

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства Здравоохранения РФ

ЛЕПИЛИНА АЛЕКСАНДРА ВИКТОРОВИЧА

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 исследования

Численность беззубых пациентов в мире составляет более 276 миллионов. Нуждаемость людей пожилого возраста в полных съемных протезах составляет от 64 до 82%. Но в силу ограниченных функциональных возможностей данных конструкций и неблагоприятных клинических условий, особенно на нижней челюсти, 26% - 52% пациентов не пользуются своими протезами.

Высока актуальность применения дентальных имплантатов при протезировании в пожилом и старческом возрасте. При этом многие клиницисты выступают за более широкое внедрение непосредственного протезирования с использованием дентальных имплантатов у пожилых в силу скорейшего восстановления эстетических черт, функционального состояния и длительной выживаемости таких протезов у старших возрастных

групп обследованных. Эти протезы при непосредственном протезировании, совпадающим по времени с удалением зубов, моментально повышают качество жизни их пользователей. Применение таких замещающих конструкций повышает эффективность использования ресурсов здравоохранения. Вместе с тем нужно отметить, что многим пожилым людям такое лечение финансово не доступно.

Большой опыт использования в мировой клинической практике протезов с опорой на дентальные имплантаты, особенно у пожилых пациентов, показал достаточно высокую степень риска этого метода ортопедического стоматологического лечения. По-прежнему, нет единства взглядов у профессионалов, занимающихся дентальной имплантологией, на вопросы протезирования пожилых.

Для достижения долговечности результатов указанного протезирования и профилактики осложнений предстоит последовательная оптимизация всего процесса имплантационного протезирования.

Диссертация Романа Александровича Розова позволяет решить актуальную научную проблему оптимизации протезирования пожилых пациентов имплантационными ортопедическими конструкциями.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в определении наиболее актуальных основных направлений оптимизации непосредственного протезирования пожилых с использованием дентальных имплантатов, а также в разработке организационных регламентирующих форм совершенствования обучения и повышения квалификации врачей-стоматологов-ортопедов и врачей-стоматологов-хирургов, оптимизации их знаний, умений и профессиональной деятельности.

Автором разработана и систематизирована клиническая критериальная классификация возможных вариантов протяженных протезов с опорой на дентальные имплантаты для замещения полной потери зубов у пожилых.

Впервые дана подробная описательная характеристика коморбидного синдромологического состояния «декомпенсированный (терминальный) зубной ряд».

Диссертант систематизировал варианты рентгенологического строения челюстных костей для уточнения плана протезирования пожилых с применением дентальных имплантатов.

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

Доказана эффективность непосредственного 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.

Автором разработаны способы получения имплантационных оттисков и надежного и точного определения и регистрации центрального положения нижней челюсти в условиях полной потери зубов и фиксированной межальвеолярной высоты.

Р.А. Розовым получено 13 патентов РФ на изобретения, промышленный образец и полезные модели; 6 свидетельств о регистрации программы для ЭВМ, а также зарегистрировано научное открытие.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием современных методов обследования пациентов, а также применением статистических методов анализа. Полученные результаты свидетельствуют о решении поставленных задач.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты научной работы автора имеют перспективу широкого применения и внедрения в клиники ортопедической и хирургической стоматологии. Полученные данные характеризуются научным и практическим значением и будут способствовать совершенствованию клинической практики.

В исследовании разработаны организационно-регламентирующие мероприятия для оптимизации подготовки и переподготовки специалистов стоматологического профиля и перераспределения проводимых ими процедур и функциональных обязанностей для оптимизации имплантационного протезирования пожилых.

Даны рекомендации по клиническому и технологическому совершенствованию диагностического и терапевтического ресурсов при непосредственном протезировании пожилых конструкциями с опорой на дентальные имплантаты. Обоснована реальность использования у пожилых пациентов малоинвазивного и экономически благоприятного 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 оттисковые ложки, устройства для регистрации центрального расположения беззубых челюстей, а также-для проведения антисептической ирригации полости рта, монтирующееся в стоматологическую установку, способ фиксации несъемных керамических и имплантационных протезов горизонтальными винтами и другие авторские инновации и модификации. Перечисленные нововведения способствуют

достижению процедур высокой точности, что, несомненно, будет способствовать повышению эффективности и качества осуществленного с их помощью 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.

Диссертант вынес на защиту 4 основных научных положения, которые обстоятельно обоснованы в тексте диссертации, и есть уверенность, что соискатель сумеет их защитить во время дискуссии на заседании диссертационного совета.

Результаты исследования внедрены в лечебно-профилактическую деятельность – СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 33» (Санкт-Петербург); СПб ГАУЗ «Поликлиника городская стоматологическая № 22» (Санкт-Петербург); стоматологическую клинику ООО «РАЙДЕН» (Санкт-Петербург); ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» (г. Тула); ООО «Стоматологическая клиника «РеСто» (г. Ижевск); в производство – обществом с ограниченной ответственностью «Инновационно-технологическая компания ЭНДОПРИНТ» (Москва); обществом с ограниченной ответственностью научно-производственная фирма «Дентофлекс» (г. Ижевск).

Содержание и оформление диссертации

Диссертация Розова Романа Александровича изложена на 379 страницах текста компьютерного набора, 12 кегля, и построена по традиционной схеме, состоит из введения, критического анализа специальной литературы (обзора литературы), объектов и методов исследования, главы с результатами собственных исследований, главы с

обсуждением результатов работы, а также выводов, практических рекомендаций, приложений, содержит 41 таблицу и 119 рисунков. Библиографический список включает 582 источника, из них 216 отечественной и 366 зарубежной литературы.

Во введении автор четко формулирует цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы. Указано внедрение результатов исследования в практику здравоохранения, научную, учебную работу и производство.

В первой главе (обзор литературы) автор приводит различные точки зрения на протезирование с использованием имплантатов при полной потере зубов у пациентов различного возраста. Отражена двойственность подходов к тактике протезирования полости рта пожилых пациентов. Все сказанное в данной главе подтверждает актуальность проблемы и свидетельствует о необходимости оптимизации протезирования пожилых протезами, опирающимися на имплантаты, что было реализовано автором данной диссертации.

Во второй главе (объекты и методы исследования) автор подробно описывает общую характеристику пациентов, критерии отбора, дизайн работы, общеклинические методы обследования пациентов, а также дополнительные параклинические исследования, такие как: ультразвуковая доплерография, двухэнергетическая денситометрия, поверхностная электромиография, конусно-лучевая компьютерная томография и компьютерная аксиография. Большое внимание уделено применению в исследовании различных опросников, как общегериатрических, так и стоматологических. Дается детальное описание использованных автором в экспериментальной части работы компьютерных программ, в том числе для конечно-элементного анализа. Полученные цифровые результаты исследования обработаны статистически.

В третьей главе диссертационного исследования отражены результаты собственных исследований. Вначале приведены дефиниции и дано

обоснование ряду рабочих терминов и терминосочетаний, использованных автором в исследовании. Проведенный анализ подготовленности специалистов по разделу стоматологии «Имплантационное протезирование» можно отнести к одному из достижений данной диссертации, как и выполненную систематизацию вариантов рентгеноанатомического строения нижней челюсти по площади их поперечного сечения и толщине компактной пластинки кости. Преуспел диссертант и в оптимизации оформления медицинской карты стоматологического пациента при имплантационном протезировании, создав и внедрив в качестве модуля медицинской информационной системы карту имплантации и патронажа пациента, протезированного имплантационным протезом. Автором формулируется концептуальная клиническая классификация имплантационных протезов, замещающих полную потерю зубов. Достижением данной диссертации являются и результаты оптимизации лечебного процесса при имплантационном протезировании пожилых с применением различных авторских устройств и способов. Представлены высокоинформативные результаты протезирования пациентов первой и второй групп и приведены клинико-рентгенологические показатели состояния полости рта в ближайшие и отдаленные сроки протезирования у пациентов обеих групп. Положительным в этой главе является сочетание традиционных методов исследования и экспериментальных с использованием цифровых технологий. Валидация и клиническая апробация авторского способа оценки качества имплантационных протезов вносит значительный вклад в оценку качества протезирования у пожилых, а также влияния на качество жизни немедленной нагрузки на периимплантатную кость. Особое внимание автором уделено назначению поддерживающего функционального питания пожилым пациентам - пользователям протезов на имплантатах.

В четвертой главе (обсуждение полученных данных) автор подробно описывает 2 группы пациентов и приводит сравнение основных характеристик двух рассматриваемых типов имплантационного

протезирования и самих замещающих конструкций: несъемных (первая группа) и съемных (вторая группа). По сумме представленных параметров автором делается аргументированное заключение: по эстетическим и функциональным характеристикам несъемные имплантационные протезы были близки к интактным зубным рядам, то есть фактически идеальны, а съемные протезы на имплантатах занимали высший уровень среди других съемных замещающих конструкций, то есть были фактически оптимальны.

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.

Работа завершается 13 выводами. Все они, во-первых, логически вытекают из существа исследования. Во-вторых, выводы являются краткой констатацией решения всех поставленных в работе задач. И, наконец, в-третьих, на их основании сформулированы 16 практических рекомендаций, которые, несомненно, представляют собой интерес для врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-стоматологов-хирургов, а также врачей-стоматологов смежных дисциплин.

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

Принципиальных замечаний к исследованию Р.А. Розова нет.

Подтверждение основных результатов диссертации в научной печати

Автором опубликована 91 печатная работа. Из них включенных в мировые базы данных Scopus и Web of Science – 15, в рецензируемых журналах из «Перечня ВАК» Минобрнауки РФ – 27 статей. Издана одна монография.

Исследование полностью соответствует паспорту специальности 3.1.7. Стоматология, охватывающей вопросы совершенствования методов дентальной имплантации, разработки новых клинико-технологических

методов ортопедической стоматологии, изучения проблем диагностики и лечения патологических состояний зубочелюстного аппарата с использованием имплантационных протезов, изучения этиологии и патогенеза основных стоматологических заболеваний, разработки и совершенствования стоматологических инструментов и оборудования, разработки цифровых технологий в стоматологии и совершенствования методов организации и оказания стоматологической помощи населению, медицинской отрасли науки.

Хотелось бы получить ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Были ли у Вас пациенты с заболеваниями височнонижнечелюстных суставов у которых после проведенного Вами лечения происходило улучшение их состояния?
2. Какие размеры имплантатов «Трефойл», на Ваш взгляд, являются наиболее оптимальными в долгосрочной перспективе функционирования?
3. Были ли в Вашей практике осложнения во время проведения оперативного вмешательства и ближайшем послеоперационном периоде?

Заключение

Таким образом, диссертация 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, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, чью совокупность можно квалифицировать как крупное научное достижение в развитии и совершенствовании высокотехнологичных методов зубного

протезирования, что имеет большое клиническое и теоретическое 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, 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
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России
3.1.7. Стоматология

Лепилин Александр Викторович

Подпись Лепилина Александра Викторовича заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им В.И. Разумовского Минздрава России)
Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д. 112
Тел.: +7 (8452) 273370; 7 (8452) 493303
Электронная почта: meduniv@sgmu.ru

5 IV - 2023