

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по научной работе и медицинским
технологиям ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
кандидат медицинских наук Смирнов А.В.



2024 г.

ОТЗЫВ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» о научно-практической значимости диссертации Исмоилова А.А. на тему: «Клинико-рентгенологическая оценка и совершенствование имплантационного протезирования окклюзионных дефектов в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология в диссертационный совет 73.3.005.01 Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

Актуальность исследования

Появление дефектов зубных рядов ведет к нарушению непрерывности зубного ряда, распаду его на самостоятельные группы, функциональной перегрузке сохранившихся зубов, развитию вторичных деформаций зубочелюстной системы, что, в свою очередь, приводит к нарушению функций жевания и речи, изменениям в височно-нижнечелюстном суставе. Неудовлетворительное состояние полости рта, связанное с неадекватным ортопедическим лечением или отсутствием протезов, вызывая чувство неловкости и дискомфорта, в свою очередь, способно снизить социальную активность человека.

Медико-социальные аспекты имплантологической стоматологической помощи и комплексное обоснование тактики ортопедического лечения по-прежнему остаются актуальными. Это связано с высокой распространенностью

нарушения целостности зубных рядов. В связи с этим особую значимость приобретают задачи выбора адекватных и эффективных способов имплантационного лечения окклюзионных дефектов среди обследованного контингента больных.

В то же время, до сегодняшнего дня в научных исследованиях не проводилось комплексного алгоритмизированного обследования частоты распространения имплантационных протезов в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции. В указанном аспекте актуальным является изучение оптической плотности периимплантной костной ткани в зависимости от протяженности супраконструкционных элементов с одномоментным установлением особенностей эмоционального состояния пациентов; имеющих имплантационные протезы различной протяженности.

Всё вышеизложенное создало предпосылки для проведения комплексных исследований, проведенных автором. Диссертационная работа Исмоилова А.А. представляется, несомненно, актуальной, поскольку решает многие вышеупомянутые проблемы.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования

В представленной диссертации впервые осуществлен интегрированный анализ распространенности и интенсивности функционирующих имплантационных протезов в зависимости от протяженности супраконструкционных элементов. Определены группы риска по основным классам имплантологических осложнений с учетом протяженности несъемных ортопедических супраконструкций и причин неудовлетворенности пациентов при протезировании на дентальных имплантатах.

На фоне изменения периимплантного состояния костной ткани впервые выявлена оптическая плотность альвеолярного отростка в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции. У пациентов с имплантационными протезами устанавливались критерии самооценки эмоционального состояния и поведенческих стратегий. Среди обследованного

контингента проводилась комплексная оценка состояния имплантационных протезов в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения.

Результаты проведенного исследования являются теоретической основой для разработки новых подходов к совершенствованию имплантационного протезирования в зависимости от протяженности несъемной ортопедической конструкций. Полученные данные могут быть использованы органами практического здравоохранения при внедрении принципов имплантологической помощи стоматологического характера среди обследованного контингента больных.

Практическая значимость работы заключается в том, что показатели стоматологического и эмоционального статусов, выявленные по данным клинико-рентгенологических и социологических обследований, позволяют более объективно и целенаправленно планировать объемы имплантологической помощи и отслеживать состояние имплантационных протезов в зависимости от протяженности супраконструкционных элементов в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения.

Выявленные закономерности изменения клинико-рентгенологических показателей периимплантатных зон у стоматологических пациентов позволяют наметить первоочередные задачи при реализации дифференцированного имплантологического лечения и усилить те направления соответствующей помощи, в которых больше всего нуждаются пациенты.

Степень обоснованности научных положений и выводов

Диссертационная работа Исмоилова А.А. на тему: «Клинико-рентгенологическая оценка и совершенствование имплантационного протезирования окклюзионных дефектов в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции» основана на обширном материале исследований в разных территориально-административных зонах Таджикистана.

В зависимости от протяженности дефекта зубных рядов, обследованные пациенты были разделены на 3 группы: в 1-ю группу вошли 372 обследованных

с окклюзионными дефектами малой протяженности; 2-ю группу составили 783 обследованных с окклюзионными дефектами средней протяженности, в третьей группе были включены 109 пациентов с окклюзионными дефектами большой протяженности.

У 73 пациентов с функционирующими имплантационными протезами разной протяженности изучали показатель эффективности функционирования дентального комплекса. С целью изучения эмоционально-поведенческого состояния пациентов, имеющих имплантационными протезами разной протяженности, с использованием социологического интервьюирования были опрошены 192 респондента.

Материал хорошо иллюстрирован, статистически обработан и хорошо представлен. Выводы и практические рекомендации полностью обоснованы материалами проведенных исследований, и их достоверность не вызывает сомнений. Автореферат и опубликованные работы автора отражают содержание диссертации.

Структура и объем диссертации

Диссертация изложена на 173 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследований, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 66 отечественных источников и 111 иностранных. Текст диссертации иллюстрирован 34 рисунками, содержит 17 таблиц.

Во введении автором аргументирована актуальность проведенного исследования, обоснованы цель и задачи, сформулированы положения, выносимые на защиту, обозначены научная новизна, практическая значимость и пути внедрения диссертационной работы в практической деятельности стоматологических учреждений.

Глава обзор литературы содержит сведения, касающиеся вопросами взаимодействия имплантационных систем с тканями альвеолярной кости и

структурных элементов десны, оптимизации процесса остеоинтеграции и улучшение механических свойств окружающей альвеолярной костной ткани, комплексного анализа условий имплантационного устранения окклюзионных дефектов при наличии стоматогенных и общесоматических факторов риска, а также профилактики имплантационных осложнений и использовании способов функциональной нагрузки имплантационной системы.

Во второй главе представлены клинический метод определения биотипа десны при планировании имплантационного лечения, способ определения показателя эффективности функционирования дентальных имплантатов в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции, способ качественной оценки позиционирования дентальных имплантатов в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции используемые в работе, а также статистические методы оценки результатов исследования.

Третья глава диссертации посвящена вопросам определения нуждаемости пациентов в имплантационном протезировании в зависимости от протяженности окклюзионных дефектов в разных территориально-административных зонах Таджикистана и содержит данные, касающиеся результатов колориметрической оценки биотипа десны и количественно-топографической характеристики установленных дентальных имплантатов у исследованных пациентов с окклюзионными дефектами разной протяженности.

В четвертой главе подробно изложены результаты функционирования имплантационных протезов и позиционирования дентальных имплантатов в зависимости от протяженности супраконструкционных элементов, а также детализации клинической ситуации стоматологического статуса после протезирования на дентальных имплантатах.

В пятой главе подробно представлены результаты изучения исходного состояния окружающих имплантатов и ортопедическую конструкцию мягких тканей в зависимости от протяженности несъемного имплантационного протеза с использованием гигиенических индексов. Приведены результаты активной реализации традиционного гигиенического алгоритма с обязательным

подключением основополагающих принципов профессиональных гигиенических мероприятий у пациентов с несъемными имплантационными протезами большой и очень большой протяженности, а также способности эмоционально-поведенческого состояния пациентов, имеющих имплантантные протезы разной протяженности.

Заключение диссертации написано четко, с анализом полученных материалов. Выводы полностью вытекают из содержания диссертации. Практические рекомендации дают представление о том, как следует усовершенствовать клиническую эффективность имплантационного протезирования в зависимости от протяженности супраконструкционных элементов. Автореферат и опубликованные работы полностью вытекают из содержания представленной диссертации.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 15 научных работ: 8 из них в журналах из перечня научных изданий ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы А.А. Исмоилова рекомендуется включить в программы обучения ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей-стоматологов-ортопедов.

Замечание

В современной ортопедической стоматологии не используется термин «окклюзионные дефекты».

Заключение

Диссертационная работа А.А. Исмоилова «Клинико-рентгенологическая оценка и совершенствование имплантационного протезирования окклюзионных дефектов в зависимости от протяженности несъемной супраконструкции»

является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная задача по повышению эффективности ортопедического лечения дефектов зубных рядов с использованием имплантатов.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Исмоилова А.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. - «Стоматология».

Отзыв на диссертацию Абдужамила Абдурахимовича Исмоилова заслушан и утвержден на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (протокол № 9 от 15.04.2024 года).

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, доктор медицинских наук, профессор

Олесов Е.Е.

Подпись д.м.н., профессора Олесова Е.Е. заверяю:
Ученый секретарь Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
к.м.н.

Юсубалиева Г.М.

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
115682, г. Москва, ул. Ореховый бульвар, д. 28
Тел.: +7 (495) 745-60-54
E-mail: info@fnkc-fmba.ru