

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, Степанова Александра Геннадьевича на диссертационную работу Хижука Александра Викторовича «Клинико-морфофункциональная оценка органов и тканей рта у лиц с метаболическим синдромом перед протезированием несъемными конструкциями с опорой на дентальные имплантаты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.– Стоматология (медицинские науки).

Актуальность исследования

В настоящее время изготовление зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты является одним из широко распространенных методов замещения дефектов зубных рядов. Проведение дентальной имплантации предполагает особый контроль и анализ как состояния организма в целом, так и состояние рта пациента. Прогнозируемый результата ортопедической стоматологической реабилитации с использованием дентальных имплантатов в качестве опор ортопедических конструкций должен основываться на знании объема альвеолярной кости, состояния кости и десны в области планируемой имплантации.

Особенности изменений во рту определяются влиянием многих факторов, одними из которых является общее состояние организма. Это влияние обусловлено нарушением обменных процессов. Метаболический синдром в определенной степени является проявлением этих нарушений.

Метаболический синдром представляет собой совокупность патологических состояний, включающих ожирение, гипертонию, дислипидемию и инсулинорезистентность, что существенно повышает риск развития различных заболеваний, включая заболевания зубочелюстной системы. Избыточное количество жира в организме, дисбаланс гормонов и метаболические нарушения могут способствовать развитию воспалительных заболеваний десен, таких как гингивит и пародонтит, что влияет на приживаемость имплантатов. Плохая микроциркуляция, связанная с гипертонией и нарушениями обмена веществ, может замедлить заживление

после установки имплантатов и повысить риск инфекционных осложнений. Пациенты с метаболическим синдромом часто имеют сниженный минеральный состав костной ткани, что затрудняет интеграцию имплантатов. Это также может повлиять на необходимость проведения дополнительных процедур, таких как аугментация костной ткани.

Для достижения успешных результатов протезирования у пациентов с метаболическим синдромом важен комплексный подход. Он должен включать: коррекцию метаболических нарушений, мониторинг состояния мягких тканей полости рта, планирование протезирования с учетом индивидуальных особенностей, т.е., учет всех морфофункциональных характеристик пациента поможет выбрать оптимальные типы имплантатов и методы протезирования, обеспечивающие долговечность и комфорт.

Таким образом, актуальность клинико-морфофункциональной оценки органов и тканей рта у пациентов с метаболическим синдромом перед протезированием несъемными конструкциями с опорой на дентальные имплантаты трудно переоценить. Это позволяет минимизировать риски и обеспечивать пациентам с метаболическими нарушениями успешное, долговечное и эстетически привлекательное восстановление утраченных зубов. Тщательное обследование, диагностика и индивидуальный подход являются основой для успешного лечения в таких случаях, повышая шансы на успешную имплантацию и улучшение качества жизни пациента, что определяет значимость и востребованность проведенного автором исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

Научная новизна, практическая ценность, цель и задачи работы убедительно обоснованы автором во введении диссертации. Выносимые на защиту положения конкретны, убедительно доказаны результатами, полученными в процессе исследования.

Автором проведен вдумчивый анализ полученных данных, сформулированы результаты, даны конкретные практические рекомендации.

Статистический анализ выполнен с использованием современного программного обеспечения, что обусловило высокую точность и наглядность интерпретации данных.

Обоснованность научных положений обеспечивается всесторонним критическим анализом данных, представленных в отечественной и зарубежной литературе. Диссертация выполнена с применением основных принципов доказательной медицины на достаточном объеме лабораторного и клинического материала, использованием современных возможностей лучевой диагностики и программного обеспечения, методами обследования пациентов и сроками наблюдения за ними.

Научной новизной работы является предложенные автором алгоритм и протокол ведения пациентов при проведении ортопедической стоматологической реабилитации лиц с концевыми дефектами зубных рядов несъемными конструкциями с опорой на дентальные имплантаты на фоне метаболического синдрома разной степени выраженности, основанный на анализе общего состояния организма и состояния рта пациентов. Предложенная методика позволяет учитывать индивидуальные особенности пациента. Автором разработано устройство для фиксации рабочего конца световода лазерного анализатора капиллярного кровотока для лазерной доплеровской флоуметрии при воздействии лазерного излучения на ткани слизистой оболочки полости рта, абсолютная новизна которого подтверждена патентом РФ на полезную модель.

Автор не только оценил эффективность применения имплантатов в качестве опор несъемных ортопедических зубных протезов в зависимости от степени тяжести метаболического синдрома и ассоциированы заболеваний, но и выживаемость имплантатов в динамике.

Достоверность результатов подтверждается достаточным объемом проведенной работы всего обследовано 620 пациентов, 225 из которых была проведена ортопедическая реабилитация, было проведено 18360 клинико-инструментальных и 5355 исследований.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы и представляют значимость, как для практической деятельности, так и для науки.

Обоснованность проведенных исследований и их научная новизна подтверждена 13 опубликованными работами, в том числе 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных материалов диссертационных исследований, 2 из которых в журналах, цитируемых в международной базе Scopus. По теме диссертации получен патент на полезную модель № 216278 U1 от 16.12.2021, свидетельства на регистрацию 3-х баз данных: № RU 2024622626 от 18.06.2024, № RU 2024622840 от 28.06.2024, № RU 2024622679 от 20.06.2024.

Краткая оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация оформлена в классическом стиле и состоит из оглавления, введения, 3 глав, обсуждения полученных результатов и заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Содержание работы изложено на 195 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 71 рисунком и 16 таблицами. В работе проанализировано 245 литературных источника, из которых 136 приходится на отечественных и 109 на зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследуемой темы, сформулирована цель работы: повышение эффективности ортопедической реабилитации лиц с метаболическим синдромом разной степени выраженности посредством применения несъемных зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты.

Для достижения цели сформулировано 5 задач. Достаточно четко обозначены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит необходимые сведения из отечественных и зарубежных данных по теме исследования. Литературный обзор логично структурирован, написан грамотно и легко читается.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит достаточно подробное описание всех методов исследования. В данной главе автором описаны этапы исследовательской работы. Первый этап – общесоматического обследования врачом терапевтом основанное на лабораторных исследованиях крови с необходимой коррекцией нарушения минерального обмена и ассоциированных заболеваний при метаболическом синдроме. Второй этап – оценка стоматологического статуса. В данном разделе представлены методы индексной оценки пародонтологического статуса, а также современные методы оценки микроциркуляции и рентгенологические методы обследования. Подробно описана предложенная полезная модель: «Устройство для фиксации рабочего конца световода лазерного анализатора капиллярного кровотока для лазерной доплеровской флоуметрии при воздействии лазерного излучения на ткани слизистой оболочки полости рта» позволяющее в динамике воспроизводить место фиксации датчика. Подробно освещена методика определения состояния кости по данным КЛКТ. Изложены методы лечения в зависимости от клинической ситуации.

Глава «Результаты собственных исследований» содержит подробную информацию, иллюстрированную рисунками и таблицами. Подробная статистическая обработка полученных данных, свидетельствующая о возможности использования имплантатов у лиц с метаболическим синдромом при протезировании несъемными конструкциями с опорой на дентальные имплантаты. Описаны особенности проведения имплантации у данных лиц и выживаемость дентальных имплантатов на этапах лечения.

На основании собственных исследований автором было выявлено, что при поддержании мотивации к лечению на высоком уровне, даже группа лиц с осложненным метаболическим синдромом в динамике имеет высокую эффективность лечения, в аспекте выживаемости имплантатов.

В главе «Обсуждение полученных результатов» и «Заключение» автор диссертации на 29 страницах обобщил информацию, изложенную в других разделах, что позволило представить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи.

Семь выводов являются логическим завершением настоящей работы и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, вытекающие из научных результатов диссертации, имеют важное практическое значение для современной стоматологии и могут быть легко реализованы в клинической практике.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями и полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. Работа в целом заслуживает положительной оценки. В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. По какому принципу выбиралась система имплантатов в каждом клиническом случае?
2. Какие особенности имел хирургический протокол дентальной имплантации у пациентов с типом кости D4 по Misch?

Вопрос носит дискуссионный характер и не влияет на общую оценку выполненной диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Хижука Александра Викторовича на тему: «Клинико-морфофункциональная оценка органов и тканей рта у лиц с метаболическим синдромом перед протезированием несъемными конструкциями с опорой на дентальные имплантаты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по повышению эффективности ортопедической реабилитации лиц с метаболическим синдромом разной степени выраженности посредством применения несъемных зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости результатов, диссертация Хижука Александра Викторовича полностью соответствует требованиям, установленным в п. 9 Положения ВАК РФ

Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации: 335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Хижук Александр Викторович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент,
заслуженный изобретатель РФ, профессор
института цифровой стоматологии медицинского
института ФГАОУ ВО
«РУДН им. Патриса Лумумбы».


Степанов Александр Геннадьевич

«23» января 2025 г.

Адрес и электронный адрес организации: Адрес: 117198, г. Москва, ул.
Миклухо-Маклая, д. 6, телефон +7 (499) 936-87-87, e-mail: rudn@rudn.ru

Подпись д.м.н. Степанова А.Г. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета

медицинского института РУДН

к.фарм.н., доцент



Максимова Т.В.