

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шемонаева Виктора Ивановича на диссертационную работу Куклиной Елизаветы Александровны «Обоснование рациональных подходов к ортопедическому лечению при дефектах зубных рядов у пациентов с проявлениями красного плоского лишая в полости рта», представленную в диссертационный совет Д208.067.01 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера Минздрава России на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

Актуальность избранной темы исследования сомнения не вызывает, т.к. несмотря на успехи современной консервативно-профилактической стоматологии, отсутствие зубов по-прежнему относится к числу наиболее распространенных видов стоматологической патологии, а с учётом глобальных демографических тенденций частота диагностирования её у населения многих стран мира, включая РФ, неуклонно возрастает. Кроме того, как проблема структурно-функциональных изменений слизистой оболочки рта (СОР) вследствие потери зубов, так и проблема ответа слизистой оболочки на влияние установленного в полости рта зубного протеза до конца не изучены и требуют совместных решений стоматологов различных специальностей, в первую очередь ортопедов и терапевтов. Что касается выбора оптимальных подходов (технологий, методов, конструкций, материалов) к ортопедическому лечению дефектов зубных рядов (ДЗР) у больных с хроническими заболеваниями СОР, к числу которых относятся различные формы красного плоского лишая (КПЛ), проявляющегося в полости рта, то, по мнению специалистов, это можно отнести к числу наиболее сложных задач клинической ортопедической стоматологии, требующих особых знаний и умений. Учитывая, что число пациентов с патологией СОР, обращающихся к ортопеду-стоматологу с целью протезирования, неуклонно возрастает, исследования по оценке особенностей ортопедического лечения у лиц с проявлениями КПЛ в полости рта следует признать актуальными и практически востребованными. Частота выявления и тяжесть кожно-слизистых проявлений

КПЛ, его негативное влияние на качество жизни (КЖ) пациента определяют медико-социальное значение рассматриваемой диссертационной работы.

Научные публикации, отражающие специфику ортопедического лечения с использованием современных технологий у пациентов с КПЛ СОР, малочисленны, а систематизированные исследования этого направления практически отсутствуют, что также определяет актуальность рецензируемого диссертационного исследования. Работа выполнена по основному плану НИР ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Министерства здравоохранения Российской Федерации (№ госрегистрации 115030310055).

Научную новизну исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций раскрывают следующие основные позиции:

- представлен принципиально новый фактический материал, отражающий особенности ортопедического стоматологического статуса и потребность в различных видах зубного протезирования пациентов с КПЛ СОР;
- впервые определены основные причины неуспешного зубного протезирования пациентов с КПЛ, с учетом которых разработаны усовершенствованные алгоритмы диагностики, планирования и проведения ортопедического лечения по поводу полного и/или частичного отсутствия зубов, внедрение этих алгоритмов обеспечило оптимальные клиничко-функциональные результаты лечения, а также привело к улучшению стоматологических составляющих КЖ пациентов;
- впервые выявлены и систематизированы специфические для больных КПЛ осложнения со стороны СОР и кожи, проявляющиеся на разных этапах и после ортопедического лечения пациентов с ДЗР;
- обобщен первый опыт успешного протезирования с использованием дентальной имплантации (ДИ) у лиц с КПЛ, обозначены перспективы применения ДИ в комплексе ортопедического лечения пациентов с хроническими заболеваниями СОР.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций и заключений, сформулированных в диссертации.

Обоснованность научных положений (их - 3), выводов (8) и практических рекомендаций (7) определены:

- репрезентативным объемом выборки (клиническое обследование включало 117 пациентов с КПЛ – в ретроспективной части работы и тридцать два пациента с КПЛ в динамике ортопедического лечения ДЗР – в проспективной части);
- корректным дизайном открытого когортного многоцентрового проспективного контролируемого с элементами ретроспективного анализа исследования;
- использованием современных, адекватных поставленным задачам, основных и дополнительных общеклинических и стоматологических, лабораторных, инструментальных, социологических и статистических методов исследования. Показательно, что часть клинико-инструментальных и социологических методов исследования реализована на основе четырнадцати авторских рационализаторских предложений.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Результаты диссертационного исследования вносят значимый вклад в науку и практику современной ортопедической стоматологии. Научно обоснована методология ортопедического лечения ДЗР у пациентов с проявлениями КПЛ, доказана его роль в комплексной стоматологической реабилитации и улучшении КЖ пациентов этого профиля. Местные и общие показания и противопоказания к протезированию больных КПЛ с полным / частичным отсутствием зубов, а также организационные, методические, конструкционные, материаловедческие особенности планирования и проведения лечения обоснованы с учетом выявленных структурно-функциональных изменений СОР при компенсации КПЛ на фоне стойкой ремиссии.

Раскрыта необходимость и предложена методология расширенной оценки состояния СОР до, на этапах и после зубного протезирования пациентов с КПЛ,

дополненная серией оригинальных методик оценки функционального состояния жевательно-речевого аппарата у пациентов с пораженной СОР.

Диссертантом доказана целесообразность использования трёх усовершенствованных профессиональных алгоритмов для повышения качества зубного протезирования пациентов с КПЛ:

1. Алгоритма диагностики и планирования ортопедического лечения при отсутствии зубов;
2. Алгоритмов ортопедического лечения ДЗР с использованием съёмных и(или) несъёмных зубных протезов;
3. Алгоритма междисциплинарного взаимодействия ортопеда-стоматолога с врачом-дерматологом.

Разработан и внедрён в клиническую практику оригинальный лечебно-профилактический комплекс для защиты СОР на этапах зубного протезирования больных КПЛ.

Пилотные результаты успешного применения дентальной имплантации в комплексе ортопедического лечения у пациентов с КПЛ указывают на перспективы применения этого вида лечения у пациентов с заболеваниями СОР сходного генеза.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на этапах вузовской подготовки стоматологов, а также в системе непрерывного профессионального образования практикующих ортопедов-стоматологов и врачей-дерматовенерологов.

Содержание работы и её завершённость. Материал диссертации изложен на 177 страницах, построен традиционно, включает введение, обзор литературы, главы, отражающие материалы и методы исследования (1) и результаты собственных исследований (2), заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы (128 отечественных и 96 зарубежных источников) и приложения. В обзоре литературы критически анализируется ключевая

информация по различным стоматологическим аспектам такого заболевания, как КПЛ с акцентом на роль ортопедического лечения в комплексной стоматологической и медицинской реабилитации пациентов, что обосновывает медико-социальную значимость проводимого исследования.

Методология научной работы чётко структурирована, выделены субъект и предмет исследования, критерии включения и исключения, принципы клинического и стоматологического обследования. Материал дополнен и качественно проиллюстрирован рядом разработанных диссертантом методических приемов, например:

- применением новой международной классификационной системы физического статуса пациентов (Американского общества анестезиологов - ASA) для оценки сохранности системного здоровья и риска стоматологического лечения лиц с сочетанными заболеваниями полости рта и внутренних органов;
- использованием карты цвето-цифрового кодирования шестидесяти одной зоны слизистой оболочки полости рта;
- оригинальными аппаратными решениями для биомикроскопии СОР при тестировании её индивидуальной переносимости различных конструкционных материалов;
- использованием атравматичной жевательной пробы для оценки жевательной эффективности и т.д.

При интерпретации результатов собственных исследований обоснована патогенетическая роль нерационального зубного протезирования и собственно дефектов зубных рядов в генезе обострения и прогрессирования кожно-слизистого дерматоза; обозначены особенности изменений СОР в фазе компенсации КПЛ, указывающие на необходимость особого щадящего режима и инструментально-технологического обеспечения ортопедического стоматологического приёма таких пациентов. Установлены особенности ортопедического стоматологического статуса больных КПЛ, обусловленные наличием дефектов зубных рядов, некачественных и нерациональных зубных протезов, развитием структурно-функциональных изменений СОР (сухость,

атрофия, ригидность и т.д.), часто ассоциируемые с «пессимистическим» психотипом личности и низкой мотивированностью к лечению.

Основываясь на выявленных рисках ортопедического лечения больных КПЛ, сформулированы его реалистические задачи, для решения которых разработаны алгоритмы лечения с применением съёмных и несъёмных зубных протезов; они проиллюстрированы на конкретных клинических примерах. Результативность разработанных подходов подтверждена в ходе открытого проспективного контролируемого клинико-социологического исследования по динамике клинико-инструментальных показателей и индексу КЖ. В заключении обобщен объемный фактический материал и обозначены перспективные направления исследования. Выводы вытекают из поставленных задач, хотя и несколько объемны. Практические рекомендации конкретны, отличаются новизной, воспроизводимы на поликлиническом приеме ортопеда-стоматолога.

Диссертация заслуживает положительной оценки, написана грамотно, читается с большим интересом, прекрасно иллюстрирована, познавательна для врачей-стоматологов и дерматовенерологов. Автор продемонстрировал профессиональные компетенции ортопеда-стоматолога и необходимые дополнительные знания по разделу «Заболевания СОР: проявления дерматозов в полости рта», что характеризует его как клинициста-исследователя и отражает личный вклад в выполнение работы. Вместе с тем, отмечаю некоторую перегруженность работы, излишнюю детализацию отдельных разделов (в основном гл. 4), которые можно было сократить без потери целостного впечатления. В тексте также встречаются единичные опечатки, стилистические и терминологические погрешности, которые не умаляют достоинства диссертационной работы.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационного исследования.

В целом диссертация выполнена на высоком современном методическом уровне, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Работа

заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний по существу диссертации нет.

Работа имеет широкий уровень внедрения в учебный и лечебный процессы стоматологических кафедр ряда вузов и стоматологических поликлиник РФ (гг. Пермь, Киров, Екатеринбург, Омск). Результаты апробированы на 9 научно-практических конференциях различного уровня, опубликованы в 14 научных трудах, включая 6 - в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки, в т.ч. одна статья опубликована в журнале, входящем в базу данных Scopus. Публикации отражают результаты и основные научные положения исследования. Диссертация соответствует паспорту специальности 14.01.14 – стоматология в части «совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и современных методов лечения стоматологических заболеваний...». Считаю целесообразным в дальнейшем издать методические рекомендации для практикующих врачей-стоматологов по теме исследования.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

- 1) Конкретизируйте, каким технологиям ортопедического лечения дефектов зубных рядов следует отдавать предпочтения у пациентов с КПЛ СОР и почему?
- 2) Каким образом, по Вашему мнению, можно повысить мотивированность и уровень комплаентности пациентов с КПЛ к ортопедическому лечению?
- 3) Какие методики использовались Вами для определения наступления адаптации пациентов к зубным протезам, для проведения мониторинга адаптации, а также проводили ли Вы оценку прогноза адаптации?

Заключение. Диссертация Куклиной Елизаветы Александровны «Обоснование рациональных подходов к ортопедическому лечению при дефектах зубных рядов у пациентов с проявлениями красного плоского лишая в полости рта», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством д.м.н., профессора Гилевой О.С. и д.м.н., профессора Кошкина С.В., является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной задачи

современной стоматологии – повышение качества ортопедического стоматологического лечения пациентов с дефектами зубных рядов и сочетанным красным плоским лишаем.

По актуальности, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор – Куклина Елизавета Александровна – заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии
с курсом клинической стоматологии
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Шемонаев Виктор Иванович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Шемонаева Виктора Ивановича заверяю:

Учёный секретарь ВолГМУ
доктор медицинских наук, профессор

А.А.Воробьев

«21» февраля 2018 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России)

Адрес организации: 400131, ЮФО, Волгоградская область, город Волгоград, площадь Павших борцов, дом 1; Тел.: +7(8442)385005; E-mail: post@volgmed.ru; shemonaevvi@yandex.ru