



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии

по научной работе

доктор медицинских наук профессор
Е. Ивченко

2025 г.

Рег. № 4/16/287



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Тагизаде Джавида Зия оглы на тему «Разработка врачебной тактики при начальном воспалении периимплантатных тканей», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационное исследование Тагизаде Джавида Зия оглы посвящено важному вопросу – повышению сохраняемости имплантационных протезов у пациентов с периимплантатными воспалительными осложнениями.

Имплантационное протезирование является высокоэффективным методом замещения потери зубов, обеспечивает у пациентов восстановление эстетических и функциональных норм, высокую степень фиксации ортопедических конструкций и высокое качество жизни.

Многочисленные рекомендации известных клиницистов по профилактике периимплантатного мукозита на этапах планирования имплантационного протезирования, лечению периимплантита с целью

сохранения дентальных имплантатов и фиксированных на них ортопедических конструкций (Кулаков А.А. с соавт., 2020; Heitz-Mayfield, L. J. A., 2024; Schwarz F., Becker J., 2010) подчеркивают важность разработки новых методов лечения таких осложнений. Вместе с тем в настоящее время оптимальный подход к врачебной тактике при периимплантатном мукозите не определен (Кулаков А.А., 2019; Schwarz F. et al., 2021; Monje A., Hom-Lay Wang, 2022; Heitz-Mayfield L., Salvi G., 2022). Отсутствуют также конкретные алгоритмы объективного контроля состояния периимплантатных тканей (Трезубов В.Н., Мишнёв М.Л., 2023).

Известно несколько подходов к купированию воспалительного процесса в тканях, окружающих имплантат. Одни исследователи рекомендуют раннюю антибиотикотерапию, мнение других противоположно: нужно занимать выжидательную тактику и выполнять лишь профессиональную гигиену (Albrektsson T. et. al., 2019; Schwarz F., Becker J., 2022; Renvert S., Giovannoli J., Monje A., 2023). Также отсутствуют реальные надзорные инструменты изучения положительной динамики снижения воспалительной симптоматики в тканях, окружающих дентальный имплантат. Кроме того, в доступной научной литературе недостаточно сведений об эффективности отечественных лекарственных препаратов при их использовании для купирования периимплантатного мукозита. Не решен также вопрос об оптимальном способе доставки лекарственного препарата к воспаленным тканям, сохранения концентрации и пролонгированности его действия в полости рта.

Учитывая вышеизложенное, диссертационное исследование Тагизаде Джавида Зия оглы, посвященное разработке врачебной тактики купирования воспалительного процесса в тканях, окружающих дентальный имплантат, с помощью отечественных лекарственных препаратов, их эффективной доставке к воспаленным тканям, пролонгированности действия, а также созданию надзорных инструментов изучения динамики редукции воспалительной симптоматики в периимплантатных тканях, является,

несомненно, актуальным, а достижение поставленной в нем цели будет способствовать решению важной научной задачи современной стоматологии – повышению сохраняемости имплантационных протезов путём местного купирования начальных периимплантатных воспалительных осложнений.

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

Научная новизна исследования обосновывается созданием надзорных оценочных инструментов для изучения динамики редукции воспалительной симптоматики в периимплантатных тканях.

Впервые диссидентом предложены отечественные фармакологические препараты с серебром и с бактериофагами и способ их доставки в зону периимплантатных тканей, обеспечивающий пролонгированность действия, доказана их эффективность при купировании начального воспаления периимплантатных тканей в сравнении с известным итальянским аналогом с хлоргексидином, чем подтверждена их импортонезависимость.

Впервые осуществлена сравнительная клинико-рентгенологическая оценка и самооценка состояния периимплантатных тканей при различных способах местной фармакотерапии мукозита.

Диссидентом получен Патент РФ на изобретение и Патент РФ на полезную модель, а также два свидетельства Роспатента на программы для ЭВМ.

Достоверность полученных результатов определяется репрезентативностью числа обследованных, вошедших в исследование, формированием параллельных групп, информативными и точными методами исследования, подобранными адекватно решению поставленных задач, использованием математической статистики в сравнительной оценке цифрового материала.

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

Диссертационная работа Тагизаде Джавида Зия оглы выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы кафедры дополнительного образования по стоматологическим специальностям Института медицинского образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого».

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. Значимость и прикладное значение диссертационной работы Тагизаде Джавида Зия оглы для науки и практической деятельности несомненны.

В работе проведены исследования способа местной фармакотерапии начального периимплантатного мукозита, заимствованного из терапевтического ресурса купирования развивающегося 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 диссидентом и клинически апробированная компьютерная программа позволяет объективно оценить 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 может быть использован врачебными,

клинико-экспертными комиссиями в качестве средства объективного контроля купирования периимплантатного мукозита.

Авторская программа, представляющая собой шестиступенчатую визуально-аналоговую шкалу (ВАШ) для самооценки состояния тканей протезного ложа при имплантационном протезировании, позволяет осуществлять самооценку пациентами состояния их периимплантатных тканей. Использование клинико-социологических авторских методов позволяет оптимизировать диагностические и контрольные ресурсы при купировании начального периимплантатного мукозита, что способствует улучшению результатов имплантационного протезирования в ближайшие и отдаленные сроки, повышает сохраняемость дентальных имплантов и фиксированных на них протезов.

Доказана результатами клинико-рентгенологических, клинико-социологических исследований равноценная эффективность и эквивалентная результативность отечественных фармакологических препаратов с серебром и с бактериофагами в сравнении с известным итальянским аналогом с хлоргексидином при купировании начального воспаления периимплантатных тканей.

Диссидентом предложена защитная каппа для аппликации лекарственных средств на слизистую оболочку периимплантатных манжеток, которая позволяет пролонгировать действие лекарственных средств. Её можно использовать также при гингивите и пародонтите.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты имеют конкретные точки приложения в практической деятельности врачей-стоматологов, занимающихся протезированием с использованием дентальных имплантов.

Структура и содержание работы

Диссертация Тагизаде Джавида Зия оглы написана в общепринятой традиционной форме, хорошим литературным языком с последовательным изложением материала, аккуратно оформлена и состоит из введения, обзора

литературы, глав «Объекты и методы исследования», «Результаты собственных исследований», «Обсуждение полученных данных», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, условных обозначений, списка литературы и приложений. Диссертация изложена на 181 странице компьютерного текста, содержит 14 таблиц, 35 рисунков. Библиографический указатель включает 276 источников, из которых 125 – отечественной и 151 – зарубежной литературы.

Глава «Введение» содержит обоснование актуальности, сформулированные цель и задачи исследования, информацию о научной новизне и научно-практической значимости, основных положениях, выносимых автором на защиту, результатах аprobации диссертационного исследования. Цель сформулирована четко, соответствует названию диссертации, заявленной специальности и прослеживается в ходе работы. Из цели исследования логично вытекают задачи исследования.

Первая глава посвящена критическому анализу специальной литературы по теме исследования. Обзор литературы логично структурирован, читается с интересом. Автор убедительно дискутирует с исследователями, аргументированно излагает различные точки зрения в русле задач и содержания собственной диссертационной работы. Первая его часть посвящена воспалительным осложнениям имплантационного протезирования, которые могут при своем развитии без лечения приводить к утрате, как имплантатов, так и самих протезов. Подробно рассматривается этиология, патогенез и значимые клинико-лабораторные показатели воспаления периимплантатных тканей. Далее 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 посвящена характеристике объектов и методов исследования. Автор подробно излагает дизайн проведенного исследования,

представляет характеристику имплантационных протезов трех групп обследованных пациентов, методов обследования пациентов, а также дополнительных параклинических исследований, в том числе инфракрасной термометрии слизистой оболочки рта и ПЦР-диагностики периимплантатных тканей. Диссертант подробно описывает клинико-социологические методы, приводит описание объективного контроля состояния периимплантатных тканей с использованием ультразвуковой допплерографии.

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 препаратов – гелей Аргакола, Фагодента и Curasept ADS 350. Диссидентомдается микробиологическая оценка периимплантатных тканей при использовании гелей, приводятся данные статистического анализа результатов трех групп обследованных. Отдельный параграф посвящен описанию создания и использованию авторских компьютерных программ экспертной оценки и самооценки состояния периимплантатных тканей. Автором приводятся характеристики использованных цифровых технологий при разработке устройства для аппликаций лекарственного вещества на десневой или манжеточный край (защитной аппликационной каппы). Приводятся цифровые результаты исследования, обработанные статистически.

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. Диссидент отмечает высокую результативность применения защитной аппликационной каппы

при ее клинической апробации в качестве средства доставки лекарственного препарата к зонам воспаления. Особый интерес вызывает сравнительная характеристика противовоспалительной эффективности терапевтического действия примененных лечебных гелей для купирования начального мукозита. Автор отмечает сопоставимость применения отечественных лечебных гелей, подтверждая тем самым их импортонезависимость.

В заключении подведены итоги всего исследования – от дизайна исследования, объектов и методов до полученных результатов с их обобщением, анализом и сравнением с данными других исследователей.

Соискатель вынес на защиту 2 основных научных положения, которые ему удалось обстоятельно обосновать в диссертации. Это дает уверенность в их успешной защите в процессе дискуссии на заседании диссертационного совета. Исследование Тагизаде Джавида Зия оглы завершается семью выводами, которые непосредственно вытекают из содержания работы.

Кроме того, в выводах констатируется решение всех задач, поставленных в диссертации. На основании выводов исследования сформулированы 6 практических рекомендаций. Все они с интересом будут приняты практикующими врачами.

Структура автореферата диссертации Тагизаде Джавида Зия оглы, изложенного на 25 страницах, соответствует требованиям, предъявляемым к нему. Автореферат и публикации автора полностью отражают основные положения диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ. Из них в базе данных Scopus – 1 публикация, рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, – 5 статей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертации Тагизаде Джавида Зия оглы рекомендуется использовать в научной и клинической работе, учебном

процессе кафедр ортопедической и хирургической стоматологии медицинских вузов.

Автору следует издать руководство для врачей-стоматологов-ортопедов и врачей стоматологов-хирургов по купированию начальных периимплантатных воспалительных осложнений.

С целью повышения качества профилактики и лечения пациентов с периимплантитами и сохраняемости имплантационных протезов путём местного купирования начальных периимплантатных воспалительных осложнений следует продолжить научные исследования у пациентов с данной патологией, например, с участием кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценивая диссертацию в целом, можно заключить, что автором осуществлена разработка врачебной тактики при начальном воспалении периимплантатных тканей в столь важном направлении современной стоматологии, каковым является имплантационное протезирование. При этом диссидентом проявлены высокая клиническая и научная опытность и компетентность, изобретательские способности и аналитический склад ума.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. При общей положительной оценке работы необходимо отметить единичные встречающиеся описки и опечатки, а также неудачные выражения, спорные терминологические определения. Первая глава “Обзор литературы” не имеет названия. В разделе «Практические рекомендации» при формулировке положений более правильно было применить обороты рекомендательного характера, например, «целесообразно», «рекомендуется» вместо использованных автором оборотов указательного и неопределенного

характера «необходимо», «можно использовать», «позволяет», «оптимизирует».

Необходимо отметить, что отмеченные погрешности непринципиальные и не умаляют общей положительной оценки диссертации.

В качестве научной дискуссии хотелось бы услышать ответ на следующие вопросы:

1. Какой протокол профессиональной гигиены полости рта и какие средства для её выполнения использовались у пациентов, включенных в исследование?

2. Каким образом внедрены в реальную практическую деятельность разработанные Вами компьютерные программы?

Заключение

Таким образом, диссертация Тагизаде Джавида Зия оглы на тему: «Разработка врачебной тактики при начальном воспалении периимплантатных тканей», выполненная под руководством доктора медицинских наук доцента Розова Романа Александровича и представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является законченной научно-квалифицированной работой, в которой решена актуальная научная задача современной стоматологии – повышение сохраняемости имплантационных протезов путём местного купирования начальных периимплантатных воспалительных осложнений, что имеет большое научное, клиническое и теоретическое значение для стоматологии.

По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование Тагизаде Джавида Зия оглы полностью соответствует всем требованиям п. 9-14 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (действующая редакция), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, полностью соответствует паспорту научной

специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), а её автор Тагизаде Джавид Зия оглы заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол № 39 от 17 апреля 2025 года.

Заведующий кафедрой
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М.Кирова» МО РФ
главный стоматолог Минобороны России
заслуженный врач Российской Федерации
доктор медицинских наук профессор

Гребнев Геннадий Александрович

Профессор кафедры
челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М.Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук профессор



Иорданишвили Андрей Константинович

Подписи вышеуказанных лиц заверяю:
Начальник отдела (организации научной работы
и подготовки научно-педагогических кадров)
кандидат медицинских наук доцент

Овчинников Дмитрий Валерьевич

21 04

2025 г.



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ).

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, Академия Лебедева, дом.6, лит. Ж.

Телефон: 8-(812)-667-71-18.

Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru, сайт: www.vmeda.mil.ru

С отложкой существои 18.04.2025 г. Газ