

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Музыкина Максима Игоревича на тему:
«Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология

Фиксирующий аппарат зуба является сложной анатомо-функциональной структурой, регуляция действий которой осуществляется посредством центральной нервной системы, а удаление зуба приводит не только к инволюционным изменениям челюстей и атрофии от бездействия в связи с отсутствием физиологической жевательной нагрузки на костную ткань челюстей и основания черепа, но и к атрофии от денервации вследствие утраты окружающих зуб тканей (пародонта). Описание патофизиологических процессов, характерных для постэкстракционных тканей, достаточно сложно и не нашло широкого освещения в современной стоматологической литературе, хотя профилактика атрофии после удаления зуба является важным аспектом последующего восстановления не только отдельного жевательного звена и непрерывности зубного ряда, но и жевательного аппарата в целом, в особенности если речь идет о подготовке к протезированию с использованием дентальных имплантатов. Также, учитывая, что одной из главных проблем стоматологической реабилитации с применением дентальных имплантатов является ограниченный объем костной ткани при выраженной ее атрофии, актуальность проведенного исследования не вызывает сомнений не только в стоматологии, но и в патофизиологии.

Представленная диссертационная работа проведена в дизайне многоуровневого клинко-патофизиологического исследования. Автором определены данные об анатомических и физиологических проявлениях, особенностях клинического течения и методах лечения постэкстракционной атрофии костной ткани альвеолярных отростков (частей) челюстей и хронобиологических особенностях анатомического строения скуловой кости человека для восстановления жевательной эффективности после утраты зубов с использованием дентальных и скуловых имплантатов; изучены основные патофизиологические механизмы развития атрофии и ее особенности у групп пациентов, которые находились под динамическим наблюдением после стоматологической реабилитации, в том числе с использованием ортопедических конструкций с опорой на дентальные и

скуловые имплантаты; проведен анализ выживаемости ортопедических конструкций с опорой на дентальные и скуловые имплантаты, изучены основные виды осложнений имплантологического лечения, их характеристика и причины развития в послеоперационном периоде (период наблюдения не менее 5 лет), а также выполнена оценка шансов влияния общих и местных факторов на развитие неблагоприятных исходов. На основании полученных данных создана модель происходящих в костных тканях после утраты зубов патофизиологических изменений, сформулированы алгоритмы и рекомендации ведения пациентов после хирургических операций удаления зуба, установки дентальных и скуловых имплантатов для профилактики развития атрофии и преждевременной функциональной и эстетической непригодности ортопедических конструкций на имплантатах.

Существенное значение имеет и разработанная автором прогностическая модель, позволяющая оценить шанс развития осложнений операции костной пластики с учетом имеющихся у конкретного пациента общих и местных факторов и позволяющая скорректировать метод лечения с учетом риска развития неблагоприятного исхода.

Разработано несколько способов усовершенствования и повышения эффективности проведения костно-пластических операций, что подтверждается полученными соискателем патентами на изобретения.

Обработка данных, полученных на каждом уровне диссертационного исследования, проводилась с использованием современных методов статистического анализа.

Материалы диссертационной работы были доложены на более чем 40 научно практических конференциях. По теме диссертационного исследования опубликована 51 печатная работа, из них 31 в изданиях, включенных в перечень ВАК, 3 в изданиях, входящих в международные реферативные базы, 4 учебных пособия и 4 патента на изобретения.

Достоверность представленных в автореферате сведений не вызывает сомнений. Автореферат диссертационного исследования отражает суть и методологию исследования в полном объеме, отвечает всем требованиям ВАК.

Полученные в ходе диссертационного исследования данные имеют существенное значение для практического здравоохранения. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

По актуальности научной проблемы, объёму представленных в автореферате исследований, научной и практической значимости диссертационная работа Музыкина Максима Игоревича на тему: «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей» 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 диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Заведующий кафедрой стоматологии
Медико-биологического университета
инноваций и непрерывного образования
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
Заслуженный деятель науки РФ,
Главный внештатный специалист
по стоматологии ФМБА России,
доктор медицинских наук, профессор



Олесова В.Н.

Подпись профессора В.Н. Олесовой заверяю:
Ученый секретарь
МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России
к.м.н.

Махнёва И.С.

Медико-биологический университет инноваций и
непрерывного образования ФГБУ ГНЦ Федеральный
медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна
ФМБА России.

123098, г Москва, ул. Живописная, д 46, стр. 8;
тел. +7 (495) 190-96-89; E-mail: mbufmbc@mail.ru

29.03.2022