

ОТЗЫВ

академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Леонтьева Валерия Константиновича на автореферат диссертационной работы Музыкина Максима Игоревича «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология, 3.3.3. - Патологическая физиология

Рецензируемая диссертация посвящена одной из главных проблем стоматологии – имплантологическому лечению зубочелюстной системы как методу ее полноценного восстановления. Речь идет о комплексном воздействии на зубочелюстную систему пациентов с учетом потери костной ткани альвеолярными отростками, состояния опорных тканей зубов в области восстановления, возможностей совместного использования дентальных и скуловых имплантатов с учетом глубокого исследования состояния челюстных тканей, их функции, резервов, общего состояния зубочелюстной системы и здоровья пациента.

Таким образом, диссертант подошел к решению одной из сложных проблем стоматологии комплексно, всесторонне, на всех уровнях поражения больших органов и возможностей их восстановления.

Одновременно необходимо отметить системность подхода автора к изучению и решению изучаемой проблемы. Сама диссертация содержит глубокое изучение проблемы, состояния и восстановления с точки зрения определения возможностей зубочелюстной системы таких пациентов, их

организма к таким сложным и комплексным методам анализа их состояния с позиций благоприятного прогноза.

Системность и комплексность подхода позволили диссертанту в результате лечения, исследования, математического дискриминантного анализа доказать, что у 92,6% пациентов с изучаемой патологией уже на этапе планирования лечения и реабилитации можно добиться успеха в столь высоком результате лечения.

Хочу привести ряд важных фундаментальных исследований в работе, позволивших автору решить задачи и добиться цели диссертации:

1. Автор сумел убедительно доказать, что потеря костной ткани альвеолярными отростками челюстей не ведет к атрофии скуловых костей, что позволяет надежно устанавливать скуловые импланты;
2. Диссертант сумел выявить и позитивно воздействовать на стрессовые факторы, возникающие при изучаемой патологии, повышая тем самым коррекцию благоприятных изменений в челюстно-лицевой области и в целом организме больных пациентов, улучшая качество лечения и жизни этой группы больных;
3. Диссертант в результате большой и кропотливой работы с учетом состояния дефекта челюстей, общего состояния больного, состояния у них дентальных имплантатов, предложил реальную схему совмещения лечения дентальными и скуловыми имплантатами с учетом состояния местных тканей, наличия факторов риска, наличия воспаления и других причин, выбирая время лечения, возможность совместного последовательного применения разных видов имплантации и последовательности лечения;
4. Огромную роль в повышении эффективности комплексного имплантологического лечения больных с грубыми нарушениями

состояния челюстно-лицевой системы сыграло тщательное обследование качества тканевого регенерата, целый ряд других местных характеристик раны, особенно состояния различных фрагментов костной ткани, иммунитета тканей полости рта, общего состояния здоровья.

Правильное использование всех этих приведенных выше параметров позволяет надежно выбрать стратегию и тактику лечения больных с патологией зубочелюстной системы и восстановлением ее с применением комплексного обследования, лечения, повышения уровня здоровья, своевременного их применения в лечении и реабилитации.

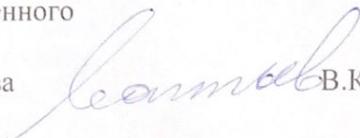
Все изложенное выше, огромный объем работы, факторы научной и практической новизны, удачного совмещения различных методов имплантации, оценки состояния здоровья и местных факторов челюстно-лицевой области позволили автору обобщить огромный материал по изучаемой патологии, прийти к эффективным выводам в результате работы, добиться серьезной новизны в исследованиях и лечении, что привело к созданию научного труда с высоким уровнем новизны и практического использования полученного материала в виде докторской диссертации, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по стоматологии и патологической физиологии.

Работа широко апробирована, опубликована, ее новизна защищена и широко внедрена в практику врачебной работы.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, использованным методам исследования, его объема, теоретической и практической значимости диссертация М.И. Музыкаина соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология», 3.3.3. – «Патологическая физиология»

Академик РАН, профессор, советник
ректора Московского государственного
медико-стоматологического
университета им. А.И. Евдокимова

 В.К. Леонтьев

119048, г. Москва, ул. Ефремова, д. 12/2.
Тел.: (499) 766-44-93
Факс: (499) 766-44-93
e-mail: leontyevvk@mail.ru

Подпись академика РАН В.К. Леонтьева удостоверяю:
Ученый секретарь МГМСУ, профессор


Ю.А. Васюк

Московский государственный медико-стоматологический
университет.
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1.
Тел.: +7 (495)684-32-72.

13.04.2022