

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.03.2025 г. № 9

О присуждении Калинину Роману Владиславовичу, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Сохранение десневого контура в эстетически значимой зоне верхней челюсти временными ортопедическими конструкциями при дентальной имплантации» по специальности 3.1.7. – стоматология принята к защите 24.01.2025 г., (протокол заседания № 2) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Калинин Роман Владиславович 10.09.1995 г.р., в 2018 году окончил стоматологический факультет ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России. С 2020 по 2023 гг. проходил обучение в очной аспирантуре в отделении современных технологий комплексного стоматологического протезирования ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает врачом стоматологом-ортопедом в отделении современных технологий комплексного стоматологического протезирования «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении современных технологий комплексного стоматологического протезирования «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России. ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Научный руководитель:

Лосев Фёдор Фёдорович – Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор, директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Байриков Иван Михайлович – член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России,

Олесова Валентина Николаевна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ «Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой стоматологии № 2 д.м.н., профессором Максюковым С.Ю. указала, что диссертационная работа Калинина Р.В. является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная научно-практическая задача по повышению качества ортопедического лечения пациентов с одиночными дефектами зубного ряда во фронтальном отделе верхней челюсти при немедленной нагрузке одномоментно установленных дентальных имплантатов. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Калинина Р.В. соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в действующей редакции),

предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.-стоматология.

Соискатель имеет 19 опубликованных работ, общим объемом 4,5 печатных листа, в том числе по теме диссертации 19 работ, из них 15 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 2 – тезисы научно-практических конференций, 2 – патента РФ. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Лосев, Ф.Ф. Дентальная имплантация в эстетически значимой зоне верхней челюсти / Ф.Ф. Лосев, Т.В. Брайловская, Р.В. Калинин // Российский вестник дентальной имплантологии. – 2021. – №51-52. – С.29-36.
2. Брайловская, Т.В. Метод аутокостной пластики при восстановлении зубов эстетической зоны / Т.В. Брайловская, Л.С. Дзиговицкая, З.М. Абаев, А.П. Михайлова, Х.И. Мамедов, Р.В. Калинин // Российский вестник дентальной имплантологии. – 2022. - №1-2. - С.19-28.
3. Лосев, Ф.Ф. Использование дентальных имплантатов при ортопедической реабилитации пациентов в эстетически значимой зоне / Ф.Ф. Лосев, Т.В. Брайловская, Р.В. Калинин // Стоматология. – 2022. – Т.101. – № 1. – С.84-88.
4. Кречина, Е.К. Клинико-функциональное обоснование немедленной нагрузки имплантатов по данным микрогемодинамики и оксигенации в слизистой оболочке альвеолярного гребня / Е.К. Кречина, Ф.Ф. Лосев, Т.В. Брайловская, З.М. Абаев, Р.В. Калинин // Стоматология. - 2025. – Т.1. - №104. - С.29-34.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны РФ, д.м.н., профессора Г. Гребнева; зав кафедрой ортопедической стоматологии ФГБВОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России д.м.н.,

профессора Л.В. Дубовой; зав. кафедрой стоматологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управделами Президента РФ д.м.н., профессора Козлова М.В. Отзывы положительные.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в вопросах ортопедической стоматологии и имплантологии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в ортопедической стоматологии и дентальной имплантологии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: выявлена динамика изменений параметров альвеолярной кости и мягких тканей во фронтальном отделе верхней челюсти при использовании временных ортопедических конструкций (съёмных/несъёмных), что позволяет более точно прогнозировать результат лечения после одномоментной дентальной имплантации.

Необходимость проведения данного исследования обусловлена тем, что виды временных ортопедических конструкций играют немаловажную роль в формировании финального результата лечения во фронтальном отделе верхней челюсти в соответствии с возросшими требованиями пациентов, поэтому требуется научное обоснование их выбора, которое в настоящее время в научной литературе отсутствует.

На основании рентгенологических данных проведена оценка состояния альвеолярной кости во фронтальном отделе верхней челюсти в области одномоментно установленных дентальных имплантатов с немедленной нагрузкой несъёмными ортопедическими конструкциями в сравнении с установкой временных съёмных ортопедических конструкций.

Выполнен сравнительный анализ результатов сохранения контура мягких тканей после одномоментной имплантации с немедленной нагрузкой временными несъёмными ортопедическими конструкциями в сравнении с

установкой временных съемных ортопедических конструкций у пациентов во фронтальном отделе верхней челюсти.

На основании рентгенологических данных проведен сравнительный анализ резорбции альвеолярной кости во фронтальном отделе верхней челюсти у пациентов при одномоментной имплантации с немедленной нагрузкой дентальных имплантатов временными несъемными ортопедическими конструкциями, а также у пациентов при одномоментной имплантации с установкой временных съемных ортопедических конструкций.

На основании данных ЛДФ исследована динамика тканевого кровотока на этапах восстановления после одномоментной имплантации в зависимости от вида временных ортопедических конструкций.

Выявлена динамика кислородного метаболизма в тканях десны после одномоментной дентальной имплантации в зависимости от вида временных ортопедических конструкций.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что проведены сравнительные исследования, направленные на оценку эффективности немедленной нагрузки одномоментно установленных дентальных имплантатов временными несъемными ортопедическими конструкциями, что позволяет научно обосновать преимущества их применения по сравнению с установкой временных съемных ортопедических конструкций.

Полученные результаты имеют не только теоретическую, но и практическую значимость для стоматологии, так как позволяют улучшить результаты лечения пациентов с одиночными дефектами зубного ряда и сохранить эстетически значимый контур десны в области фронтального отдела верхней челюсти, что существенно влияет на качество жизни пациентов.

Оценка достоверности результатов исследования.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточной

репрезентативностью и объемом клинического материала, использованием современных методов обследования пациентов. Обследовано и проведено ортопедическое лечение 80 пациентов в возрасте от 19 до 55 лет с одиночными дефектами зубного ряда во фронтальном отделе верхней челюсти, которым проведена одномоментная дентальная имплантация с немедленной нагрузкой. Статистическая обработка результатов исследования проведена в соответствии с принципами доказательной медицины.

Важность полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что предложенная методика успешно внедрена в работу отделения клинической и экспериментальной имплантологии и отделения современных технологий протезирования ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Материалы используются при обучении ординаторов и аспирантов, а также при подготовке и повышении квалификации врачей челюстно-лицевых хирургов, стоматологов-ортопедов и стоматологов-хирургов в системе непрерывного медицинского образования.

Представлены практические рекомендации для проведения эффективной ортопедической реабилитации пациентов, особенно с одиночными дефектами зубного ряда во фронтальном отделе верхней челюсти. Применение временных несъемных ортопедических конструкций с немедленной нагрузкой на дентальные имплантаты позволяет значительно улучшить эстетику и функциональность зубных рядов, минимизировать резорбцию костных тканей и убыль мягких тканей в области имплантатов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах выполнения данного исследования, а также написании и оформлении статей, тезисов, докладов, диссертации и автореферата в полном объеме.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Цифры, которые представлены, там среднеквадратичная ошибка составляет до 50 микрон. С какой точностью у всех пациентов надо было

ставить имплантаты, чтобы получить такие данные?! Как можно было получить среднеквадратичную ошибку меньше, чем величина погрешности самого КТ 150 микрон? Почему Вы не сделали контрольную группу, где вообще никакого давления не оказывается?

2. Скажите, как часто можно делать пациенту КТ? У Вас – 5 раз в течение года.

3. У Вас стоит первая задача: на основании рентгенологических данных провести оценку состояния альвеолярной кости во фронтальном отделе верхней челюсти и так далее. А вывод-то, какой по этой первой задаче, если Вы её решили?

4. Скажите, при обследовании Вы использовали КТ или КЛКТ?

Соискатель Калинин Р.В. ответил на задаваемые ему вопросы и привел собственную аргументацию:

1. Что касается второго вопроса – почему мы сравнивали данные подгрупп пациентов, где есть съемная конструкция и несъемная. Научного обоснования именно выбора несъемной ортопедической конструкции в литературе нет, поэтому мы и провели данное исследование. Действительно, частично съемные пластиночные протезы оказывают значительное давление на мягкие ткани. И в случае, если невозможно использовать немедленную нагрузку, изготовив несъемную ортопедическую конструкцию, одновременно с установкой имплантата, мы рекомендуем использовать конструкции, которые не будут оказывать давление на мягкие ткани. Однако использовался частично съемный протез, так как является традиционным видом протезирования и наиболее часто встречается в практике клиницистов. Поэтому сравнивались эти подгруппы пациентов. Но на основании полученных данных мы не рекомендуем использовать данную конструкцию.

2. У нас она проводилась до операции, после операции.

3. Следует такой вывод, что при использовании несъемной ортопедической конструкции значительно уменьшается убыль костной и мягких тканей в обеих группах, где были пациенты с поврежденной вестибулярной стенкой

альвеолы и с неповреждённой стенкой альвеолы.

4. При обследовании мы использовали КЛКТ.

На заседании 27.03.2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии, присудить Калинину Роману Владиславовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 17 докторов наук по специальности 3.1.7. – стоматология участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против - 4, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета
академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор

 А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета
доктор медицинских наук, доцент

 О.Г. Аврамова

Дата оформления Заключения 28.03.2025 г.