

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шаймарданова Тимура Найлевича на тему: «Оптимизация остеointegrации при дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 — стоматология.

### **Актуальность проблемы.**

Проблема эффективной оптимизации остеointegrации при дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом по-прежнему сохраняет большую актуальность и практическую значимость в современной стоматологии. Это связано с высокой распространенностью заболеваний пародонта, прогрессированием и развитием осложнений. Возрастные изменения минерального состава костей скелета и челюстных костей приводит к снижению минеральной плотности костной ткани. Зачастую это факт не учитывается в диагностике пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом при проведении дентальной имплантации.

К тому же, в литературе встречаются единичные данные по применению препаратов, стимулирующих нормализацию минеральной плотности костной ткани.

Таким образом, диссертация Т.Н. Шаймарданова является актуальным и приоритетным в разработке нового подхода в повышении эффективности остеointegrации при дентальной имплантации с использованием механоактивированной нанодисперсной формы глюконата кальция у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, доказывается адекватным объемом исследования, использованием современных методов.

**Научная новизна проведенного исследования** не вызывает сомнений и заключается в том, что впервые выявлено, что более половины пациентов в возрасте 35-44 лет с хроническим генерализованным пародонтитом, нуждающихся в дентальной имплантации, имеют низкую минеральную плотность костной ткани осевого скелета. Показано, что развитие остеопении у этих пациентов связано с усилением процессов резорбции и остеокластогенеза при умеренном ингибировании остеобластогенеза.

Автором установлено, что при изучении состава ротовой жидкости пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом наблюдаются изменения минерального состава, приводящее к перемене ее минерализующей способности. В частности выявлено усиление перекисного окисления липидов на фоне недостаточной активности антиоксидантных ферментов – супероксиддисмутазы и глутатионпероксидазы.

Установлена прямая корреляция снижения минеральной плотности кости осевого скелета с уровнем кальция в ротовой жидкости и обратная корреляционная зависимость с содержанием провоспалительных цитокинов в десневой жидкости и содержанием пародонтальных карманов, а также выявлена положительная корреляция содержания в плазме крови С-концевых телопептидов типа I и RANKL с уровнем ТБК-активных продуктов и отрицательная связь с активностью супероксиддисмутазы и глутатионпероксидазы в ротовой жидкости.

Впервые установлено, что в протоколе дентальной имплантации, применение механоактивированной нанодисперсной формы кальция глюконата внутрь и местно в форме стоматологического карандаша улучшает остеоинтеграцию и результаты имплантации по сравнению с традиционным протоколом ведения пациентов. Предложенный алгоритм ведения пациентов способствует повышению минеральной плотности костной ткани, усиливает костеобразование, снижает остеорезорбция, в результате чего происходит ингибирование остеокластогенеза.

**Практическая значимость** диссертационной работы заключается в том, что полученные в исследовании данные о частой коморбидности течения хронического генерализованного пародонтита с системным снижением минеральной плотности костной ткани, корреляционной зависимости характера и интенсивности ремоделирования костной ткани с изменениями минерального состава, выраженности течения процессов перекисного окисления липидов в ротовой жидкости и уровнем ряда провоспалительных цитокинов в содержимом пародонтальных карманов, существенно расширяют представления о патогенезе осложнений стоматологического профиля при поражениях пародонта у пациентов с остеопенией и остеопорозом.

Автором научно обоснована целесообразность внесения в протокол ведения дентальной имплантации механоактивированной нанодисперсной формы кальция глюконата для оптимизации остеоинтеграции имплантатов у больных с хроническим генерализованным пародонтитом с низкой минеральной плотностью костной ткани.

### **Заключение.**

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационная работа Шаймарданова Тимура Найлевича на тему: «Оптимизация остеоинтеграции при дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Л.П. Герасимовой, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной стоматологии, заключающееся в повышении эффективности остеоинтеграции при дентальной имплантации с использованием механоактивированной

нанодисперсной формы глюконата кальция у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

По актуальности, новизне и практической значимости, обоснованности положений и выводов работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Шаймардашов Тимур Найлович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 — стоматология.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, (14.01.14-стоматология)

профессор

С.Л. Бланкова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Подпись <u>проф. С.Л. Шаймардашова</u> заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России;
д.м.н., доцент <u>О.П. Радченко</u>
« 03 » декабря 20 18 г.

Субъект РФ: Республика Татарстан Адрес: ул. Буллера, д. 49, г. Казань, 420012 Телефон: (843) 236-06-52 Факс: (843) 236-03-93 mail: rector@kgmu.kcn.ru, rector@kazan-gmu.ru