

9	№ 1230/02-д3-д4
листов	05 02 20 26
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	

## ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора **Шемонаева Виктора Ивановича** на диссертацию Дмитриева Дмитрия Игоревича на тему «Усовершенствование ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

### Актуальность выполненного исследования

Диссертационное исследование Дмитриева Дмитрия Игоревича посвящено актуальной проблеме практической стоматологии, которая напрямую связана с качеством оказания медицинской помощи и риском развития осложнений у пациентов, ортопедическое лечение которым было проведено с применением штифтовых конструкций зубных протезов. В настоящее время все усилия стоматологов, как практикующих врачей, так и специалистов в области стоматологической науки, направлены на изучение и решение задач по разработке и использованию оптимальных и современных медицинских технологий, цель которых одна, а именно, - улучшение качества оказания медицинской помощи.

Восстановление зубов с разрушенными клиническими коронками представляет собой одну из наиболее сложных и комплексных проблем в современной ортопедической стоматологии, решение которой требует от клинициста не только высокого профессионального мастерства, но и глубокого понимания биомеханики зубочелюстной системы. Ограниченный объем сохранившихся твердых тканей создает значительные трудности для достижения стабильной и долговременной фиксации ортопедических конструкций, что обуславливает высокий риск развития осложнений, таких как нарушение ретенции протеза, сколы керамического покрытия или, в наиболее неблагоприятных случаях, перелом корня зуба.

Традиционно для восстановления естественных коронок боковых зубов после эндодонтического лечения применяют методику, предполагающую использование литой культевой штифтовой вкладки с последующей фиксацией на нее искусственной коронки. Данный подход, несмотря на широкое распространение,

имеет ряд ограничений. Технически правильное препарирование и создание функционально верной формы зуба, включая формирование выраженного уступа и оптимального угла конвергенции боковых стенок, являются обязательными, но недостаточными условиями для успеха. Надежность адгезивного соединения между искусственной культей зуба, фиксирующим цементом и внутренней поверхностью коронки критически зависит от множества факторов: площади и качества препарированной поверхности, характеристик используемого цемента, точности прилегания каркаса, угла конвергенции осевых стенок. На надежность фиксации также может оказывать значительное влияние и функциональное состояние зубочелюстной системы пациента, например, наличие у него парафункции жевательных мышц. Тем не менее, как показывают клинические наблюдения и данные ретроспективных исследований, даже при безупречном соблюдении всех технических протоколов достижение стабильной ретенции искусственной коронки на культевой штифтовой вкладке не может быть гарантировано, особенно в условиях действия значительных динамических и боковых окклюзионных нагрузок. Это подчеркивает необходимость поиска альтернативных и усовершенствования традиционных методов ортопедической реабилитации, которые позволили бы перераспределить механическое напряжение, минимизировать нагрузку на ослабленные стенки корня и обеспечить оптимальное взаимодействие реставрации с опорными тканями зуба.

Учитывая указанные проблемы, диссертант определил цель исследования: повышение эффективности ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов с использованием новых устройств.

#### **Научная новизна и степень обоснованности полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Диссертантом разработана и клинически обоснована новая ортопедическая конструкция, предназначенная для восстановления боковых зубов с утраченной естественной коронкой. Несомненным преимуществом этой конструкции является то, что она позволяет перераспределить окклюзионную нагрузку на твердые ткани опорного зуба более благоприятно, значительно снижая тем самым механическое напряжение в наиболее уязвимых зонах.

Автором диссертации методом конечно-элементного анализа проведено сравнительное исследование распределения механических напряжений и

деформаций в биомеханических системах «ортопедическая конструкция – корень зуба». Полученные количественные данные о характере и величине напряжений в критических зонах (пришеечная область, стенки корня, зона соединения с культей) позволили провести теоретическое обоснование выбора той или иной ортопедической конструкции на основе базовых принципов биомеханики.

Применение авторской конструкции обеспечило достижение более высоких функциональных и эстетических результатов у пациентов с дефектами коронок боковых зубов. Сравнительный анализ показал статистически значимое снижение частоты осложнений после проведенного ортопедического лечения, что подтверждает повышение надежности и предсказуемости предложенного метода несъемного протезирования.

Научная новизна диссертационной работы подтверждается 2 патентами Российской Федерации на полезную модель:

- Патент РФ на полезную модель № 213518 «Устройство для восстановления разрушенной коронки боковых зубов»;
- Патент РФ на полезную модель № 216882 «Устройство для восстановления малых включенных дефектов зубных рядов».

Результаты исследования были представлены на научных конференциях и форумах различного уровня, включая и международные в период 2024-2025 гг., что свидетельствует об их востребованности и практической значимости.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертационной работе Дмитриева Дмитрия Игоревича, подтверждается всесторонним анализом отечественных и зарубежных исследований по теме работы, достаточным объемом проведенных изысканий, а также применением современных методов статистической обработки данных, полученных в ходе исследования.

По теме диссертации опубликовано 11 работ, из них 3 в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, одна статья в журнале международной базы Scopus. Получено два патента РФ на полезные модели.

Основные научные положения и выводы диссертации базируются на полученных результатах и соответствуют принципам доказательной медицины.

На защиту вынесены три научных положения, обоснованность которых определена достаточным объемом исследовательского материала и его адекватной статистической обработкой. Достоверность полученных результатов обеспечена проработанностью построения научного исследования, а также использованием современных клинических и экспериментальных методов исследования, в том числе. Поставленные научные задачи в диссертации всесторонне раскрыты. Результаты диссертационного исследования емко и полно сформулированы в выводах, которые являются логическим завершением научного труда. Практические рекомендации согласуются с полученными результатами, а реальность их внедрения в практику не вызывает сомнений.

#### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Разработанная автором конструкция для восстановления боковых зубов с утраченной анатомической коронкой формирует теоретическую и практическую основу для расширения клинических показаний к использованию бесштифтовых (адгезивных) реставрационных технологий, предлагая решение для сложных клинических случаев, особенно при восстановлении зубов с низкой высотой клинической коронки.

В ходе исследования выполнено методом конечных элементов сравнительное моделирование напряженно-деформированного состояния биомеханических систем «ортопедическая реставрация – корень зуба» применительно к штифтовым и бесштифтовым конструкциям. Полученные количественные данные о распределении напряжений в критических зонах существенно углубляют фундаментальные представления о биомеханике «зубо-пародонтально-челюстного» комплекса и обеспечивают научное обоснование преимуществ разработанной конструкции в части снижения риска концентрации нагрузок, расколов и переломов корня.

Проведенное микробиологическое исследование состава микрофлоры зубодесневой бороздки при использовании ортопедических конструкций различного дизайна подтверждает преимущество реставраций с наддесневым

красм, способствующих поддержанию гигиены и снижению риска воспаления пародонта.

Результаты проведенного исследования демонстрируют статистически значимое преимущество предложенного метода ортопедического лечения в сравнении с традиционными подходами, что подтверждается сравнительным анализом ближайших клинических исходов.

Результаты диссертационного исследования внедрены в образовательный процесс кафедр Института стоматологии ФГБОУ ВО Самарского государственного медицинского университета Минздрава России, а также используются в практической работе медицинских организаций стоматологического профиля г. Самары и Самарской области при оказании амбулаторной помощи пациентам с разрушенными клиническими коронками боковых зубов.

#### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, из введения, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 179 источников, из них 95 отечественных и 84 иностранных авторов. Диссертация представлена на 133 страницах машинописного текста и иллюстрирована 14 таблицами и 52 рисунками, что свидетельствует о глубокой проработке теоретической базы исследования.

#### **Анализ диссертации по главам**

Во «**Введении**» автором подробно изложена актуальность изучаемой проблемы, четко сформулированы научные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы. Логично и конкретно поставлены цель и задачи исследования, описано личное участие автора в выполнении работы.

Глава I «**Обзор литературы**» содержит анализ современных отечественных и зарубежных источников, что позволило автору всесторонне оценить состояние проблемы и выявить ключевые направления в решении задач, связанных с лечением пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов. Следует отметить, что использованные автором литературные источники актуальны и не старше 5-6 лет.

Во второй главе **«Материал и методы исследования»** диссертант дает характеристику 103 пациентам с разрушенными клиническими коронками боковых зубов, проходивших лечение на базе ГБУЗ СО «Новокуйбышевская стоматологическая поликлиника», г. Новокуйбышевск (Самарская область). Автором подробно описаны предлагаемые конструкции для улучшения протезирования пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов, а также общеклинические и специальные методы исследования, используемые в исследовании, которые включали: рентгенологическое обследование, исследование напряженно деформированного состояния (НДС) систем «новое и классическое устройства для восстановления отсутствующей клинической коронки зуба – корень зуба» методом конечных элементов, компьютерный анализ окклюзии при помощи аппарата функциональной диагностики T-Scan III, микробиологическое исследование, определение экономической эффективности применения предлагаемых новых устройств для восстановления разрушенных клинических коронок зубов. Полученные в результате исследования данные подвергались статистическому анализу, что обеспечило достоверность результатов исследования.

Глава 3 **«Конечно-элементный анализ напряженно-деформированного состояния системы «Новое и классическое устройства для восстановления разрушенной клинической коронки зуба – корень зуба»** изложена на 15 страницах компьютерного текста. Методология исследования включала построение твердотельной геометрической модели фрагмента нижней челюсти с модифицируемым моляром. В ходе исследования проведено сравнение трех видов ортопедических конструкций: литой культевой штифтовой вкладки с последующим покрытием искусственной коронкой из диоксида циркония, цельнокерамической эндокоронки с ящикообразной формой полости и углом наклона боковых стенок в  $10^\circ$ , а также предложенной автором усовершенствованной конструкции.

Результаты моделирования продемонстрировали, что при использовании разработанного устройства показатели механических напряжений в тканях опорного зуба минимальны, в отличие от сравниваемых конструкций. Это было подтверждено и статистическим анализом. Полученные данные объективно обосновывают биомеханические преимущества предложенной методики.

Глава 4 «**Результаты исследования**» содержит данные, полученные с использованием общеклинических и специальных методов исследования, описанных в главе «Материал и методы исследования». Диссертантом проведен анализ 412 интраоральных рентгенограмм, 120 компьютерных окклюдозограмм, 80 проб содержимого зубодесневой бороздки. Проведенный автором подробный анализ продемонстрировал, что частота осложнений, возникающих при использовании предлагаемой конструкции при ортопедическом лечении пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов оказалась ниже в 4,76 раз, чем при лечении, проведенному с применением традиционных методик. Согласно полученным результатам, в контрольной группе осложнения наблюдались в 16,7% случаев, тогда как в основной группе - только в 4,1% случаев.

Результаты оценки эффективности лечения пациентов основной и контрольной групп, основанные на принципах доказательной медицины, подтверждают положительный эффект применения предлагаемой конструкции устройства для восстановления разрушенных коронок боковых зубов. Глава содержит достаточное количество таблиц, графиков и рисунков, которые наглядно иллюстрируют полученные данные.

В **заключении** диссертационной работы автор дает краткую характеристику этапов выполнения исследования. На основании полученных результатов сформулированы выводы и практические рекомендации, которые полностью соответствуют основному содержанию диссертации и имеют прикладное значение для клинической практики.

Материалы, представленные в диссертации, легли в основу формулировки пяти выводов. Практические рекомендации, разработанные автором, могут быть использованы врачами для выбора оптимального алгоритма лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов. Автор также корректно обозначил перспективы дальнейших научных исследований в данной области. Диссертационная работа соответствует шифру специальности 3.1.7. «Стоматология» и отвечает всем требованиям, предъявляемым к работам данного уровня.

#### **Замечания по диссертационной работе:**

Оценивая работу в целом, стоит обратить внимание на то, что она написана грамотно, научно, хорошим литературным языком. В то же время в тексте

встречаются некоторые стилистические погрешности, неудачные выражения и опечатки. Есть и терминологические неточности, например: «коронковая часть зуба», «патологическая стираемость» (с.12), «жевательная поверхность» (с. 13). Нумерация страниц расположена внизу справа, а должна быть вверху в центре. В главе «Обзор литературы» ссылки на авторов с указанием года, даны в квадратных скобках, а не в круглых. На рисунке 34, на графике не указаны единицы измерения на оси ординат (ОУ).

Однако, указанные замечания имеют формальный характер и не влияют в целом на общую положительную оценку диссертационной работы.

В ходе изучения работы возникли вопросы и в порядке научной дискуссии хотелось бы получить на них ответы:

1. Поясните назначение конструкционного элемента «направляющий выступ» в предлагаемой Вами конструкции?
2. Уточните, предложенная авторская конструкция применяется только на депульпированных зубах или ее можно использовать и на живых зубах? Тогда как, в этом случае, учитывалась толщина крыши пульповой камеры? И каковы должны быть при этом её параметры?
3. На с.39 написано, что после лабораторных этапов изготовления реставрация прпасовывалась сначала на диагностической модели. Поясните, при цифровом сканировании, каким образом Вы получали эту модель?

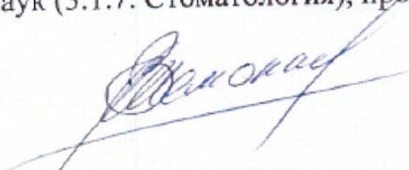
#### **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Дмитриева Дмитрия Игоревича на тему «Усовершенствование ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Александра Михайловича Нестерова и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной стоматологии по усовершенствованию ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Дмитриева Дмитрия Игоревича «Усовершенствование ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Дмитриев Дмитрий Игоревич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

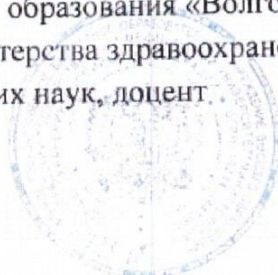
заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор



В. И. Шемонаев  
26.01.2026

Подпись д.м.н., профессора Шемонаева В.И. заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
кандидат медицинских наук, доцент.




О.С. Емельянова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, 400066 площадь Павших Борцов д.1. Телефон : +7 (8442) 38 50 05, E-mail: [post@volgmed.ru](mailto:post@volgmed.ru)

С отзывом ознакомлен Дмитриев Д.И.  
05.02.2026г.  
