

Отзыв

официального оппонента, заведующей кафедрой стоматологии факультета дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного работника Высшей школы РФ Гажвы Светланы Иосифовны 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.

9	№ 1230/02-23-25
листов	05 02 20 26
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
адрес: г. Нижний Новгород, ул. Ульянова, д. 10 Тел./факс: (846) 374-10-03	

Актуальность выполненного исследования
Восстановление зубов с разрушением коронковой части представляет собой одну из наиболее сложных и ответственных задач в клинической ортопедической стоматологии. Успех в данной ситуации определяет не только восстановление анатомической формы и жевательной функции, но и долгосрочное прогнозирование, сохранение здоровья пародонта, а также профилактика дальнейших осложнений, что, безусловно, требует от клинициста высокого уровня профессионализма и владения современными методиками.

На сегодняшний день в клинической стоматологии разработан целый спектр методов и технических решений, направленных на создание надежной опоры для будущей искусственной коронки — от классических штифтовых конструкций до адгезивных и армированных реставраций. Однако в практике врача-ортопеда нередко даже при технически безупречном выполнении всех клинико-лабораторных этапов долговременная ретенция искусственной коронки на культе не может быть гарантирована. Как правило, это обусловлено тем, что культя малой высоты или конвергенции не обеспечивает необходимой устойчивости к разнонаправленным окклюзионным силам, в особенности касательным.

Следовательно, проблема надежной фиксации искусственной коронки на культевой вкладке при выраженном разрушении зуба выходит за рамки простой технической задачи. Это комплексная проблема, находящаяся на стыке

биомеханики, материаловедения и клинической тактики, решение которой требует как углубленного анализа существующих неудач, так и активного внедрения инновационных подходов к проектированию и фиксации ортопедических конструкций.

В связи с этим диссертант определил цель исследования как - повышение эффективности ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов с использованием новых устройств.

Для решения поставленной цели автор сформулировал перед собой 5 задач.

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

Диссертантом предложена новая конструкция для восстановления боковых зубов с разрушенной коронковой частью (Патент РФ №213518).

Впервые проведен сравнительный анализ напряженно-деформированного состояния систем «новое и классическое устройства для восстановления разрушенной клинической коронки зуба – корень зуба» методом конечных элементов в стандартных условиях нагружения между штифтовыми и бесштифтовыми устройствами для восстановления разрушенной клинической коронки зуба.

Проведен микробиологический анализ микрофлоры зубодесневой борозды зубов с ортопедическими конструкциями с различным расположением границы препарирования

На основе клинических и функциональных методов исследований проведена сравнительная оценка предлагаемого и общеизвестного метода несъемного протезирования.

Проведен анализ и систематизация осложнений с использованием классических статистических методов, возникающих после ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов.

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

Обоснованность научных положений определена достаточным объемом исследовательского материала, адекватной статистической обработкой полученных данных, с подробным представлением положительного эффекта лечения, используя методики доказательной медицины.

Работа основана на изучении достаточного объема современной отечественной и зарубежной литературы. Научное исследование соответствует поставленной цели, а полученные результаты нашли отражение в основных положениях, выносимых на защиту, выводах и практических рекомендациях.

В диссертационной работе были использованы современные высокоинформативные методы исследования: 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 предлагаемых новых устройств для восстановления разрушенных клинических коронок зубов.

Основные научные положения и выводы базируются на полученных результатах и соответствуют принципам доказательной медицины. На защиту вынесено 3 научных положения, которые обстоятельно обоснованы в тексте диссертации, и есть уверенность, что соискатель сумеет их защитить во время дискуссии на заседании диссертационного совета.

Работа завершается 5 выводами. Все они логически вытекают из существа исследования и являются краткой констатацией решения поставленных в работе задач. Кроме того, на их основании сформулировано 3 практические рекомендации, которые, несомненно, представляют большой интерес для практикующих стоматологов-ортопедов.

Обработка результатов, полученных в ходе исследования, проведена с использованием современных методов математического анализа, что делает результаты, выводы и практические рекомендации достоверными и обоснованными.

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

Предложен новый метод восстановления клинических коронок разрушенных боковых зубов, позволяющий повысить эффективность ортопедического лечения пациентов;

Разработана усовершенствованная конструкция устройства для восстановления малых включенных дефектов зубных рядов, которая позволяет уменьшить сроки протезирования пациентов и снизить себестоимость изготавливаемой ортопедической конструкции.

Разработаны методические рекомендации по применению усовершенствованных методов протезирования пациентов, что позволяет значительно повысить эффективность и качество оказываемой стоматологической помощи;

В ходе диссертационной работы проведена сравнительная оценка экономической эффективности традиционного способа восстановления разрушенной коронки зуба и предлагаемого автором метода протезирования, что позволит добиться наиболее рационального распределения социально-экономических ресурсов, расходуемых на ортопедическое лечение пациентов с разрушением клинической коронки зуба с повышением качества оказываемой ортопедической помощи.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Дмитриева Дмитрия Игоревича выполнена в традиционном стиле. Изложена на 133 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Текст иллюстрирован 14

таблицами и 52 рисунками. Список литературы содержит 179 источников, из них 95 отечественных и 84 иностранных авторов.

Во введении дана краткая характеристика проблемы протезирования пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов, которой посвящена научно-исследовательская работа, сформулированы цель и задачи для её решения, научная новизна и значимость работы, и основные положения, выносимые на защиту. Автор имеет 11 печатных научных работ по теме диссертации, из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК.

Разработаны и внедрены 2 патента РФ на полезную модель.

Глава **«Обзор литературы»** представляет собой подробное описание современного состояния проблемы восстановления клинических коронок разрушенных боковых зубов. Автор приводит подробный анализ существующих методов диагностики и лечения, используемых при лечении исследуемых пациентов, указывая на ограничения каждого из них.

В главе **«Материалы и методы исследования»** для решения поставленных задач диссертантом приводится общая характеристика работы. Этапы работы наглядно представлены на схеме дизайн-исследования. Клинически была проведена выборка из 103 пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов. В основную группу вошли 73 пациента, которым ортопедическое лечение проводилось за счет нового способа протезирования. В контрольной группе 30 пациентам протезирование проводили традиционным методом с помощью, литой культевой штифтовой вкладки с последующим изготовлением искусственной коронки.

Определение результативности ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов, проводилось на основании специальных методов исследования: 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 предлагаемых новых устройств для восстановления разрушенных клинических коронок зубов. Полученные в результате исследования данные подвергались статистическому анализу.

В главе **«Конечно-элементный анализ напряженно-деформированного состояния системы «Новое и классическое устройства для восстановления разрушенной клинической коронки зуба – корень зуба»** для проведения углубленного биомеханического анализа взаимодействия ортопедических конструкций с тканями зуба в рамках был выполнен этап компьютерного моделирования геометрической модели исследуемого объекта, которая с высокой точностью воспроизводила анатомию зуба. На основе этой базовой геометрии были разработаны три различные математические модели с разной степенью клинической детализации. Это позволило смоделировать различные сценарии состояния тканей и конструктивных особенностей.

Применение метода анализа напряженно-деформированного состояния (НДС) в ключевых зонах интереса (таких как область соединения культи с корнем, цементный шов, пришеечная область) позволило количественно оценить распределение и величину внутренних усилий, возникающих в сложной системе «ортопедическая конструкция – корень зуба». Исследование проводилось в рамках методологии классической биомеханики, что обеспечило оценку не только статическую нагрузку, но и механическое поведение тканей при динамическом нагружении. В частности, моделирование позволило оценить характер и величину деформаций, а также уровень механических напряжений, возникающих в системе при приложении двух типовых видов жевательной нагрузки: постоянной вертикальной (осевой) силы и нагрузки, приложенной под углом, что имитирует реальные парафункциональные и боковые окклюзионные воздействия.

Глава 4 «Результаты исследования» содержит систематизированное изложение всех данных, полученных в ходе клинического исследования. Представленные результаты базируются на строгом применении комплекса общеклинических и специальных диагностических методов, детальное описание

которых приведено в главе «**Материалы и методы исследования**». Такая структура обеспечивает полную прослеживаемость и воспроизводимость экспериментальных данных.

Проведенный детальный статистический и клинический анализ позволил выявить существенную разницу в эффективности сравниваемых методов лечения.

Ключевым клиническим результатом явилось статистически значимое снижение частоты осложнений при его применении. В основной группе, где применялись разработанные автором конструкции, показатель осложнений составил 4,1%. В контрольной группе, где ортопедическое лечение проводилось по традиционному протоколу, аналогичный показатель достиг 16,7%. Особую весомость этим данным придает их сравнение с обобщенными литературными показателями, которые, согласно анализу источников, варьируются в диапазоне 10,7–18,4%. То есть, результат, достигнутый в основной группе, не просто превосходит результат контроля, но и существенно ниже среднемировых клинических значений, что убедительно подтверждает перспективность и инновационный потенциал предложенной методики для широкого внедрения.

Эмпирические клинические данные находят свое фундаментальное объяснение в результатах биомеханического компьютерного моделирования. Анализ напряженно-деформированного состояния (НДС) четко показал, что предлагаемая конструкция обеспечивает наиболее оптимальное, щадящее распределение жевательной нагрузки на сохранившиеся ткани зуба.

Важным аспектом исследования стал сравнительный анализ экономической эффективности. Расчеты демонстрируют комплексные преимущества новой методики, такие как снижение себестоимости и повышение общей экономической эффективности.

Таким образом, методика является не только клинически эффективной и научно обоснованной, но и экономически целесообразной, что является критически важным условием для ее успешного внедрения в повседневную практику.

В заключении диссертантом дана краткая характеристика этапов выполнения исследования, на основании полученных результатов диссертант делает 5 выводов,

четыре из которых по решению поставленных задач и пятый вывод по проведенной научной работе в целом и дает практические рекомендации. И выводы, и практические рекомендации сформулированы автором лично и соответствуют основному содержанию диссертации.

Диссертационная работа соответствует шифру 3.1.7. Стоматология.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования включены в программу обучения студентов на кафедре ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в лечебный процесс ГБУЗ СО «Новокуйбышевская стоматологическая поликлиника» г. Новокуйбышевск; ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника №3» г. Самара; ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника №5» г. Самара; ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая стоматологическая поликлиника» г. Самара; ООО «Клиника Дент» г. Самара; ООО «ДокторСмайл» г. Самара; ООО «Эмакс» г. Новокуйбышевск.

Замечания по диссертационной работе:

В тексте диссертации встречаются отдельные неудачные выражения, стилистические погрешности, опечатки. Однако указанные замечания носят формальный характер и не влияют на общую положительную характеристику диссертационной работы.

В ходе рассмотрения диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Что Вы вкладываете в понятие «боковые зубы»? Уточните, какие группы зубов Вы относите к боковым?
2. Предложенное Вами устройство для восстановления разрушенных боковых зубов настолько доступно для врачей практического здравоохранения?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Дмитриева Дмитрия Игоревича на тему: «Усовершенствование ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной стоматологии по повышению эффективности ортопедического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками боковых зубов.

По актуальности, научной новизне, практической значимости достоверности полученных результатов диссертационная работа Дмитриева Дмитрия Игоревича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

Заслуженный работник Высшей школы РФ, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой стоматологии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1

8(831)439-09-43

E-mail: stom.distant@mail.ru



Гажва Светлана Иосифовна

20.01.2026

Подпись профессора Гажвы С.И. удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

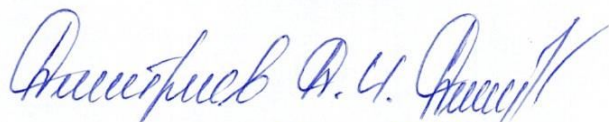
к.б.н.



Сорокина Юлия Андреевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России), 603005, г.Нижний Новгород, площадь Минина и Пожарского, 10/1, тел.: +7 (831) 422-12-50, e-mail: rector@pimunn.net

С отзывом ознакомлен



05.01.2026