

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры клинической стоматологии и имплантологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства» Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Миргазизова Марселя Закеевича по диссертации Санососюк Натальи Олеговны на тему: «Оптимизация ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов после множественного удаления», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

1. Актуальность выполненного исследования

Нуждаемость в протезировании больных с полным отсутствием зубов в результате их множественного удаления неуклонно растет. Однако в связи с атрофическими процессами в тканях протезного ложа неизбежны такие осложнения, как отсутствие привыкания к протезным конструкциям (18,9%) и прогрессирующее ухудшение фиксации протезов (16,2%). Целью исследования Санососюк Н.О. явилось повышение эффективности ортопедического лечения больных после одномоментного множественного удаления зубов путем усовершенствования технологии изготовления полных съемных протезов, что и обуславливает его актуальность.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертантом предложена и обоснована технология изготовления полного съемного пластиночного имediat-протеза с опорой на временные

« 4 »	Вх. № 575
Листов	« 19 »
« 19 » февраля 2015 г.	
«Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

имплантаты, позволяющая в более короткие сроки по сравнению с контрольной группой восстановить функциональную активность собственно жевательных и височных мышц.

Автором доказана эффективность данной технологии по критерию снижения степени атрофии тканей протезного ложа в отдаленные сроки функционирования постоянных полных съемных протезов. Кроме того, установлено оптимизирующее влияние усовершенствованных автором этапов изготовления полных съемных протезов на показатели их устойчивости.

Обоснованность и достоверность научных положений определяется достаточным объемом проведенных исследований, применяемыми современными информативными методами исследования, статистической достоверностью полученных данных, использованием критериев доказательной медицины. Полнота и глубина собственного материала в достаточной мере обосновывает выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации.

Разработан и внедрен в клиническую практику полный съемный пластиночный иммедиат-протез, фиксируемый на временные имплантаты, сокращающий сроки адаптации и позволяющий эффективно формировать протезное ложе и функциональные границы будущего постоянного полного съемного протеза (патент РФ № 134043 от 10.11.2013 г.).

Предложен новый способ изготовления индивидуальной оттисковой ложки, повышающий качество получаемых функциональных оттисков при полном съемном протезировании (патент РФ № 2531539 от 20.10.2014 г.).

Разработано устройство для определения индивидуальной носоушной линии, которое позволяет повысить точность переноса проекции камперовской горизонтали на лицо пациента для построения протетической плоскости и качественной постановки искусственных зубов в полных съемных протезах,

которое может быть многократно использовано и повышает удобство в работе врача (патент РФ № 134029 от 10.11.2013 г.).

Изучены электромиографическая активность жевательных мышц в процессе адаптации к непосредственным и постоянным протезам, степень атрофии тканей протезного ложа под базисами протезов и устойчивость ПСПП на челюстях.

Проведен сравнительный анализ лечения больных с полным отсутствием зубов вследствие их одномоментного множественного удаления известными методами и с использованием усовершенствованных автором этапов полного съемного протезирования.

Доказана эффективность предложенных диссертантом методов протезирования больных с полным отсутствием зубов после одномоментного множественного удаления.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу, изложена на 163 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 197 отечественных и 65 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 49 рисунками.

Анализ диссертации по главам.

Введение отражает актуальность выбранной темы, в нем изложены цель и задачи исследования, научная новизна и значимость работы, а также основные положения, выносимые на защиту.

В **главе 1** «Обзор литературы» автор делает анализ современного состояния проблемы протезирования при полном отсутствии зубов в результате их множественного удаления. Глава изложена на 22 страницах компьютерного текста. Автор очень подробно освещает современное состояние проблемы: описывает нуждаемость в протезировании больных после одномоментного

множественного удаления зубов, методы изготовления непосредственных протезов, процессы заживления постэкстракционных лунок и атрофии альвеолярного отростка, способы определения атрофии тканей протезного ложа под базисами полных съемных протезов и способы построения протетической плоскости. В целом, глава написана хорошим литературным языком, грамотно, с использованием литературных источников последних лет. После её изучения становится очевидной актуальность темы, выбранной автором.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» изложена на 18 страницах машинописного текста.

Объем выполненного исследования, использованные методы лечения и способы обработки полученного материала позволяют судить о достоверности результатов работы. Автор использовал общеклинические и специальные методы исследования: рентгенологические – для выяснения показаний к удалению зубов (прицельная рентгенография, ортопантомография); электромиографический – для изучения состояния жевательных мышц в процессе адаптации к непосредственным и отдаленным полным съемным протезам; определение степени атрофии тканей протезного ложа под базисами съемных протезов; окклюзиографию; определение устойчивости протезов на челюстях. Исследование было проведено с учетом принципов научно-доказательной медицины.

Глава 3 «Усовершенствованные этапы ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов» написана четко и понятно. Диссертант подробным образом описывает предложенные им полный съемный пластиночный иммедиат-протез, способ изготовления индивидуальной оттисковой ложки и устройство для определения индивидуальной носоушной линии, на которые оформлены патенты Российской Федерации.

Глава 4 «Результаты собственных исследований ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов после множественного удаления» изложена на 55 страницах машинописного текста, содержит

информативные таблицы и диаграммы, отражающие полученные автором результаты исследований. Здесь приведены два клинических примера ортопедического лечения больных основной и контрольной групп с полным отсутствием зубов после множественного удаления. Примеры наглядны, хорошо иллюстрированы.

Применение усовершенствованных автором методик непосредственного и постоянного полного съемного протезирования позволяет снизить процент выявляемых осложнений в среднем до 4,3 %, против 6 – 12 % (в контрольной группе), исключить жалобы со стороны височно-нижнечелюстного сустава (против 5,3% из опрошенных больных, протезировавшихся позднее, чем через месяц после удаления зубов); а также сократить сроки адаптации к протезам до $21 \pm 2,1$ дня с момента окончания постоянного протезирования.

Заключение представляет собой квинтэссенцию из результатов собственных исследований.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет. Мелкие замечания и отдельные стилистические погрешности легко исправимы и не влияют на положительную оценку выполненного научного исследования. Однако в процессе рецензирования возникли некоторые вопросы, требующие ответа в порядке дискуссии, в частности:

1. Каким было максимальное количество удаляемых с одной челюсти зубов?
2. Использовали ли Вы постоянные имплантаты на этапе отдаленного постоянного полного съемного протезирования и как часто?

По теме диссертации опубликовано 10 работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлены 1 патент на изобретение и 2 патента на полезную модель.

Данные диссертации используются в практической работе ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника №6», ООО «Стоматологическая клиника «Пигмалион», а также в учебном процессе на кафедре ортопедической стоматологии СамГМУ.

Полученные автором результаты можно использовать в учебном процессе и практическом здравоохранении при лечении пациентов, впервые протезирующихся полными съемными протезами после одномоментного множественного удаления зубов.

5. *Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации*

Содержание автореферата полностью отражает основные положения и выводы диссертации. Диссертационная работа Санососюк Натальи Олеговны, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.14 – стоматология.

6. *Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения*

Таким образом, диссертационная работа Санососюк Натальи Олеговны на тему: «Оптимизация ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов после множественного удаления», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной ортопедической стоматологии по лечению пациентов с полным отсутствием зубов в результате их множественного удаления.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Санососюк Натальи Олеговны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства

