

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 темы рецензируемой работы

Актуальность диссертационного исследования Шаймарданова Т.Н. обоснована большой распространенностью заболеваний пародонта, преждевременной потерей зубов и современным подходом к восстановлению целостности зубных рядов – дентальной имплантацией и запросами практического здравоохранения, которое нуждается в информативных методах диагностики и лечения данной патологии.

С возрастом нарушается минеральный состав в костях скелета и челюстных костях, что приводит к снижению минеральной плотности костной ткани (МПКТ). Это не всегда учитывается у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом при проведении дентальной имплантации.

В литературе имеются единичные данные по применению препаратов, стимулирующих нормализацию МПКТ. При этом отсутствует комплексный подход в диагностике пациентов, готовящихся к дентальной имплантации без учета состояния МПКТ. Отсутствие этих данных не прогнозирует процессы остеоинтеграции, возможные осложнения и использование по показанию препаратов, нормализующих МПКТ и стимулирующих остеоинтеграцию при дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

В связи с этим несомненна актуальность диссертационного исследования Т.Н. Шаймарданова, посвященная повышению эффективности дентальной имплантации у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Цель исследования, поставленная автором, вытекает из актуальности проблемы и направлена на оптимизацию остеоинтеграции у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом при дентальной имплантации с использованием механоактивированной нанодисперсной формы глюконата кальция.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность научных положений определена достаточным количеством исследовательского материала,

статистической обработкой полученных данных, с представлением положительного эффекта лечения, используя методики доказательной медицины.

В диссертационном исследовании сформулировано 4 задачи, структура изложения результатов исследования вполне соответствует последовательности поставленных задач.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации адекватны по теме исследования и обоснованы правильным распределением, репрезентативной выборкой объема клинических наблюдений, соответствующей статистической обработкой полученных данных.

Избранные автором методы исследования многочисленны, современны, информативны, соответствуют цели и задачам исследования. Поставленные в работе задачи решены в полном соответствии с требованиями доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов выполненных исследований.

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.

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

Практическая значимость

Проведенные исследования у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и с системным снижением минеральной плотности костной ткани представляют новые данные о патогенезе данного заболевания с учетом остеопении и остеопороза костной ткани.

Предлагаемая автором методика целесообразна для использования в системе практического здравоохранения. Доказана эффективность применения механоактивированной нанодисперсной формы кальция глюконата при дентальной имплантации 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.

Введение в достаточной степени отражает актуальность темы выбранного исследования. 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 3 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. Как Вы считаете следует ли рекомендовать применение Вашей методики во всех случаях дентальной имплантации?
2. Доступны ли эти лекарственные формы, содержащие нанодисперсную механоактивированную форму кальция глюконата?

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 пародонитом.

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 терапевтической стоматологии

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный

медицинский университет»

Минздрава России,

доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.14-стоматология),

профессор



К.Г. Караков

Подпись профессора Каракова К.Г. заверяю.

Начальник управления правового обеспечения

и кадровой политики ФГБОУ ВО «Ставропольский

государственный медицинский университет» Минздрава

России



03.12.2018г.

О.Н. Распопова

355017, Россия, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира, 310,

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Телефон: +7 8652 35223-31, +7 8652 35223-35

Сайт: <http://www.stgmu.ru>

e-mail: postmaster@stgmu.ru