

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Лепилина Александра Викторовича на диссертационную работу Музыкина Максима Игоревича «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология

Актуальность темы исследования

Сегодня дентальная имплантация все чаще и чаще применяется в стоматологической практике, что подтверждается большим количеством научных публикаций и клинических исследований, подчеркивающих эффективность данного метода лечения. Однако, даже на современном этапе развития, безусловно, одним из ограничений использования зубопротезных конструкций на искусственных опорах является недостаток костной ткани, возникающий как правило вследствие ее атрофии. Отмечается, что в дополнительных костно-пластических операциях предварительно или уже на этапе дентальной имплантации нуждаются более 50% пациентов, а осложнения после их проведения достигают 20–30% от общего числа выполняемых операций, при этом чем выше сложность манипуляции, тем чаще она сопровождается развитием осложнений.

Для лечения и профилактики атрофии костной ткани существует большое количество методов, которые подробно описаны и с успехом применяются в повседневной клинической практике, но в то же время остается и ряд нерешенных вопросов, касающихся именно патофизиологического освещения данной проблемы. Не определен комплексный подход лечения пациентов с разной степенью атрофии альвеолярной кости с позиции эффективности каждого из используемых

методов в отдаленном периоде наблюдения. Стандартизация методик и приведение их к единому алгоритму затруднена разнообразием осуществляемых хирургических операций, многие из которых являются авторскими. Отсутствует анатомическое и патофизиологическое обоснование применения скуловых имплантатов в качестве опоры несъемной ортопедической конструкции, как альтернативы костно-пластическим операциям. Кроме того, до настоящего времени в современной отечественной литературе нет доступного патофизиологического обоснования развития постэкстракционной атрофии костной ткани и описания принципов ее регенерации; патофизиологического обоснования процессов, протекающих в жевательном звене при использовании в качестве опорной части искусственных структур – дентальных и скуловых имплантатов.

В связи с этим, проблема, поднимаемая диссертантом, актуальна и значима в клинической практике.

Цель диссертационного исследования – установить закономерности формирования, факторы риска, клинические особенности и патофизиологические механизмы развития атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей для повышения эффективности лечения замещающими конструкциями с опорой на дентальные и скуловые имплантаты.

Достижение поставленной цели было осуществлено путем последовательного решения определенных диссертантом соответствующих задач.

Достоверность и новизна результатов исследований, изложенных в диссертации

Достоверность проведенного исследования определяется репрезентативностью выборки клинических, рентгенологических, гистологических, функциональных, а также лабораторных методов

исследования и динамического наблюдения пациентов, наличием групп сравнения, использованием актуальных методов диагностики, профилактики и лечения пациентов с полной и частичной утратой зубов в условиях различной степени выраженности атрофии костной ткани и обработкой полученных результатов современными способами статистического анализа.

Диссертационная работа представлена в виде многоуровневого клинко-патофизиологического исследования, которое было проведено по следующим направлениям:

1. Определение исходных данных об анатомических и физиологических проявлениях, особенностях клинического течения и методах лечения постэкстракционной атрофии костной ткани альвеолярных отростков (частей) челюстей и хронобиологических особенностей анатомического строения скуловой кости человека для восстановления жевательной эффективности с помощью дентальных и скуловых имплантатов после утраты зубов.

2. Изучение основных патофизиологических механизмов развития атрофии и ее особенностей у групп пациентов, которые находились под динамическим наблюдением и которым выполнялась стоматологическая реабилитация, в том числе с использованием ортопедических конструкций с опорой на дентальные и скуловые имплантаты.

3. Анализ выживаемости ортопедических конструкций с опорой на дентальные и скуловые имплантаты, изучение основных видов осложнений имплантологического лечения, их характеристика и причины развития в позднем послеоперационном периоде (период наблюдения не менее 5 лет), а также оценка шансов влияния общих и местных факторов на развитие неблагоприятных исходов.

4. Моделирование патофизиологических происходящих в костных тканях после утраты зубов изменений, на основании которых были сформулированы алгоритмы и рекомендации ведения пациентов после хирургических операций удаления зуба и установки дентальных и скуловых

имплантатов для профилактики развития атрофии и преждевременной функциональной и эстетической непригодности ортопедических конструкций на имплантатах.

Что в конечном итоге позволило установить закономерности формирования, факторы риска, клинические особенности и патофизиологические механизмы развития атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей, предложить новые методики, направленные на профилактику и устранение атрофии костной ткани, а также повысить эффективности лечения замещающими конструкциями с опорой на дентальные и скуловые имплантаты.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что исследование проведено в полном объеме с анализом достаточного количества материала.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Объективизация суждений о результатах исследования и доказательства правомочности сформулированных выводов обеспечены в рассматриваемой диссертационной работе достаточностью фактического материала, его тщательным и корректным статистическим анализом с использованием современных программных средств.

Работа выполнена в соответствии с методологическими принципами доказательной медицины.

Научные положения, выносимые на защиту, и выводы логично вытекают из фактического материала, полностью соответствуют поставленной цели диссертационной работы, подтверждены анализом полученных результатов исследования и являются значимыми как в теоретическом, так и в практическом плане. Основные данные представлены в виде наглядных таблиц и иллюстраций. Полученные в результате

исследования материалы не вызвали сомнений в обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе.

Научная и практическая значимость результатов исследования и рекомендации по их использованию

Полученные диссертантом данные актуальны и имеют практическое значение. Так, предложенная прогностическая модель позволяет на этапе планирования стоматологической реабилитации оценить вероятность успеха костной пластики и выбрать оптимальный метод устранения атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей в конкретной клинической ситуации. Применяемый алгоритм оценки шансов развития неблагоприятного исхода стоматологической реабилитации позволил выявить ряд общих и местных факторов, наличие которых ухудшает прогноз костной пластики, а также охарактеризовать силу их влияния на репаративный остеогенез и выживаемость дентальных имплантатов. Разработанные способы применения костно-пластических и барьерных материалов способствуют упрощению мануальной работы с ними и повышению эффективности устранения атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей. Используемая модель саногенеза костной ткани позволяет изучать принципы посттравматического остеогенеза после удаления зубов, патофизиологические механизмы развития постэкстракционной атрофии, а также оценивать регенераторные возможности различных методов костной пластики, направленных на увеличение высоты, ширины или трехмерной коррекции альвеолярного отростка (части) челюсти, с целью последующей или одномоментной установки дентальных имплантатов с позиции метаболической активности остаточных костных стенок.

Результаты диссертационного исследования внедрены и используются не только в учебном процессе кафедр (стоматологического и патофизиологического профиля), но и в клинической работе ряда лечебных

стоматологических учреждений, что подтверждается представленными в приложении к диссертации актами внедрения.

Оценка содержания и качества оформления диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и оформлена в полном соответствии с современными требованиями Государственного стандарта Р.7.0.11-2011. Иллюстративный материал оформлен в соответствии с ГОСТ 2.105.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, объемной главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложений. Написана понятным литературным языком, изложена на 336 страницах, иллюстрирована 78 рисунками и 25 таблицами, наглядно и содержательно отражающих результаты исследования. Список литературы содержит 500 источников, из них 233 отечественных и 267 зарубежных.

Разделы диссертационной работы представлены в соответствии с требованиями для научно-квалификационных работ.

Во введении на основании анализа достаточного количества литературных источников обоснована актуальность и новизна проведенного исследования, конкретно сформулированы цель и задачи исследования, доказана практическая значимость полученных результатов, а также сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В главе "Обзор литературы" проведен анализ имеющихся литературных источников по изучаемой теме. Дана подробная характеристика современных принципов лечения частичного и полного отсутствия зубов, патофизиологических механизмов формирования атрофии после их удаления, а также описаны механизмы постэкстракционного саногенеза и остеоперцепции. Освещены перспективы, недостатки и нерешенные вопросы.

В главе "Материалы и методы исследования" диссертант подробно описывает используемые материалы и методы исследования, дает исчерпывающую характеристику уровня методического обеспечения выполнения клинических, инструментальных, лабораторных, функциональных методов исследования. Представленные данные современны, информативны и в комплексе позволяют решить поставленные задачи.

В последующих главах (с 3 по 9) представлены результаты собственных исследований. Приведены результаты морфометрического исследования анатомического материала; ретроспективного изучения первичной медицинской документации и комплексного стоматологического обследования групп пациентов; анализа использования различных методов, применяемых в клинической практике для профилактики и лечения атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей после удаления зубов; проспективного клинического исследования психологического статуса пациентов в процессе осуществляемой стоматологической реабилитации; изучения патофизиологических особенностей формирования стресса и факторов, способствующих его развитию, с учетом удовлетворенности респондентов качеством проводимого лечения; оценки физиологических и патофизиологических особенностей функционирования ортопедических конструкций с опорой на имплантаты в норме и при развитии осложнений с оценкой шансов влияния общих и местных факторов на развитие неблагоприятного исхода, а также сформировано научное обоснование и разработаны рекомендации по профилактике и лечению атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей.

В заключении, на основании обстоятельного обсуждения полученных результатов, соискатель выдвинул ряд аргументированных положений, важных как в научном, так и в практическом отношении.

Восемь выводов и четырнадцать практических рекомендаций хорошо и

доказательно обоснованы диссертантом.

В целом, работа имеет завершённый характер: поставленные задачи выполнены, полученные результаты обсуждены и сопоставлены с литературными данными, научные положения и выводы диссертации вытекают из результатов исследования и полностью ему соответствуют.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Количество и качество научных публикаций соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Материалы диссертационного исследования доложены и обсуждены на более чем 40 всероссийских, всеармейских и международных научных форумах и конференциях.

По теме диссертации опубликована 51 печатная работа, из них 38 – в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук и издания, приравненные к ним, в том числе получено 4 патента.

Автореферат диссертации составлен с соблюдением установленных требований, даёт адекватное представление о работе и соответствует основным положениям диссертации.

Замечания и вопросы

К числу недостатков следует отнести присутствующие опечатки и стилистические погрешности, а также сложные к восприятию предложения. Принципиальных замечаний, способных оказать влияние на общую

положительную оценку, в работе не имеется. Однако в порядке обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В представленных осложнениях стоматологической реабилитации вы разделили понятия формирование ороантрального сообщения и рецидивирующие обострения верхнечелюстного синусита. На ваш взгляд это различные процессы? или все-таки звенья одной цепи?
2. Поясните почему в тексте диссертации воспалительный процесс в области скулового имплантата обозначен как остеомиелит, а в области дентального имплантата как периимплантит?

Заключение

Диссертационная работа Музыкина Максима Игоревича на тему: «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенным научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научном и методологическом уровне. В работе представлено новое решение актуальной проблемы стоматологии по повышению эффективности стоматологической реабилитации пациентов с утратой зубов и выраженной атрофией костной ткани челюстей, что имеет существенное значение для теоретической и практической стоматологии и патофизиологии.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. № 1168 с изменениями от 26.05.2020 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Музыкаин Максим Игоревич заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология.

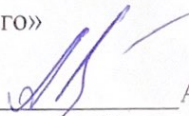
Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии

Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения

высшего образования «Саратовский государственный
медицинский университет имени В.И. Разумовского»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации (3.1.7 – Стоматология)  А.В. Лепилин

410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область,
г. Саратов, ул. Большая Казачья, д. 112

Телефоны: (845-2)-27-33-70, (845-2)-66-97-00

Факс: (845-2)-51-15-34

Адрес электронной почты: meduniv@sgmu.ru

Подпись профессора, д.м.н. А.В. Лепилина «удостоверяю»:

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России

д.м.н., доцент



Т.Е. Липатова

11.04.2022

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Музыкина Максима Игоревича на тему: «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.02, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Седина, дом 4, (861)2625018)

№	Фамилия Имя Отчество рецензента	Год рождения, гражданство	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников, № свидетельства)	Учёное звание	Шифр специальности (отрасли науки) в диссертационном совете (с указанием отраслей; соответствующего периода; отраслей и сфер деятельности)
1	2	3	4	5	6	7
1	Лепилин Александр Викторович	1957, Россия	ФГБОУ ВО «Саратовский Государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» МЗ РФ, г. Саратов, заведующий кафедрой стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии	доктор медицинских наук 3.1.7 – стоматология	профессор	
а) Перечень научных публикаций в изданиях, индексируемых в международных цитатно-аналитических базах данных			1. Eremin, A.V. Chronic periodontitis and endothelial dysfunction in patients with arterial hypertension / A.V. Eremin, A.V. Lepilin, T.E. Lipatova // Archiv EuroMedica. – 2021. – Vol. 11. – N 4. – P. 108-110. 2. Цициашвили, А.М. Хирургическое лечение пациентов с использованием			

<p>Web of Science и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных Astrophysics, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet, BioOne, Compendex, CiteSeerX.</p>	<p>имплантатов при частичном отсутствии зубов в условиях дефицита костной ткани / А.М. Цициашвили, А.М. Панин, А.В. Лепилин [и др.] // Стоматология. – 2019. – Т. 98. – № 1. – С. 30-33.</p>
<p>б) Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, с указанием импакт-фактора журнала на основании данных библиографической базы данных научных публикаций российских учёных - Российскому индексу научного цитирования (РИНЦ). (Указать выходные данные)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ерокина, Н.Л. Роль цитокинов, хемокинов и факторов роста в заживлении лунок удаленных зубов / Н.Л. Ерокина, А.В. Лепилин, А.Ю. Миронов [и др.] // Пародонтология. – 2021. – Т. 26. – № 1. – С. 58-63. 2. Давыдов, Б.Н. Клинико-функциональные подходы в разработке патогенетических схем комплексной терапии заболеваний пародонта у детей с сахарным диабетом I типа / Б.Н. Давыдов, Д.А. Доменюк, А.В. Лепилин [и др.] // Пародонтология. – 2021. – Т. 26. – № 1. – С. 9-19. 3. Сойхер, М.Г. Результат инструментального анализа количества движения у пациентов с различными окклюзионными и скелетными классами по данным кондилографии / М.Г. Сойхер, А.В. Лепилин, М.И. Сойхер [и др.] // Медицинский алфавит. – 2021. – № 38. – С. 8-13. 4. Климов, А.Г. Электромиографические показатели у пациентов с дефицитом места в зубном ряду / А.Г. Климов, М.Г. Рожкова, А.В. Лепилин [и др.] // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2021. – № 1. – С. 152-156. 5. Лепилин, А.В. Размеры и плотность альвеолярной части подбородочного отдела нижней челюсти / А.В. Лепилин, М.Ю. Шалина, В.В. Жилкин [и др.] // Морфология. – 2020. – Т. 157. – № 2-3. – С. 123-131. 6. Островская, Л.Ю. Факторы риска прогрессирования хронического генерализованного пародонтита у женщин в период менопаузы / Л.Ю. Островская, А.В. Лепилин, Н.Л. Ерокина [и др.] // Пародонтология. – 2020. – Т. 25. – № 3. – С. 201-205. 7. Галстян, С.Г. Изменение тонуса собственно жевательных мышц у пациентов со скученностью зубов в переднем отделе верхней и нижней челюстей после

ортодонтического лечения / С.Г. Галстян, М.Г. Рожкова, А.В. Лепилин [и др.] // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2020. – № 7. – С. 197-201.

8. Доменюк, Д.А. Диагностические возможности конусно-лучевой компьютерной томографии при проведении краниоморфологических и краниометрических исследований в оценке индивидуальной анатомической изменчивости (Часть II) / Д.А. Доменюк, Б.Н. Давыдов, А.В. Лепилин [и др.] // Институт стоматологии. – 2019. – № 1(82). – С. 72-76.

9. Лепилин, А.В. Морфометрические параметры лица у пациентов с горизонтальной формой повышенной стираемости зубов / А.В. Лепилин, Р.С. Субботин, С.Б. Фищев [и др.] // Морфология. – 2019. – Т. 155. – № 2. – С. 176-185.

10. Субботин, Р.С. Сравнительная характеристика тонуса жевательных мышц у пациентов с компенсированной и декомпенсированной повышенной стираемостью зубов / Р.С. Субботин, С.Б. Фищев, А.В. Лепилин [и др.] // Пародонтология. – 2019. – Т. 24. – № 2. – С. 150-156.

11. Лепилин, А.В. Прогнозирование возможности немедленной нагрузки на дентальные имплантаты с помощью частотно-резонансного анализа / А.В. Лепилин, М.Ю. Шалина, С.С. Савельева [и др.] // Клиническая стоматология. – 2018. – № 2(86). – С. 50-53.

12. Лепилин, А.В. Пневматизация верхнечелюстной пазухи при различных формах строения лицевого черепа / А.В. Лепилин, Н.Л. Ерокина, А.М. Панин, В.Г. Ноздрачев // Морфология. – 2018. – Т. 153. – № 3. – С. 169-170.

в) Общее число ссылок на публикации кандидата в члены диссертационного совета в РИНЦ

2882

г) Участие с приглашёнными докладами на международных конференциях. (Указать тему доклада, а также название, дату и место проведения конференции)

<p>д) Рецензируемые монографии по тематике, отвечающей заявленной научной специальности. (Указать выходные данные, тираж).</p>	<p>1. Ортопедическая стоматология : Учебник / С.Д. Арутюнов, Е.А. Брагин, С.И. Бурлуцкая, А.В. Лепилин [и др.] ; Под редакцией Э.С. Каливрадзяна, И.Ю. Лебедеико, Е.А. Брагина, И.П. Рыжовой. – 3-е издание, переработанное и дополненное. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2020. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-5272-1.</p> <p>2. Челюстно-лицевая хирургия : Учебник / И.М. Байриков, В.А. Бельченко, И.В. Гайдук, А.В. Лепилин [и др.] ; Под редакцией А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018. – 880 с. – ISBN 978-5-9704-4081-0.</p>
<p>е) Препринты, размещённые в международных исследовательских сетях. (Указать электронный адрес размещения материалов)</p>	

д.м.н. (3.1.7 – стоматология)

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского», профессор, заслуженный врач РФ, д.м.н.

Согласен на обработку персональных данных _____

Лепилин А.В.

Подпись профессора, д.м.н. А.В. Лепилина «удостоверяю».

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «СГМУ»

Минздрава России, д.м.н. _____

Липатова Т.Е.

« 10 » 02 2022г.

410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д. 112, e-mail: meduniv@sgmu.ru, телефон +7(845-2)-27-33-70

