

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, доцента Аверьянова Сергея Витальевича на диссертацию Чупракова Михаила Андреевича, выполненную на тему «Совершенствование методических подходов к использованию низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе мероприятий по дентальной имплантации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

### Актуальность исследования

Выбор темы диссертационного исследования продиктован высокой распространенностью дефектов зубных рядов (ДЗР) у взрослой части населения РФ, что, в отсутствие своевременного и адекватного ортопедического лечения, может приводить к формированию у пациентов различных эстетических и морфо-функциональных нарушений в полости рта (ПР) и челюстно-лицевой области (ЧЛО). За редким исключением, пациенты с приобретенными ДЗР нуждаются в комплексной стоматологической реабилитации, в которой важнейшую роль в последние годы стала выполнять дентальная имплантация (ДИ) с последующим протезированием на внутрикостных имплантатах. Требуемая высокая эффективность ортопедического лечения с использованием дентальных имплантатов может быть достигнута при тесном взаимодействии стоматологов различного профиля (хирургов, ответственных за проведение операции и мониторинг послеоперационного периода; ортопедов, осуществляющих функциональный этап ДИ – протезирование на имплантатах; терапевтов-стоматологов, обеспечивающих консервативно-профилактическую поддержку на всех этапах подготовки и проведения имплантационного лечения). Стоматологи отмечают возросшее значение лечебно-профилактических мероприятий для предупреждения ранних и поздних осложнений ДИ, данные о спектре и частоте возникновения которых и по сегодняшний день разнятся по данным разных авторов. Не выработаны единые подходы к профилактике и методам устранения этих осложнений.

Сегодня для снижения риска развития воспалительных осложнений и/или коррекции их проявлений в ранний постимплантационный период стоматологами используются различные медикаментозные и немедикаментозные подходы. Первые (медикаментозные) обладают рядом недостатков, связанных с нежелательными местными и общими побочными эффектами фармакопрепаратов, особенно у пациентов пожилого возраста, с исходно высокой медикаментозной нагрузкой, при полипрагмазии и др.

Возможности немедикаментозной, в частности, физиотерапевтической профилактики, до конца не определены. Не случайно, в последние годы для гармонизации репаративных процессов в мягких и костных тканях ЧЛО, для остеointegrации имплантатов активно разрабатываются и совершенствуются методики «оптимизированных» лазерных воздействий. Дальнейшие исследования этого направления востребованы современной лазерной медициной и лазерной стоматологией.

Актуальна разработка методов, методик, инструментов для эффективной предоперационной подготовки и функционально-физиологического мониторинга послеоперационного периода ДИ, позволяющих улучшить качество комплексного стоматологического лечения и качество жизни пациентов с частичным или полным отсутствием зубов. Сказанное выше указывает на актуальность темы, избранной для исследования, обоснованность ее цели и задач с учетом степени разработанности проблемы.

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

Сформулированные диссертантом научные положения, выводы, практические рекомендации конкретны и адекватны поставленным задачам, отражают основные направления и этапы исследования, их обоснованность и достоверность определены достаточным числом клинических наблюдений (анализ частоты и структуры осложнений, разбор причин неудач хирургического этапа ДИ 182 пациентов; сравнительная оценка динамики клинико-инструментальных показателей в послеоперационный период ДИ у 54 пациентов), применением современного математического аппарата обработки данных, и, главное, использованием современного научного дизайна проспективного сравнительного двойного-слепого рандомизированного исследования по оценке преимуществ применения нового лазеротерапевтического аппарата в оригинальной методике для эффективной профилактики осложнений в послеоперационный период ДИ.

### **Научная новизна диссертационной работы и ее результатов**

По результатам 5-тилетнего ретроспективного исследования получен, систематизирован и существенно обновлен фактический материал, отражающий частоту и клинические особенности осложнений послеоперационного периода ДИ, основанный на анализе данных работы имплантологической службы муниципальной городской стоматологической поликлиники крупного индустриального центра РФ.

Обобщен первый опыт успешного применения низкоинтенсивного лазерного излучения новым для практической имплантологии аппаратом Би-Кьюр Лазер Дентал Про, обоснованы преимущества его применения для эффективной профилактики и своевременного лечения осложнений в послеоперационный период ДИ.

Впервые на основе метода частотно-резонансного анализа клинически обосновано остеointегрирующее действие новой методики лазеротерапии в установленных оптимизированных режимах профилактического и лечебно-реабилитационного применения.

Впервые комплексная оценка течения (осложненное, неосложненное) послеоперационного периода ДИ, дополненной до- и послеоперационным применением новой лазеротерапевтической технологии, проведена с учетом динамики объективных клинико-функциональных показателей и по индексу качества жизни стоматологического пациента «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНП-49-RU.

Автором разработан и интеллектуально защищен патентом РФ новый способ объективной оценки степени нарушения открывания рта, использованный в заданных работой целях и перспективный для дальнейшего применения в хирургической, ортопедической, терапевтической практике врача-стоматолога.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

В работе обоснованы и практически реализованы оригинальные подходы к повышению качества хирургического и ортопедического лечения пациентов с отсутствием зубов на основе использования простого в эксплуатации, мобильного лазеротерапевтического прибора в комплексе мероприятий по ДИ, что позволяет своевременно нагружать имплантат протетической конструкцией с прогнозируемо высоким успехом.

В работе подчеркивается необходимость интегрального (хирургического, ортопедического, терапевтического) врачебного подхода для эффективной профилактики осложнений ДИ, для чего предлагаются конкретные методические приемы.

Практически востребована разработанная и внедренная в клиническую практику оригинальная методика низкоинтенсивной лазерной терапии в лечебно-профилактическом и реабилитационном режимах ДИ, рекомендуемая для снижения риска развития постимплантационных реакций и осложнений, обеспечения максимально комфортного состояния пациента после операции ДИ и, соответственно, для успешного перехода к функциональному этапу имплантации.

Практические рекомендации по ведению пациентов на этапах имплантационного лечения пациентов с ДЗР уже внедрены в практическую работу стоматологических клиник ряда городов РФ. Материалы исследования используются в учебном процессе на профильных кафедрах ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России; ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России; ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

### **Содержание работы и ее завершенность**

Диссертация написана традиционно, с учетом рекомендаций Положения ВАК по оформлению диссертационного машинописного труда; включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, результаты исследования и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, а также список использованной литературы – 203 источника (107 отечественных и 96 зарубежных), 3 приложения.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи исследования, резюмированы перспективные направления решения “открытых” вопросов ДИ, целесообразность использования физических воздействий для предупреждения осложнений хирургического этапа ДИ, преимущества применения в этих целях современной лазеротерапии и лазеропрофилактики.

Методологическая глава работы объемна, наглядно проиллюстрирована, расшифровывает сложный многоэтапный дизайн проведения исследования. Выбор использованных клинико-функциональных, инструментальных методик, способов статистической обработки полученных результатов строго аргументирован целью, задачами, возможностями использованных лечебных и исследовательских баз.

Результаты клинико-инструментальных исследований и социологического анализа отражены в основной, 3-ей главе, в которой обсуждены, всесторонне проанализированы и получены достоверные данные о достаточной высокой (19,3%) частоте и клинических проявлениях воспалительных реакций и осложнений, проявляющихся в ранний и поздний периоды после операции ДИ, типичные для имплантологической службы конкретной городской стоматологической поликлиники. Полученные данные использованы автором в качестве объективных предпосылок для поиска

эффективных направлений, способов, методик и аппаратов для профилактики и лечения подобных осложнений.

Анализ материалов гл. III позволяет охарактеризовать диссертанта как перспективного клинициста-исследователя, активно набирающего клинический опыт в области ДИ и способного к рационализаторско-изобретательской деятельности (патент на изобретение, 2 рацпредложения) и использованию ее результатов в лечебном процессе, умеющего интерактивно «взаимодействовать» с пациентом в процессе выполнения социологических исследований: при его обучении методикам «домашней» лазеротерапии, методам самоконтроля клинического состояния в постимплантационном периоде с помощью авторских анкет-опросников. Диссертантом самостоятельно проведено хирургическое и физиотерапевтическое лечение пациентов, выполнен статистический анализ результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Глава хорошо иллюстрирована клиническими рисунками и таблицами, дополнена выписками из историй болезни; полученные по итогам этой части работы данные закономерно отражают основные научные положения (2) и выводы (6) работы, а также 5 конкретных практических рекомендаций. Обсуждение результатов клинико-социологического исследования представлено в форме заключения, возражений не вызывает.

Диссертационная работа, в целом, производит впечатление законченного самостоятельного исследования с достаточным объемом материала и достоверными результатами клинических, инструментальных и социологических исследований, основные научные положения, выводы и рекомендации которого логичны и научно аргументированы. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации. По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, включая 3 статьи в журналах из перечня, утвержденного ВАК РФ. Автором получены 1 патент (в соавторстве) на полезную модель и 2 удостоверения на рацпредложения.

В качестве рекомендаций целесообразно было бы текст всех используемых в работе анкет выносить в приложения, что могло бы усилить внедренческий потенциал работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Прошу в порядке дискуссии ответить на следующие вопросы:

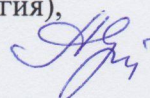
1) Выполнялась ли Вами в рамках диссертационной работы непосредственная дентальная имплантация, анализировали ли Вы возможности повышения качества этой методики за счет применения разработанной Вами методики лазеротерапии и лазеропрофилактики осложнений?

2) Изучались ли Вами осложнения на этапе функционального нагружения имплантата, в процессе пользования пациентом имплантационным зубным протезом?

### Заключение

Диссертационная работа Чупракова Михаила Андреевича «Совершенствование методических подходов к использованию низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе мероприятий по дентальной имплантации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством Заслуженного работника здравоохранения РФ, доктора медицинских наук, профессора Гилевой Ольги Сергеевны, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научной задачи современной стоматологии – обеспечение эффективной профилактики и терапии послеоперационных осложнений дентальной имплантации на дофункциональном этапе лечения пациентов с частичной потерей зубов. По актуальности, научной новизне и практической ценности, объему и результатам проведенных исследований диссертация Чупракова Михаила Андреевича соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ,  
доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология),  
доцент

 Аверьянов Сергей Витальевич

«16» ноября 2018 года

Подпись: С.В. Аверьянов

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

Адрес организации: 450008, Приволжский федеральный округ, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, 3; Тел.: 8 (347) 2721160; факс: 8(347) 2723751  
E-mail: rectorat@bashgmu.ru