

### **Сведения о результатах публичной защиты**

Чупракова Михаила Андреевича на тему: «Совершенствование методических подходов к использованию низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе мероприятий по дентальной имплантации» по специальности 14.01.14 – стоматология.

### **Решение диссертационного совета Д 208.067.01**

На заседании 17 декабря 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Чупракову М.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Кравцов Юрий Иванович (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Байдина Татьяна Витальевна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор (заместитель председателя);
3. Гилева Ольга Сергеевна (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., профессор (заместитель председателя);
4. Мудрова Ольга Александровна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор (ученый секретарь);
5. Акмалова Гюзель Маратовна (14.01.14 — стоматология) — д.м.н.;
6. Асташина Наталия Борисовна (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., доцент;
7. Григорьев Сергей Сергеевич (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., доцент;
8. Данилова Марина Анатольевна (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., профессор;
9. Ишмурзин Павел Валерьевич (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., доцент;
10. Каракулова Юлия Владимировна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
11. Калашникова Татьяна Павловна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
12. Кулеш Алексей Александрович (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н.;
13. Леонова Людмила Евгеньевна (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., профессор;
14. Мирсаева Фания Зартдиновна (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., профессор;
15. Рогожников Геннадий Иванович (14.01.14 — стоматология) — д.м.н., профессор;
16. Селянина Наталия Васильевна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
17. Старикова Наталья Леонидовна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., доцент;

18. Черкасова Вера Георгиевна (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
19. Шестаков Владимир Васильевич (14.01.11 — нервные болезни, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
20. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.11 — нервные болезни) — д.м.н., профессор.

**По диссертации принято следующее заключение:**

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- *разработана* новая научная идея о возможности совершенствования методических подходов к использованию низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе лечебно-профилактических мероприятий хирургического этапа дентальной имплантации, основанная на оптимизации режима и пространственного распределения расфокусированного луча мощностью 250 мВт и плотностью мощности 3,2 Дж/см<sup>2</sup> в мин. в портативных мобильных лазеротерапевтических стоматологических приборах для профессионального и индивидуального применения:

- *предложена*, научно обоснована и интеллектуально защищена оригинальная методика низкоинтенсивной лазеротерапии в профилактическом (в дооперационный период) и лечебно-реабилитационном (послеоперационный период дентальной имплантации) режимах, обеспечивающая благоприятное неосложненное течение постимплантационного этапа у 95,6% пациентов и своевременную функциональную нагрузку 92,6% установленных имплантатов;

- *доказана* перспективность включения нового способа метрической оценки степени затрудненного открывания полости рта (патент на полезную модель RU 176361 от 21.05.2017), оригинальной методики самооценки степени выраженности болевого симптома по модифицированной цвето-цифровой шкале (рацпредложение № 2706 от 06.06.2016), а также субъективных оценок качества жизни стоматологического пациента по индексу ОНIP-49-RU для динамического мониторинга течения послеоперационного периода дентальной имплантации;

- *введены* понятия «профилактический» и «лечебно-реабилитационный» режимы использования расфокусированного низкоинтенсивного лазерного излучения в пред- и послеоперационном периодах дентальной имплантации врачом-стоматологом в режиме профессионального применения и пациентом в качестве домашней терапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- *доказаны* научные положения, расширяющие существующие представления о механизмах многофакторного действия лазеротерапии на течение посттравматического воспаления и регенерации периимплантатных

тканей; обосновано, что лечебно-профилактическое использование оригинальной методики низкоинтенсивной лазеротерапии расфокусированным лучом (808 нм; 250 мВт; 3,2 Дж/см<sup>2</sup>) портативного стоматологического аппарата в комплексе мероприятий дентальной имплантации обеспечивает противовоспалительный, анальгезирующий, противоотечный, регенерирующий и остеointегрирующий эффекты и неосложненное течение послеоперационного периода;

- применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных традиционных, новых и усовершенствованных клинико-инструментальных (общеклинических, включающих оценку сохранности системного здоровья и рисков оперативных вмешательств по классификации ASA; комплексного стоматологического обследования с расширенной оценкой ортопедического стоматологического статуса, рентгенологической характеристикой качества костной ткани челюстей; оценки степени остеointеграции имплантатов методом частотно-резонансного анализа их первичной и вторичной стабильности), социологических (оценка стоматологических показателей качества жизни по индексу ОНIP-49-RU) и статистических методов исследования;

- изложены аргументы, обосновывающие механизмы и эффективность остеointегрирующего действия низкоинтенсивного, расфокусированного на площади 4,5 см x 1,0 см зубо-челюстного сегмента, лазерного излучения длиной волны 808 нм, мощностью 250 мВт и плотностью мощности 3,2 Дж/см<sup>2</sup>, объективизированные показателями первичной и вторичной стабильности имплантатов;

- раскрыты проблемы, связанные с необходимостью повышения комплаентности пациентов к поддержанию необходимого уровня стоматологического «здоровья» в послеоперационный период дентальной имплантации, ключом к решению которых могут стать мероприятия по интерактивному вовлечению пациента в лечебно-реабилитационный процесс на фоне динамического самоконтроля состояния полости рта после установки имплантатов, непосредственного участия в проведении «домашней» лазеротерапии;

- изучены в проспективном двойном слепом рандомизированном сравнительном плацебо-контролируемом исследовании преимущества и эффективность лечебно-профилактического применения нового мобильного лазеротерапевтического аппарата для профилактики воспалительных и нейросенсорных осложнений хирургического этапа дентальной имплантации;

- проведена модернизация существующих методик динамического контроля течения послеоперационного периода дентальной имплантации за счет использования оригинальной методики оценки максимальной ширины открывания рта, способов оценки магнитуды и продолжительности болевого

симптома, а также стоматологических показателей качества жизни по индексу ОНIP-49-RU.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- *разработаны* и внедрены в клиническую практику ряда стоматологических учреждений РФ новые и усовершенствованные методические приемы, отражающие лечебно-профилактическую (оригинальная методика низкоинтенсивной лазеротерапии аппаратом Би-Кьюр Лазер Дентал Про для профилактики и купирования осложнений операции дентальной имплантации, оптимизация остеоинтеграции имплантата), мониторинго-диагностическую («Устройство для оценки максимальной ширины открывания полости рта», «Модифицированная цвето-цифровая шкала боли») составляющие мероприятий хирургического этапа дентальной имплантации;

- *определены* перспективы более широкого внедрения разработанных лечебно-диагностических методик в смежных областях практической стоматологии (пародонтологии, эндодонтии, реконструктивно-пластической хирургии лица);

- *создана* система практических рекомендаций по применению портативных мобильных лазеротерапевтических устройств для обеспечения оптимальных условий репаративной регенерации поврежденных мягких тканей полости рта и челюстных костей;

- *представлены* предложения по совершенствованию хирургического этапа дентальной имплантации на основе лечебно-профилактического использования мобильных стоматологических лазеротерапевтических устройств и динамического мониторинга течения послеоперационного периода с помощью объективных метрических оценок;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- *результаты получены* на сертифицированном оборудовании и воспроизводимы в различных условиях;

- *теория построена* на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными по теме диссертационного исследования данными;

- *идея базируется* на анализе данных специальной литературы, результатах клинико-лабораторных исследований по проблеме профилактики осложнений хирургического этапа дентальной имплантации на основе использования оптимизированных лазерных воздействий и оригинальных инструментально-технических решений, на обобщении передового клинического опыта в области хирургической и ортопедической стоматологии, имплантологии;

- *использованы* данные отечественных и зарубежных исследователей по вопросам методологии профилактики инфекционно-воспалительных

осложнений дентальной имплантации с помощью низкоинтенсивного лазерного излучения; в отличие от заключений, основанных на пилотных исследованиях, выводы об оптимизирующем действии низкоинтенсивного лазерного излучения в имплантологии получены в исследовании высокого научного уровня с проспективным двойным слепым рандомизированным плацебо-контролируемым дизайном;

- *установлены* совпадения собственных результатов с данными других исследований относительно перспективных направлений решения проблемных вопросов хирургического этапа дентальной имплантации, связанных с использованием оптимизированных лазерных воздействий и методик динамического контроля течения послеоперационного периода имплантации; научно обоснованы оригинальные авторские решения, отличные от подходов, используемых другими исследователями;

- *использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации с помощью пакетов программ Microsoft Office ® 365, Microsoft Excel и STATISTICA Base на основе расчета: t-критерия Стьюдента при нормальном распределении, критерия Манна-Уитни при ненормальном распределении и критерия Вилкоксона для парных сравнений.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах исследовательского процесса: разработка дизайна; планирование и участие в проведении клинических (про- и ретроспективных) исследований, статистической обработке данных с интерпретацией результатов, подготовке (в соавторстве) основных публикаций и рационализаций по выполненной теме; написании и оформлении рукописи результатов исследования.

Диссертация Чупракова Михаила Андреевича на тему «Совершенствование методических подходов к использованию низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексе мероприятий по дентальной имплантации» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача обоснования целесообразности применения новой методики низкоинтенсивной лазеротерапии в комплексе лечебно-реабилитационных мероприятий хирургического этапа дентальной имплантации для повышения качества имплантационного зубного протезирования. По своей актуальности, научной новизне, объему исследования, значимого для стоматологии и практической медицины диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в действующей редакции, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

На заседании 17.12.2018 г. диссертационный совет принял решение присудить Чупракову М. А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 9 докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации по специальности 14.01.14 – стоматология, участвовавших в

