

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Салеевой Гульшат Тауфииковны о диссертации Розова Романа Александровича на тему: «Разработка и обоснование путей совершенствования имплантационного протезирования пожилых пациентов с полной потерей зубов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы выполненной работы

Более двух третей всех пациентов врача-стоматолога составляют лица пожилого и старческого возраста, имеющие в анамнезе многочисленные сопутствующие хронические соматические заболевания и регулярно принимающие лекарственные препараты. Наряду с этим, для данной категории людей характерны специфические гериатрические синдромы. Всё это усугубляется полной потерей зубов. Развившаяся патология жевательно-речевого аппарата инвалидизирует пожилых людей. Они лишены первой фазы пищеварения (затруднено образование пищевого комка, становится невозможным пережёвывание пищи, вятность звукообразования и речи). Это приводит к нарушению эстетических норм лица, ограничивает общение, резко снижая качество жизни пожилого пациента.

Съемные протезы не могут восстановить состояние здоровья и качество жизни пожилых людей в силу различных недостатков конструкции. Они являясь инородным телом, имеют большой объём, обладают комплексом побочных, токсико-аллергических, термоизолирующих, травматогенных и др. эффектов, которые не способствуют повышению уровня качества жизни. Эффективным способом, быстро купирующим морфофункциональные и психосоциальные нарушения у лиц с указанной патологией, является имплантационное протезирование с опорой на дентальные имплантаты.

Высокая же эффективность имплантационного протезирования у пожилых ограничивается их коморбидностью и мультиморбидностью. При

указанных условиях риск потери имплантатов и опирающихся на них протезов очень велик.

Диссертация Розова Романа Александровича посвящена решению актуальной научной проблемы оптимизации современного высокотехнологичного протезирования пожилых пациентов имплантационными ортопедическими конструкциями.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов

Автором впервые определены актуальные основные направления оптимизации немедленного имплантационного протезирования у пожилых. Скомпонованы и обоснованы меры по совершенствованию имплантационного протезирования и подтверждена их эффективность.

Разработана и систематизирована клиническая критериальная классификация возможных вариантов протяженных имплантационных протезов для замещения полной потери зубов у пожилых.

Представлена подробная описательная характеристика коморбидного синдрома «декомпенсированный зубной ряд».

На основании полученных результатов лучевой диагностики систематизированы варианты рентгенологического строения нижней челюсти для уточнения плана имплантационного протезирования у пожилых.

Автором впервые детально изучены и изложены данные осуществления клинической апробации новой конструкции имплантационных полных несъемных непосредственных протезов «Трефойл» с компенсаторным механизмом, опирающихся на три искусственных опоры на нижней челюсти.

Доказана эффективность немедленного имплантационного протезирования и долговечность при этом опор и зубных протезов при использовании альтернативных съемных или несъемных протезов, наложенных отсроченно или немедленно у пожилых с полной потерей зубов.

Новизна исследования значительна и подтверждена 13 Патентами РФ на способы, устройства, полезные модели и промышленный образец. Получено 6

свидетельств о регистрации программы для ЭВМ. Автором зарегистрировано научное открытие.

Среди них, в частности, авторский комплект приспособлений для получения оттисков и определения центрального соотношения челюстей; авторская конструкция имплантационных несъемных керамических протезов с горизонтальными винтами, укрепляющая индивидуальная титановая шина-протез компактной пластинки кости для иммобилизации имплантата; трёхфункциональное устройство для обработки рта раствором антисептика; набор авторских экспертных оценочных инструментов определения качества оказания специализированной помощи, в том числе при использовании полных имплантационных протезов с небольшим количеством опорных имплантатов.

Достоверность результатов исследования обеспечена достаточным количеством обследованных пациентов (408 человек), имплантационных протезов (521 конструкция), опирающихся на 1875 имплантатов, а также комплексом оптимально подобранных современных методов исследования, статистической обработкой результатов, приводящих к достижению и решению поставленных цели и задач. В работе использованы сертифицированные компьютерные программы, оборудование, приборы и приспособления.

Выводы логически вытекают из существа исследования, являются краткой констатацией решения всех поставленных в работе задач. Диссертантом сформулировано 16 практических рекомендаций, которые несомненно представляют собой интерес для клиницистов: врачей-стоматологов-ортопедов и врачей-стоматологов-хирургов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В исследовании разработаны организационно-регламентирующие мероприятия для оптимизации подготовки и переподготовки специалистов,

перераспределения проводимых ими процедур и функциональных обязанностей для оптимизации имплантационного протезирования пожилых.

Даны рекомендации по клиническому и технологическому совершенствованию диагностического и терапевтического ресурсов при немедленном имплантационном протезировании у пожилых. Обоснована реальность использования у пожилых пациентов малоинвазивного и экономически рационального метода немедленного имплантационного протезирования замещающими конструкциями с малым числом искусственных опор «Трефойл».

Разработаны и клинически апробированы способ протезирования компактной пластинки кости и иммобилизации имплантата с низкой первичной устойчивостью авторской шиной-протезом. Предложены упрочненные разборные оттискные ложки, устройства для регистрации центрального взаимоположения беззубых челюстей, для проведения антисептической ирригации рта, монтирующиеся в стоматологическую установку, способ фиксации несъемных керамических и имплантационных протезов горизонтальными винтами и другие авторские инновации и модификации. Перечисленные нововведения способствуют проведению процедур с высокой точностью и повышению эффективности и качества имплантационного протезирования.

Автором проведена многолетняя и широкая апробация результатов своего исследования на форумах различного уровня. Результаты исследования имеют широкую географию внедрений в клиническую практику, научные исследования и учебный процесс.

Соискателем опубликована 91 печатная работа по теме диссертации, в том числе в международной базе цитирования Scopus и Web of Science – 15 публикаций, рецензируемых журналах ВАК - 27 статей. Является соавтором одной монографии.

Оценка изложения диссертации

Работа оформлена по традиционному плану, содержит 4 главы, выводы, практические рекомендации, приложения.

Диссертация изложена на 379 страницах печатного текста, цифровые данные сведены в 41 таблицу, иллюстративный материал представлен 119 рисунками. Библиографический указатель включает 582 источника, из них 216 отечественной и 366 зарубежной литературы.

Во «Введении» ясно отражена актуальность исследования, четко сформулирована цель, характеризующая суть работы, для достижения которой определены 13 задач. Убедительно обозначена научная новизна, обоснованно представлена научно-практическая значимость, разумно представлены основные положения, выносимые автором на защиту. Указано внедрение результатов исследования в практику здравоохранения, научную, учебную работу и производство. Подтверждено личное участие автора, описаны апробация работы, публикации, объем и структура диссертации.

В главе «Критический анализ специальной литературы» автором излагаются различные точки зрения в русле задач и содержания собственной диссертационной работы. Дана характеристика двойственности клинических подходов к имплантационному протезированию рта пациентов пожилого и старческого возраста. Систематизированы публикации по профилактике факторов риска за счет совершенствования лечебно-диагностического процесса имплантационного протезирования пожилых пациентов. Проанализированы научные публикации по оценке качества имплантационных протезов и нарушению эффективности жевания у пожилых. Обзор литературы хорошо структурирован.

Вторая глава содержит детальное описание объектов и методов исследования. Дизайн исследования, характеристика применённых у пациентов обеих групп имплантационных протезов, методы обследования пациентов, а также подробно изложены дополнительные параклинические исследования. Полученные цифровые результаты исследования обработаны

статистически с использованием стандартных приемов параметрической и непараметрической вариационной статистики по общепринятым методикам.

В **третьей** главе диссертационного исследования отражены результаты собственных исследований. Описан коморбидный синдром «декомпенсированный зубной ряд» и тактики ведения пациентов с данной клинической картиной. Выполнена систематизация вариантов рентгеноанатомического строения нижней челюсти по площади их поперечного сечения и толщине компактной пластинки кости. Приводится авторская концептуальная клиническая классификация имплантационных протезов, замещающих полную потерю зубов. Представлены результаты протезирования пациентов и приведены клинико-рентгенологические показатели состояния органов и тканей рта в ближайшие и отдаленные сроки протезирования у пациентов обеих групп.

В **четвертой** главе обсуждая полученные данные ближайших и отдаленных клинико-рентгенологических показателей после протезирования несъемными (первая группа) и съемными (вторая группа) имплантационными протезами автором отмечены высокие эстетические и функциональные качества как несъемных, так и съемных протезов. При этом по ряду показателей несъемные конструкции превосходили съемные.

В **«Заключении»** подведены итоги всего исследования – от дизайна исследования, объектов и методов до полученных результатов с их обобщением, анализом и сравнением с данными других исследователей. Сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации логически вытекают из поставленных автором задач и полученных результатов исследования.

Автореферат диссертации оформлен по общепринятым правилам. В нем, как и в публикациях, полностью отражены основные положения диссертации. Работа написана грамотно, легко читается.

Замечания к диссертации носят исключительно редакционный характер, так как имеется ряд опечаток, стилистических погрешностей.

Однако, указанные погрешности носят формальный характер, не являются существенными и не умоляют общую положительную оценку диссертации Р.А. Розова.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы Розова Романа Александровича рекомендованы к применению в работе врачей-стоматологов, занимающихся дентальной имплантологией, исследователей, занимающихся вопросами имплантационного протезирования, а также в преподавательской деятельности работников высших медицинских учебных заведений, на курсах повышения квалификации, врачей-стоматологов-ортопедов и врачей-стоматологов-хирургов.

В качестве дискуссии прошу ответить на следующий вопрос:

Как клинически Вы оценивали наличие или отсутствие зазора между протезом и имплантатом при поддесневом расположении их соединения?

Заключение

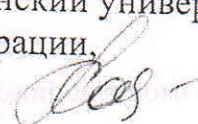
Таким образом, диссертация Розова Романа Александровича на тему: «Разработка и обоснование путей совершенствования имплантационного протезирования пожилых пациентов с полной потерей зубов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной-практической проблемы - совершенствование имплантационного протезирования пожилых пациентов протяженными замещающими конструкциями с малым числом искусственных опор, что имеет большое клиническое и научное значение для стоматологии.

Работа Р.А. Розова полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (с изменениями в редакции

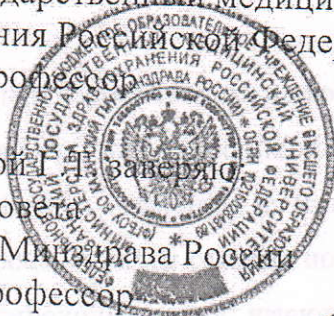
постановлений правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.) предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор, Розов Роман Александрович, заслуживает присуждения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

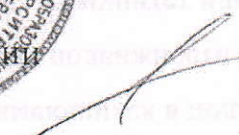
Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии
ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

 Г.Т. Салеева

Подпись профессора Салеевой Г.Т. заверяю
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



 И.Г. Мустафин

« 11 » 04 2023 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49; тел.: 8 (843) 236-04-41
e-mail: gulshat.saleeva@kazangmu.ru