

9	№ 1230/02-23-35
листов	20 04 25
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел. (факс) 7(846) 374-10-03	

Отзыв

официального оппонента Базикина Эрнеста Арамовича доктора наук, профессора, директора Научно-образовательного института непрерывного профессионального образования имени Н.Д. Ющука, заведующего кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Тагизаде Джавида Зия оглы на тему: «Разработка врачебной тактики при начальном воспалении периимплантатных тканей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

В настоящее время до конца не определен оптимальный подход к врачебной тактике при периимплантатном мукозите. Рекомендации известных клиницистов по профилактике и лечению периимплантатных мукозита и периимплантита подчеркивают важность профилактики развития этих осложнений на этапах планирования имплантационного протезирования, его осуществления и последующего наблюдения с применением различных инструментов объективного контроля состояния периимплантатных тканей.

Известно несколько подходов к купированию воспалительного процесса тканей, окружающих имплантат. Одни исследователи рекомендуют раннюю антибиотикотерапию, мнение других противоположно: нужно занимать выжидательную тактику и выполнять лишь профессиональную гигиену.

Сегодня отсутствуют реальные надзорные инструменты изучения положительной динамики снижения воспалительной симптоматики в тканях, окружающих имплантат. Кроме того, недостаточно сведений по купированию периимплантатного мукозита отечественными лекарственными препаратами, их эффективности при этом, что особенно актуально в связи с возросшей проблемой антибиотикорезистентности.

И, наконец, не решен вопрос о наиболее рациональном способе доставки лекарственного препарата к воспаленным тканям с условием

продолжительности его действия в полости рта и сохранением концентрации лечебного средства.

Таким образом, работа диссертанта Тагизаде Джавида Зия оглы, направленная на купирование начального воспаления периимплантатных тканей весьма актуальна и позволяет решить важную научную задачу повышения сохраняемости имплантационных протезов путём местного купирования начальных периимплантатных воспалительных осложнений с использованием аппликаций антисептических противовоспалительных гелей.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Новизна исследования подтверждена 2 патентами РФ на способ и полезную модель (Патент № 2831706 РФ «Способ доставки и пролонгации местного действия лекарственных препаратов на периимплантатные ткани», Патент на полезную модель № 229086 РФ «Каппа для аппликаций лекарственного вещества на десневой или манжеточный край»), а также 2 свидетельства Роспатента на регистрацию компьютерных программ (свидетельство Роспатента о регистрации программ для ЭВМ: № 2024611315; № 2024610680). Среди них, в частности, впервые разработанные и апробированы в клинике способ и устройство адресной доставки, специальная аппликационная каппа для пролонгирования терапевтического эффекта лекарственных препаратов на очаги воспаления периимплантатной манжетки. Созданы надзорных оценочные инструменты для изучения динамики редукции воспалительной симптоматики в периимплантатных тканях. Впервые разработаны, апробированы и первично валидированы авторские компьютерные программы экспертной оценки врачом и самооценки пациентом состояния периимплантатных тканей.

Полученные результаты свидетельствуют о решении поставленных задач.

Практическая и теоретическая значимость полученных результатов

Представленная работа, несомненно, обладает и научной и практической значимостью для стоматологии. В исследовании проведены исследования

способа местной фармакотерапии начального периимплантатного мукозита, заимствованного из терапевтического ресурса купирования развившегося периимплантита или пародонтита.

Тагизаде Джавидом Зия оглы созданы надзорные оценочные инструменты для изучения динамики редукции воспалительной симптоматики в периимплантатных тканях, а также средство доставки, защиты и пролонгирования действия лечебных препаратов в зону воспаления. Разработанная диссертантом и клинически апробированная компьютерная программа позволяет, объективно оценивая состояние периимплантатных тканей, проследить динамику редукции симптоматики воспаления периимплантатных тканей. Использование в клинической деятельности авторской компьютерной программы для оценки состояния периимплантатных тканей, позволяет уточнять выраженность воспалительной симптоматики, констатировать излечение воспаления, а при повторном применении - характеризует динамику состояния периимплантатных тканей. Метод предназначен для врачебных, конфликтно-экспертных комиссий и как средство контроля купирования периимплантатного мукозита.

Доказана клинико-рентгенологическими, клинико-социологическими результатами равноценная эффективность и эквивалентная результативность отечественных фармакологических препаратов с серебром, и с бактериофагами с известным итальянским аналогом с хлоргексидином при купировании начального воспаления периимплантатных тканей.

Предложена защитная каппа для аппликации лекарственных средств на слизистую оболочку периимплантатных манжеток, и позволяющая пролонгировать действие лекарственных средств. Её можно использовать при гингивите и пародонтите.

Полученные результаты имеют конкретные точки приложения в практической деятельности врачей-стоматологов, занимающихся протезированием с использованием дентальных имплантатов.

Автором проведена широкая апробация результатов своего исследования на форумах различного уровня. Результаты исследования имеют широкую географию внедрений в клиническую практику и учебный процесс.

Так, полученные результаты внедрены в практическую работу крупных учреждений практического здравоохранения: СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 33»; СПб ГАУЗ «Поликлиника городская стоматологическая № 22»; Пародонтологический центр Максима Копылова; клиники «Здоровье»; «ЭлВис стоматология»; международного медицинского центра «СОГАЗ»; в учебный процесс кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»; кафедры дополнительного образования по стоматологическим специальностям Института медицинского образования ФГБОУ ВО НовГУ им. Ярослава Мудрого; кафедры ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И.Мечникова»; кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии Научно-образовательного института стоматологии им. А.И. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский университет медицины».

Научная обоснованность и достоверность положений, результатов и выводов диссертации

Работа Тагизаде Джавида Зия оглы выполнена на высоком научно-методическом уровне. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается тщательно собранной информацией о достаточном количестве (187 человек) больных, их имплантационных протезах (376), опирающихся на 836 имплантатов, современными клиническими и инструментальными методами исследования с высокой эффективностью, широким спектром лабораторно-инструментальных методов обследования больных (включая методы молекулярной биологии), использованному сертифицированному оборудованию, приборам, и приспособлениям, а также современными компьютерными программами и полноценной статистической обработкой данных.

Личное участие автора заключается в разработке дизайна исследования, определении методологии работы, обследовании и курировании всех пациентов, принимавших участие в исследовании; участии в лечении большинства пациентов в качестве лечащего врача-стоматолога-хирурга; анализе литературы по теме диссертации; обработке, анализе и интерпретации полученных данных, апробации результатов исследования, подготовке научных публикаций и докладов на научных конференциях по материалам работы.

Диссертант вынес на защиту 2 основных 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 7 выводами. Все они, во-первых, логически вытекают из существа исследования. Во-вторых, выводы являются краткой констатацией решения всех поставленных в работе задач. И, наконец, в-третьих, на их основании сформулированы 6 практических рекомендаций, которые несомненно представляют собой интерес для клиницистов.

Соискателем опубликовано 11 печатных работ по теме диссертации, в том числе 1 из них в журнале, входящем в мировую базу данных Scopus, в рецензируемых журналах списка ВАК - 5 статей, 2 Патента РФ и 2 свидетельства Роспатента на программы для ЭВМ.

Оценка содержания и общая характеристика диссертации

Работа оформлена в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011 и имеет традиционную структуру построения. Она состоит из введения, 4-х глав (обзор литературы; объекты и методы исследования; результаты собственных исследований; обсуждение полученных данных), заключения, выводов, практических рекомендаций и приложений.

Диссертация изложена на 181 странице печатного текста, содержит 14 таблиц и 35 рисунков. Библиографический указатель включает 276 источников, из них 125 отечественной и 151 зарубежной литературы, а записи оформлены по ГОСТ Р 7.0.100-2018.

Во «Введении» содержится обоснование актуальности исследования, сформулированы цель и обозначены задачи исследования, приведена информация о научной новизне и научно-практической значимости исследования, основных положениях, выносимых автором на защиту, а также представлены результаты апробации диссертации. Цель сформулирована четко, соответствует названию диссертации, заявленной специальности и прослеживается в ходе работы. Из цели исследования логично вытекают задачи исследования.

Первая глава «Обзор литературы» логично структурирована, в ней автор убедительно дискутирует с исследователями, аргументированно излагая различные точки зрения в русле задач и содержания собственной диссертационной работы. Первая часть обзора, «Воспалительные осложнения имплантационного протезирования» посвящена осложнениям, которые могут при своем развитии без лечения приводить к утрате как имплантатов, так и самих протезов. Подробно рассматривается этиология, патогенез и значимые клинко-лабораторные показатели воспаления периимплантатных тканей. Далее, в параграфе «Профилактические и терапевтические подходы к купированию воспаления периимплантатных тканей» детально разбираются публикации по лечению периимплантита и мукозита. Рассматривается тройственность клинических подходов к купированию воспаления периимплантатных тканей, а также различные предложенные клиницистами схемы и протоколы лечения с использованием лекарственных средств.

Вторая глава «Объекты и методы исследования» посвящена характеристике объектов и детальному описанию методов исследования, представлен дизайн исследования. Автор представляет характеристику протезов, опирающихся на дентальные имплантаты трех групп обследованных пациентов, методов их обследования, а также дополнительных параклинических исследований. Диссертант подробно описывает клинко-социологические методы, приводит описание объективного контроля состояния периимплантатных тканей с использованием индексной оценки, а также

периотестометрии и ультразвуковой доплерографии, измерения порога дискриминационной чувствительности протезного ложа. Детально описаны микробиологические методы: бактериологический и ПЦР-диагностика.

Полученные цифровые результаты исследования обработаны статистически по общепринятым методикам вариационной статистики.

В третьей главе диссертационного исследования описаны результаты собственных исследований. Она состоит из подразделов, которые содержат результаты клинической и параклинической оценки и самооценки состояния периимплантатных тканей в трех группах при использовании трех антисептических препаратов в форме геля. Диссертантом дается микробиологическая оценка периимплантатных тканей при использовании этих лечебных средств, приводятся данные статистического анализа результатов трех групп обследованных. В самостоятельном параграфе описано создание и использование авторских компьютерных программ экспертной оценки и самооценки состояния периимплантатных тканей. Автором описываются характеристики использованных цифровых технологий при разработке каппы для аппликаций лекарственного вещества на десневой край.

В четвертой главе «Обсуждение полученных данных» анализируется динамика клинико-рентгенологической картины начального периимплантатного мукозита при консервативном воздействии различными лечебными гелями. Автором обсуждается оптимизация диагностического ресурса за счет использования программ экспертной оценки и самооценки состояния периимплантатных тканей при динамическом наблюдении пациентов с начальным периимплантатным мукозитом. Диссертант отмечает высокую результативность применения защитной аппликационной каппы при ее клинической апробации в качестве средства доставки лекарственного препарата к зонам воспаления у пациентов трех групп. Заслуживает внимания сравнительная характеристика противовоспалительной эффективности терапевтического действия примененных лечебных гелей для купирования начального мукозита, здесь автор отмечает сопоставимость применения

отечественных лечебных гелей, подтверждая тем самым их импортонезависимость. Кроме того, автором констатирована фактическая эквивалентность терапевтической результативности местной фармакотерапии во всех трёх группах сравнения.

«Заключение» представляет собой краткое изложение всего исследования – от дизайна исследования, объектов и методов до полученных результатов с их обобщением, анализом и сравнением с данными других исследователей. Сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации логически вытекают из поставленных автором задач и результатов исследования.

Диссертационное исследование полностью соответствует пунктам 3, 4, 5, 7, 9 паспорта научной специальности 3.1.7. Стоматология и отвечает требованиям, предъявляемым к работам данного уровня.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание работы, содержит основные данные диссертационного исследования, положения и результаты, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата и диссертации не имеется. Содержание диссертационной работы соответствует научной специальности 3.1.7. Стоматология (п.п. 2,5) медицинской отрасли науки.

Заключение

Диссертационное исследование Тагизаде Джавида Зия оглы на тему: «Разработка врачебной тактики при начальном воспалении периимплантатных тканей», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Розова Романа Александровича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится актуальной научной задачи современной стоматологии по изучению врачебной тактики при начальном воспалении

периимплантатных тканей, что имеет существенное значение для современной стоматологии.

По уровню научной новизны и практической значимости представленное научное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ No842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Тагизаде Джавид Зия оглы, заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент,
директор научно-образовательного института
непрерывного профессионального
образования имени Н.Д. Ющука,
заведующий кафедрой хирургической стоматологии
и имплантологии федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Базилян Эрнест Арамович

Согласен на обработку персональных данных
«19» 04 2025 г.

Подпись д.м.н., проф. Базиляна Э.А. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России, д.м.н., профессор



Ю.А. Васюк

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России)

Адрес: 127006, г. Москва, Долгоруковская, 4

Телефон: +7 (495) 609-67-00

E-mail: info@rosunimed.ru; web-сайт: <https://rosunimed.ru>

С опубл. рукописи 28.04.2025 г. Таг