

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической ценности диссертации Шаймарданова Тимура Найлевича на тему «Оптимизация остеоинтеграции при дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность диссертационной работы Шаймарданова Т.Н. связана с широкой распространенностью и недостаточной эффективностью предлагаемых средств лечения заболеваний пародонта, которые часто приводят к потере зубов. В свою очередь потеря зубов ускоряет убыль костной ткани и обуславливает эстетические и физиологические нарушения в организме человека.

Дентальная имплантация является одним из оптимальных и распространенных методов восстановления дефектов зубного ряда. Несмотря на очевидные преимущества этого метода, в литературных источниках имеется много сведений о рисках развития осложнений. Особое значение в этом случае имеет стабилизация имплантата и его интеграция с костной тканью. Существенную роль в этих процессах играет фосфорно-кальциевый обмен и метаболизм кости. В процессе клинических исследований у многих пациентов с ХГП выявлены пониженные показатели минеральной плотности костной ткани лицевого скелета. В этом смысле интересен лечебный эффект применения препаратов кальция при дентальной имплантации, хотя в этой части остается много нерешенных вопросов. При лечении заболеваний, связанных с нарушением обмена кальция в организме хорошую терапевтическую эффективность показало применение нанодисперсной механоактивированной аморфной кальциевой соли глюконовой кислоты. Поэтому, использование этого препарата в протоколе дентальной имплантации у пациентов с ХГП определило актуальность диссертационного исследования Т.Н. Шаймарданова.

Цель исследования. Повышение эффективности остеоинтеграции при дентальной имплантации с использованием механоактивированной нанодисперсной формы глюконата кальция у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

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

Диссертационная работа Шаймарданова Т.Н. посвящена дифференцированному подходу в диагностике и комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в процессе проведения дентальной имплантации на основе использования механоактивированной нанодисперсной формы глюконата кальция, которое позволяет повысить эффективность остеоинтеграции при дентальной имплантации, способствует регрессу воспалительных процессов в пародонте супраструктур имплантатов, увеличению плотности альвеолярной кости.

Определение цели и формулировка задач настоящего исследования логичны и сходят из актуальности проблемы. Выводы соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Рекомендации выполнимы и обоснованы.

Для решения поставленной цели и задач было проведено клинкорентгенологическое, денситометрическое и биохимическое обследование 151 пациента. Изучена распространённость снижения минеральной плотности костной ткани у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом, нуждающихся в дентальной имплантации, интенсивность ремоделирования костной ткани по изменению содержания в плазме крови С-концевых телопептидов коллагена типа I, активности костного изофермента щелочной фосфатазы, уровней sRANKL, остеопротегерина, склеростина, кальция, магния и фосфора, показатели биохимического статуса полости рта и установлена их связь с изменениями состояния костной ткани (минеральной плотностью, маркерами деструкции и формирования, регуляторными факторами остеобластогенеза и остеокластогенеза). Разработана методика применения

механоактивированной нанодисперсной формы кальция глюконата для улучшения остеоинтеграции у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом при дентальной имплантации и определена её эффективность.

Обоснованность научных положений определена достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных, с представлением положительного эффекта лечения, используя методики доказательной медицины.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые выявлено, что у 64,2% пациентов зрелого возраста (35-44 года) с хроническим генерализованным пародонтитом, нуждающихся в дентальной имплантации, имеется низкая минеральная плотность костной ткани осевого скелета, в том числе у 5,3% -значительная (Т-индекс менее – 2,5SD). Развитие остеопении у них связано с усилением процессов резорбции и остеокластогенеза при умеренном ингибировании остеобластогенеза.

Установлено, что при хроническом генерализованном пародонтите в ротовой жидкости наблюдаются изменения ее минерального состава, проявляющиеся снижением уровня кальция и соотношения Ca/Mg, приводящее к изменению ее минерализующей способности. В ротовой жидкости больных хроническим генерализованным пародонтитом показано усиление перекисного окисления липидов на фоне недостаточной активности антиоксидантных ферментов – супероксиддисмутазы и глутатионпероксидазы.

Показано, что в жидкости пародонтальных карманов при хроническом генерализованном пародонтите многократно увеличивается концентрация провоспалительных цитокинов – интерлейкина 1-бета (IL-1 β), интерлейкина-6 (IL-6) и фактора некроза опухолей альфа (TNF- α). 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 содержимом пародонтальных карманов. При хроническом

генерализованном пародонтите также выявлена положительная корреляция содержания в плазме крови С-концевых телопептидов типа I и RANKL с уровнем ТБК-активных продуктов, отрицательная связь с активностью супероксиддисмутазы и глутатионпероксидазы в ротовой жидкости.

Диссертантом 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. При этом у пациентов повышается минеральная плотность костной ткани, усиливается костеобразование, снижается остеорезорбция, происходит ингибирование остеокластогенеза.

Связь темы диссертации с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ.

Результаты исследования внедрены в учебно-педагогический процесс кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ.

Практическая значимость

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 (IL- β , IL-6, TNF- α) в содержимом пародонтальных карманов, существенно расширяют представления о патогенезе осложнений

стоматологического профиля при поражениях пародонта у пациентов с остеопенией и остеопорозом.

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.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности

Диссертация построена по традиционному плану и включает в себя: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 377 источников, из которых 207 отечественных 170 иностранных. Диссертация изложена на 158 страницах машинописного текста, содержит 21 таблицу и 17 рисунков.

Во введении чётко прослеживается актуальность исследования, поставлена цель, определены задачи, научная новизна и практическая значимость работы.

Глава 1 «Обзор литературы» представляет подробный обзор литературных источников, полным образом отражающих современные взгляды на этиологию и патогенез хронического генерализованного пародонтита, описаны современные методы исследования пациентов с данным заболеванием, нуждающихся в дентальной имплантации, проведена оценка эффективности применения материалов для остеоинтеграции у данной категории больных.

Глава 2 «Материал и методы исследования» представляет объём и характер исследовательского материала: обследовано 212 пациентов с вторичной адентией в возрасте 35-44 года со средней тяжестью ХГП и предварительной пародонтологической подготовкой и 30 здоровых лиц, соизмеримых по полу и возрасту с группой пациентов. Этим пациентам проведены клинические, рентгенологические, биохимические исследования

показателей ротовой и десневой жидкостей и методы определения минеральной плотности костной ткани.

В III главе приведены результаты собственных исследований: стоматологический статус, минеральная плотность и обмен костной ткани у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом перед дентальной имплантацией. Определена эффективность применения нанодисперсной механоактивированной формы кальция глюконата при дентальной имплантации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом

«Заключение» представляет краткое обобщение полученных результатов, с предоставлением преимуществ применения нанодисперсной механоактивированной формы кальция глюконата при дентальной имплантации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом

По теме работы опубликовано 11 научных работ, из них 5 в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень Российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации.

Автореферат полностью соответствует диссертации и необходимым требованиям, так же как диссертационная работа Шаймарданова Тимура Найлевича соответствует паспорту специальности 14.01.14 - стоматология.

В качестве замечаний: отмечаю наличие опечаток и стилистических погрешностей.

В плане дискуссии возникли вопросы, требующие ответа:

1. Какие ортопедические конструкции с опорой на имплантатах были использованы?
2. Учитывали ли Вы при стоматологическом обследовании пациентов наличие суперконтактов в зубных рядах?

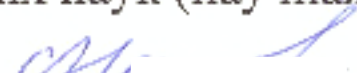
Заключение

Диссертация Шаймарданова Тимура Найлевича на тему «Оптимизация остеоинтеграции при дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом», представленную на соискание ученой


степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Ларисы Павловны, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение важной задачи 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 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент

заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.14-стоматология),
профессор  С.Е. Жолудев

620028, Россия, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Тел./факс: 8(343) 214-86-71, 8(343) 371 64 00
Сайт: <http://www.usma.ru>; e-mail: usma@usma.ru

«Подпись профессора Жолудева С.Е. заверяю»
Начальник управления кадрами ФГБОУ ВО «УГМУ» МЗРФ
 В.Д. Петренко
26.11.2018г.