

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе Академии  
постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

  
Кочубей А.В.  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.



## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Карабушина Виктора Александровича на тему «Результаты дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью кардиометаболического риска», представленной в диссертационный совет Д 208.094.04 при ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

### **Актуальность темы диссертации.**

Дентальная имплантология - наиболее динамично развивающаяся область клинической стоматологии, ее достижения позволяют существенно улучшить качество жизни пациентов за счет восстановления функций зубочелюстной системы, эстетики лица и коррекции ряда других сопряженных функций организма. Несмотря на то, что имплантация в последние годы отличается высоким уровнем развития технологии, появляется все больше сведений о риске развития отдаленных осложнений, сокращающих сроки функционирования протезов и имплантатов. Риск таких осложнений дентальной имплантации как недостаточность имплантата вследствие нарушения остеоинтеграции или периимплантита наиболее высок среди пациентов с соматическими заболеваниями и системными метаболическими нарушениями, ведущее место среди которых занимает ожирение.

Использование современных цифровых методов диагностики в стоматологии высокоинформативно, но позволяет регистрировать уже

существующие изменения в мягких тканях и в кости. Одной из важных задач современной стоматологии является поиск показателей, которые позволили бы предсказывать развитие осложнений дентальной имплантации. Однако, в настоящее время отсутствует общепринятый набор биомаркеров и алгоритм их использования для ранней оценки риска развития осложнений и мониторинга процессов остеоинтеграции.

Данные литературы о результатах дентальной имплантации у пациентов с ожирением немногочисленны и противоречивы, отсутствуют сведения о влиянии метаболических нарушений при ожирении на течения процессов остеоинтеграции. Вышеизложенное предполагает высокую актуальность представленной диссертации В.А. Карабушина, посвященной анализу ближайших и отдаленных результатов дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью метаболических нарушений.

#### **Научно-практическая значимость исследования.**

Автором диссертации впервые определена нуждаемость пациентов с ожирением в дентальной имплантации в зависимости от возраста и кардио-метаболического риска. Представлены особенности течения раннего послеоперационного периода дентальной имплантации у пациентов с ожирением в зависимости от выраженности метаболических нарушений.

Впервые в течение года после дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различным метаболическим риском представлена рентгенологическая оценка плотности ткани в сопоставлении с оценкой биохимических маркеров костного ремоделирования в ротовой жидкости.

В диссертации впервые предложен персонифицированный подход к оценке процесса остеоинтеграции дентального имплантата у пациентов с ожирением применением разработанной экспертно-консультативной системы.

Результаты, полученные автором в данном диссертационном исследовании, существенно расширяют представления о патогенезе осложнений стоматологического профиля при дентальной имплантации у

пациентов с ожирением. Разработана и обоснована целесообразность использования у лиц с ожирением экспертно-консультативной системы, основанной на интегральной оценке раннего послеоперационного периода и степени кардиометаболического риска, что позволяет оценить сроки окончания репаративных процессов в тканях, окружающих имплантат, по отношению к стандартным срокам имплантационного протокола после дентальной имплантации.

Вышеизложенное подтверждает научную значимость диссертации для теоретической и практической медицины. Исследование представляет собой законченный научно-квалификационный труд.

По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ, в том числе имеются 6 статей в журналах из Перечня рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ. Публикации отражают основные результаты, полученные в диссертационном исследовании.

#### **Обоснованность результатов исследования.**

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, базируются на результатах обследования и дентальной имплантации 259 пациентов с ожирением и 210 пациентов с нормальной массой тела. Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений, использованием информативных методов исследования, корректностью статистической обработки данных.

Научные положения, выносимые на защиту, убедительно обоснованы в тексте диссертации, логичны и подтверждаются проведенным исследованием.

Выводы сформулированы корректно, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

## **Оценка содержания работы.**

Представленная диссертационная работа изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы, посвящённые собственным исследованиям пациентов), обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка использованной литературы. Работа включает 23 таблицы и 6 рисунков. Список литературы содержит 237 источников, из них 90 – отечественных, 147 – иностранных.

В разделе введение раскрыта актуальность изучаемой проблемы, диссертант четко сформулировал цель и задачи исследования, обозначил научную новизну и практическую значимость работы. Отражены научные положения, выносимые на защиту, личное участие автора, указаны апробация, публикации, объем и структура диссертационного исследования.

Обзор литературы свидетельствует о грамотной ориентации автора в современной научной литературе по данной проблематике. На основе анализа научных публикаций систематизирован материал за последние годы, раскрывающий современную тактику дентальной имплантации у пациентов с наличием хронической соматической патологии. Особое значение автор уделил обсуждению современных методов мониторинга остеоинтеграции при дентальной имплантации. Анализ литературных источников показал, что дентальная имплантация у пациентов с ожирением нуждается в оптимизации, подчеркивая еще раз актуальность данного исследования.

Вторая глава представлена материалами и методами исследования. Автор выделил отдельный раздел, в котором изложена характеристика обследованного контингента. Обосновано выбраны критерии включения, невключения и исключения пациентов в исследование. Особое внимание уделено описанию методов лечения, рентгенологических и биохимических методов мониторинга остеоинтеграции.

Третья глава посвящена оценке нуждаемости в дентальной имплантации пациентов с ожирением в сравнении с лицами с нормальной массой тела.

Автор демонстрирует, что у пациентов с ожирением с нарастанием кардиометаболических нарушений, вне зависимости от возраста, увеличивается нуждаемость в дентальной имплантации. Данный раздел подкреплён клиническими примерами.

В четвертой главе дана оценка течения раннего послеоперационного периода при дентальной имплантации у лиц с ожирением и лиц с нормальной массой тела. Автор убедительно показал, что у лиц с ожирением со средним или тяжелым кардиометаболическим риском постоперационные процессы в полости рта имеют более затяжной характер. Предложен интегративный подход к оценке тяжести течения раннего послеоперационного периода с учетом клинических особенностей и длительности воспаления.

В пятой главе представлены результаты клинико-рентгенологической и биохимической оценки динамики остеоинтеграции при дентальной имплантации у пациентов с ожирением. Убедительно показано, что сроки восстановления плотности костной ткани по данным конусно-лучевой компьютерной томографии и изменению маркеров остеоинтеграции в ротовой жидкости тесно связаны с наличием метаболических нарушений у лиц с ожирением. Полученные данные могут быть использованы в дальнейшем в качестве прогнозирования сроков окончания остеоинтеграции.

Проведенное исследование позволило сформулировать важные положения:

- ранний послеоперационный период дентальной имплантации у пациентов с ожирением характеризуется более выраженной и продолжительной воспалительной реакцией, чем у лиц с нормальной массой тела. Продолжительность обратной динамики воспалительных изменений ротовой полости после дентальной имплантации зависит от степени КМР и количества установленных имплантатов;
- у пациентов с ожирением со средним и высоким КМР в ротовой жидкости повышено содержание лиганда рецептора ядерного фактора каппа- $\beta$  (RANKL), С-концевых телопептидов коллагена типа I, снижены уровни остеокальцина,

остеопротегерина и соотношение остеопротегерин / RANKL. Изменения указанных биохимических маркеров метаболизма костной ткани ассоциированы со снижением оптической плотности костной ткани на верхней и нижней челюстях;

– восстановление оптической плотности костной ткани до 80% от исходного значения по стандартному имплантологическому протоколу происходит в большинстве случаев у пациентов с ОЖ и низким КМР через три месяца, у пациентов с ОЖ со средним КМР через 6 месяцев, у пациентов с ОЖ и высоким КМР – через 12 месяцев после дентальной имплантации.

В целом, диссертационное исследование хорошо изложено, с научной точки зрения достаточно корректно, основные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов исследования.**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Карабушина Виктора Александровича на тему «Результаты дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью кардиометаболического риска», могут быть рекомендованы к использованию в работе стоматологических клиник. Результаты работы могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов при подготовке ординаторов и в программах дополнительного профессионального образования врачей-стоматологов.

#### **Заключение.**

Диссертация Карабушина Виктора Александровича на тему «Результаты дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью кардиометаболического риска», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи

– повышение эффективности дентальной имплантации у пациентов с соматическими заболеваниями, что имеет важное значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Карабушина В.А. соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакциях постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335, 02.08.2016 №748 и 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию Карабушина В.А. обсужден и утвержден на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», протокол заседания № 11 от 11.12.2020 г.

Заведующий кафедрой клинической  
стоматологии и имплантологии  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,  
доктор медицинских наук, доцент  
14.01.14 – Стоматология

Олесов Е.Е.

Подпись Олесова Е.Е. заверяю:  
Ученый секретарь Академии  
постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,  
кандидат медицинских наук



Курзанцева О.О.

АПО ФГБОУ ФНКЦ ФМБА России  
125371, г.Москва, Волоколамское ш., д. 91  
Тел.: +7(495) 491-90-20  
E-mail: [info@medprofedu.ru](mailto:info@medprofedu.ru)