлетворяя пациентов как в эстетическом, так и в функциональном отношении. В то же время воспалительные заболевания пародонта, считаются относительным противопоказанием для проведения стоматологической имплантации, поскольку патогенные микроорганизмы, населяющие пародонтальные карманы оставшихся зубов, способствуют развитию воспаления тканей вокруг имплантатов.

Разнообразие форм имплантатов и методик их применения при генерализованных заболеваниях пародонта, осложненных частичной потерей зубов, свидетельствуют об отсутствии на сегодняшний день единой стратегии имплантации у этой категории больных, что обуславливает необходимость дальнейшей разработки как традиционных ортопедических конструкций, так и конструкций отечественных имплантатов, алгоритма и методик их применения с учетом анатомо-топографических и морфологических изменений, сопровождающих заболевания пародонта. Изучение состояния тканей зоны предполагаемой имплантации у пациентов с заболеванием пародонта, разработка и внедрение в клиническую практику системы лечебно-профилактических мероприятий на пред- и послеоперационном этапах путем оптимизации инженерных решений, повышения жизненного цикла дентальных имплантатов представляется совершенно необходимой, своевременной и актуальной задачей, открывающей новые возможности в дентальной стоматологической имплантации.

В настоящее время планирование ортопедического лечения заболеваний пародонта с применением шинирующих конструкций осуществляется, главным образом, эмпирическим путем. Тем не менее, как показывают отдаленные результаты, при решении этих вопросов допускаются серьезные ошибки. В частности, современные конструкции съемных протезов не решают главной задачи лечения пациентов с заболеваниями пародонта - рационального

распределения жевательного давления должным образом. Кроме того, успехи, достигнутые в имплантологии, не решают в полной мере задач ортопедического лечения этой категории пациентов, остаются не решенными и ряд вопросов, связанных с планированием ортопедического лечения на искусственных опорах у пациентов, страдающих заболеваниями пародонта. Дальнейший поиск путей совершенствования методик имплантации и выбора наиболее оптимальной ортопедической конструкции будут способствовать повышению эффективности реабилитации больных с заболеваниями пародонта. Разработка новых систем крепления съемных протезов при частичной потере зубов позволит повысить качество протетического замещения дефектов зубного ряда, определить единый стандарт лечения исходя из конструктивных особенностей протеза, отвечающего требованиям функциональности (увеличение стабильности протеза), универсальности (использование при разных клинических условиях), снижения функциональной перегрузки, а так же эстетичности и экономической эффективности.

Таким образом, в настоящее время существует насущная необходимость использования результатов клинко-морфологических и биомеханических исследований для повышения эффективности планирования и ортопедического лечения заболеваний пародонта на основе интегративного подхода, создания экспертной системы планирования, усовершенствования конструкций шин - протезов, разработки имплантатов с большим жизненным циклом, что в свою очередь будет способствовать повышению эффективности реабилитации больных с генерализованными заболеваниями пародонта.

Таким образом, выбранная соискателем тема диссертационного исследования является актуальной и перспективной для дальнейшего изучения.

Диссертация выполнена в процессе проведения автором научных исследований в рамках плановых НИР ФБГОУ ВО НижГМА Минздрава России.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В ходе проведенного исследования Саакяном М.Ю. впервые выделен комплекс параметров и получена количественная оценка соотношения процессов резорбции и созидания костной ткани в зоне предполагаемой имплантации.

Впервые дана индивидуальная количественная оценка процессов rareфикации и эбурнеации, а также статистическая оценка процессов, идущих в костной ткани после операции имплантации.

Автором впервые на основании изучения характера кровоснабжения и перестройки в морфологии сосудов, гемодинамических и гемореологических расстройств определены пролиферативные потенции мезенхимальных элементов костной ткани, позволяющих прогнозировать перспективы ее новообразования после операции имплантации.

Впервые с помощью неинвазивных методов диагностики (инфракрасной термометрии и лазерной доплеровской флоуметрии) даны представления об анатомо-топографических и функциональных изменениях костной ткани, позволяющих выявить наличие патологии, проследить динамику патологического процесса и оценить эффективность проводимого лечения.

Особое научное значение имеет раздел разработанной новой конструкции замкового крепления для фиксации съемных шин - протезов при заболеваниях пародонта, осложненных частичной потерей зубов и посредством математического моделирования доказана его биомеханическая эффективность.

Впервые разработана экспертная система определений показаний и планирования ортопедических конструкций, в том числе и с опорой на имплантаты.

Впервые с помощью морфологического исследования разработан способ прогнозирования результатов стоматологической имплантации.

Разработана и апробирована математическая модель для создания термомеханических имплантатов с большим жизненным циклом, отличающиеся высокими технологическими характеристиками, позволяющими снизить риск резорбции и отторжения имплантата в будущем. Данная система позволяет проводить анализ старых и разработку новых моделей имплантатов и прогнозировать их поведение в полости рта. Перспективность данной модели сложно переоценить, данный сегмент стоматологического рынка не заполнен и востребован.

В то же время разработана новая система замкового крепления, выгодно отличающаяся от предшественников уровнем стабилизации протеза и снижением нагрузки на опорные зубы, способна удовлетворить потребности пациентов, кому имплантация противопоказана или недоступна по каким-либо причинам.

Эти разработки позволяют обеспечить высокий уровень качества стоматологической помощи и удовлетворить потребности всех групп пациентов с заболеваниями пародонта.

На основе полученных результатов исследований разработана система помощи принятия решения для врача-стоматолога при планировании комплексного интегративного стоматологического лечения. Это соответствует передовым тенденциям современной медицины и ведет к снижению врачебных ошибок и повышению качества стоматологической помощи. Данная программа решает проблему внедрения информационных технологий в повседневную практику и повышает уровень компетенции врачей.

Автором сформулировано 10 выводов, отвечающим целям и задачам работы, и 9 практических рекомендаций, логично выведенных из результатов исследований, проведенных в диссертации.

Основное содержание диссертации изложено в автореферате, 47 печатных работах, в том числе 30 в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России. Опубликованы в официальных бюллетенях

Федеральной службы по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам и зарегистрированы в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 4 патента на изобретения и полезные модели, свидетельство на программу для ЭВМ.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа изложена на 316 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 242 источника (126 отечественных и 136 иностранных) и приложения. Диссертация иллюстрирована 38 таблицами, 177 рисунками и 47 формулами.

В разделе «Введение» автор ясно и доступно изложил актуальность, цель и задачи собственного исследования, научную новизну и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту.

В главе "Обзор литературы" состоящую из шести подглав, представлен анализ отечественной и зарубежной литературы, соответствующей тематике исследования. Автором представлены основные методы ортопедического лечения хронических генерализованных пародонтитов, обстоятельно и логично представлены особенности использования искусственных опор при ортопедическом лечении.

В своем диссертационном исследовании автор использовал следующие методы исследования: методы индексной оценки состояния пародонта, методику морфологического исследования, методику проведения лазерной доплеровской флоуметрии и инфракрасной термометрии для оценки состояния тканей пародонта. Описаны методы лучевой диагностики. Автором подробно изложены методы математического моделирования и методы статистической обработки полученных результатов. Также автором представлена методика микробиологического исследования

стоматологического винтового имплантата на этапе доклинического исследования и метод доклинического экспериментального изучения реакции костной ткани. В данной главе приведено подробное описание каждого метода и самой методики его использования. Автором обследовано и проведено лечение 300 пациентов с целью оценки эффективности ортопедического лечения больных с генерализованным заболеванием пародонта, осложненным частичной потерей зубов.

В главе «Результаты собственных исследований» Саакян М.Ю. подробно описывает полученные в ходе исследования результаты. Глава посвящена вопросам клинико-лабораторного обследования пациентов, представлена оценка клинических проявлений генерализованных заболеваний пародонта, изучены показатели микроциркуляции в тканях пародонта, составлены термографические карты зон поражения полости рта в зависимости от этиологических факторов. Автором проанализированы данные томографического исследования костной ткани при генерализованных заболеваниях пародонта и осуществлена оценка структурных перестроек костной ткани в зоне предполагаемой имплантации.

Особо хочется отметить раздел, посвященный анализу данных морфологического исследования, четко построение данного раздела и научный инновационный подход позволил получить новые уникальные данные о процессах реорганизации костной ткани, что легло в основу принципиальных выводов о выборе метода лечения больных с патологическими процессами в тканях пародонта и может быть представлено как новое решение в стоматологии. Интересным представились результаты моделирования напряженно-деформированного состояния внутрикостной части имплантата и кости челюсти, а также представлены результаты расчета резьбового соединения внутрикостной и внекостной частей имплантата при действии различных осевых сил. Диссертантом проанализированы результаты расчета МКЭ температуры внутрикостной и внекостной частей имплантата в сборе, что позволило использовать научно обоснованный

подход к решению задач протезирования при частичной потере зубов с применением имплантатов.

Для анализа полученных данных автор применял элементы математического и статистического анализа.

В Главе 4 автором обоснован интегративный подход – как основа ортопедического лечения генерализованных заболеваний пародонта. Представленный информационно-аналитический материал лег в основу разработанной автором экспертной системы оценки костной ткани при планировании имплантации с использованием информационного комплекса. Это позволило сделать вывод о дифференцированном подходе к выбору метода комплексного лечения в каждом конкретном случае. Представлены результаты разработки новой конструкции замкового крепления для съемных конструкций и особенности проведения клинико-лабораторных приемов. Очень детально автор описывает результаты разработки новой системы стоматологических термомеханических имплантатов с большим жизненным циклом для ортопедического лечения заболевания пародонта.

На основании полученных данных М.Ю. Саакян представляет экспертную систему планирования ортопедического лечения у пациентов с генерализованными заболеваниями пародонта. Автором анализируются данные клинических наблюдений и оцениваются результаты ортопедического лечения, а также оценивается их эффективность после внедрения предложенных алгоритмов лечения на основании интегративного подхода.

Глава «Обсуждение результатов исследования» написана подробно, читается с интересом. Автор подводит итоги и проводит анализ полученных результатов, сопоставляя их с данными других авторов.

Соответствие автореферата основному содержанию диссертации.

Автореферат диссертации полностью соответствует её содержанию, объективно отражает выводы, практические рекомендации, вытекающие из работы. Однако, нам представляется, что нужно в полной мере использовать

допустимые по количеству страниц возможности автореферата. А это два печатных листа, что соответствует 48 страницам машинописи. Автор использовал только 41, при этом текст диссертации изложен на 316 страницах текста.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Диссертационная работа Саакяна М.Ю. основана на достаточном объеме проведенных лабораторных и клинических исследований с использованием современных информативных методов, что дает основание считать научные результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными и достоверными. Автором проведено стоматологическое обследование 300 пациентов с генерализованными заболеваниями пародонта и проведено их ортопедическое лечение. Проведено детальное морфологическое исследование костной ткани. Проведена статистическая обработка и анализ полученных данных. Основные научные положения, вынесенные на защиту, весьма обстоятельно обоснованы в диссертации, и существует уверенность, что соискателю удастся их публично защитить. Выводы диссертации, во-первых, логически вытекают из существа исследования. Во-вторых, они, в целом, являются краткой констатацией решения поставленных перед соискателем задач. В-третьих, на их основании сформулированы рекомендации, адресованные в клиническую практику.

Выводы хорошо аргументированы, заключение и практические рекомендации обоснованы полученными в работе результатами и данными их статистической обработки.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы важны для врача стоматолога-ортопеда, и могут быть использованы в качестве учебного

материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов.

Замечания и предложения

В процессе анализа диссертации были выявлены незначительные стилистические ошибки, неудачные смысловые обороты, отсутствие пробелов между словами текста. Считаем, что научные публикации по теме диссертации 13, 15, 16 и 27 не в полной мере соответствуют теме диссертационного исследования. Тем более, что по теме диссертации в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России в рецензируемых журналах опубликовано 30 научных статей. Выводы диссертации не в полном соответствии с поставленными задачами. Задач 12, выводов только 10. Некоторые практические рекомендации заимствованы из выводов. Диссертация излишне перегружена методами теоретических расчетов предлагаемого имплантата (стр. 145-185).

Однако эти незначительные недочеты, ни в коей мере не умоляют той большой и положительной работы, которую проделал автор и не повлияли на положительную оценку диссертации в целом. Рецензируемая диссертация оставила приятное впечатление у членов кафедрального собрания.

Заключение

Диссертация Саакяна Михаила Юрьевича «Разработка и внедрение интегративного подхода к планированию и ортопедическому лечению генерализованных заболеваний пародонта», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполненная при научном консультировании доктором медицинских наук, профессором Жулевым Е. Н., является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная проблема совершенствования методов планирования и повышения эффективности ортопедического лечения пациентов с генерализованным заболеванием пародонта на основании клинικο-морфологических и биомеханических исследований, что внесет существенный вклад в теорию и практику современной стоматологии.

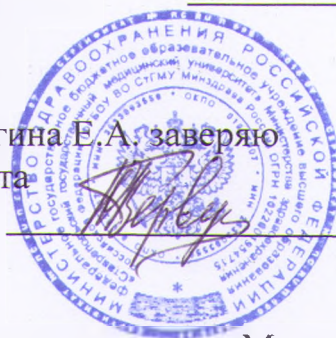
Диссертация Саакяна Михаила Юрьевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 "Стоматология". Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации Саакян Михаил Юрьевич заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 "Стоматология".

Диссертационная работа и отзыв обсуждены на совместном заседании кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России «27» апреля 2017 г. (протокол № 14).

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Брагин Евгений Александрович

Подпись д.м.н., профессора Брагина Е.А. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета
профессор



Ю. В. Первушин.

Почтовый адрес: 420012. Г. Ставрополь, улица Мира, 310

Электронный адрес: postmaster@stgmu.ru

Сайт: <http://stgmu.ru/>

Телефон: (8652) 35-23-31

Полное название организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации