

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук по специальности 14.01.14– Стоматология, профессора, заведующей кафедрой хирургической стоматологии Института стоматологии им. Е.В. Боровского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Тарасенко Светланы Викторовны на диссертацию Карабушина Виктора Александровича на тему: «Результаты дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью кардиометаболического риска», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология

Актуальность темы диссертации

В последние годы возрос интерес к дентальной имплантации как высоко эстетичному методу стоматологической реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов. Несмотря на относительно высокий уровень успешности имплантации в повседневной практике, важно выявлять пациентов, которые подвергаются большему риску осложнений вследствие нарушения остеоинтеграции или периимплантита. Внимание исследователей привлекает разработка оптимальных алгоритмов зубного протезирования с опорой на дентальные имплантаты у пациентов с соматической патологией с учетом влияния системных факторов на процесс остеоинтеграции.

Учитывая растущую распространенность, тяжелые соматические последствия, проблема ожирения находится в сфере пристального внимания врачей различных специальностей. Ожирение сопровождается разнообразными метаболическими изменениями, в том числе системным провоспалительным состоянием, снижением минеральной плотности костной ткани, нарушениями микроциркуляции, иммунного статуса, что предрасполагает к формированию патологии пародонта. Установлена связь абдоминального ожирения с хроническим пародонтитом, потерей зубов.

Однако к настоящему времени проведены лишь единичные исследования результатов дентальной имплантации у пациентов с ожирением. Это подчеркивает актуальность работ, посвященных анализу ближайших и отдаленных исходов дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью метаболических нарушений.

Изложенное обуславливает актуальность научного исследования Карабушина В.А., направленного на повышение эффективности дентальной имплантации у пациентов с ожирением на основе анализа клинико-рентгенологических и биохимических критериев течения раннего послеоперационного периода и процесса остеоинтеграции. Особенно импонирует идея автора разработать экспертно-консультативную систему, используемую на этапе раннего послеоперационного периода для персонифицированной оценки вероятных сроков окончания репаративных процессов в тканях, окружающих имплантат, и планировании дальнейшего лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Анализ представленной научно-исследовательской работы показывает, что выдвинутые на защиту основные положения, а также выводы и практические рекомендации рациональны и обоснованы.

Полученные данные клинических и лабораторных исследований обладают высокой степенью достоверности и представлены в работе в виде таблиц, диаграмм и рентгенограмм.

Выводы соответствуют поставленным задачам. Практическая и теоретическая значимость данных, полученных автором, соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов

Новизна работы определяется тем, что автором впервые установлено, что у пациентов с ожирением со средним или тяжелым кардиометаболическим

риском ранний послеоперационный период дентальной имплантации характеризуется более выраженной и продолжительной воспалительной реакцией, чем у лиц с нормальной массой тела. Для оценки тяжести течения раннего послеоперационного периода дентальной имплантации автором предложен количественный подход, который базируется на комплексном анализе числа и продолжительности сохранения признаков воспалительной реакции.

Впервые на основании комплексной оценки, включающей рентгенологический контроль и анализ маркеров костного метаболизма в ротовой жидкости, установлено, что у пациентов с ожирением со средним и высоким кардиометаболическим риском процесс остеоинтеграции после дентальной имплантации протекает значительно медленнее, чем у лиц с нормальной массой тела, что необходимо учитывать при планировании дальнейших этапов лечения.

Для оценки сроков окончания репаративных процессов в тканях, окружающих имплантат, у пациентов с ожирением впервые предложена и апробирована экспертно-консультативная система, основанная на интегральной оценке раннего послеоперационного периода и степени кардиометаболического риска.

Достоверность полученных результатов подтверждена достаточным количеством наблюдений, использованием разноплановых и информативных методов исследования, корректностью статистической обработки данных.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты научной работы автора имеют перспективу широкого применения и внедрения в клинику хирургической стоматологии.

Полученные в исследовании данные о снижении оптической плотности костной ткани альвеолярных отростков\части челюстей, направленности изменений биохимических маркеров костного метаболизма в ротовой жидкости и их динамике после дентальной имплантации у пациентов с

ожирением и различной степенью кардиометаболического риска расширяют представления о патогенезе стоматологических осложнений при дентальной имплантации.

Автором дополнен алгоритм дооперационного обследования и динамического наблюдения после дентальной имплантации пациентов с ожирением. Показано, что использование разработанной экспертно-консультативной системы, основанной на интегральной оценке раннего послеоперационного периода и степени кардиометаболического риска, позволяет оценить сроки окончания репаративных процессов в тканях, окружающих имплантат, по отношению к стандартным срокам имплантационного протокола после дентальной имплантации у лиц с ожирением.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация Карабушина Виктора Александровича построена по традиционной схеме и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста. Библиографический указатель содержит 237 источников, из них 90 – отечественных, 147 – иностранных. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 6 рисунками.

Во введении автор четко формулирует цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость данной работы.

В литературном обзоре достаточно подробно и последовательно проанализировано современное состояние вопроса дентальной имплантации у пациентов с хронической соматической патологией, в том числе и с ожирением. Основной акцент сделан на анализ современных методов мониторинга остеоинтеграции при дентальной имплантации.

Из представленных данных следует, что пациенты с ожирением составляют группу высокого риска по развитию воспалительных заболеваний пародонта, потере зубов и осложнений дентальной имплантации. Тогда как

особенности остеоинтеграции у пациентов с ожирением и метаболическими нарушениями изучены недостаточно. Исходя из представленных в обзоре литературы материалов, несомненна и очевидна обоснованность и перспективность проведенного В.А. Карабушиным диссертационного исследования.

Во второй главе (Материалы и методы исследования) представлен дизайн исследования, проведенного в два этапа. На первом этапе для оценки нуждаемости в дентальной имплантации проведен скрининг среди 750 пациентов с ожирением и 750 лиц с нормальной массой тела. На втором этапе проведено обследование и дентальная имплантация 469 пациентов с дефектами зубных рядов, из них 259 пациентов с экзогенно-конституциональным ожирением. Большой клинический материал позволил диссертанту подвергнуть результаты работы полноценной статистической обработке. Обращает на себя внимание разноплановость и многообразие примененных методов исследования с целью всестороннего изучения сформулированной проблемы – от регистрации субъективных и объективных признаков течения раннего послеоперационного периода, до рентгенологических и биохимических методов мониторинга остеоинтеграции.

В третьей главе диссертационного исследования представлены результаты оценки нуждаемости в дентальной имплантации пациентов с ожирением. Автор продемонстрировал, что наличие ожирения с кардиометаболическими нарушениями средней и тяжелой степеней неблагоприятно сказывается на нуждаемости в дентальной имплантации вне зависимости от возраста пациента.

В четвертой главе проведен анализ течения раннего послеоперационного периода при дентальной имплантации у лиц с ожирением. Представленные данные свидетельствуют о том, что у лиц с ожирением со средним или тяжелым кардиометаболическим риском постоперационные процессы в полости рта имеют более затяжной характер. Результаты могут быть использованы для установления соотношения между

количеством установленных дентальных имплантатов, тяжестью кардиометаболического риска и ранних послеоперационных явлений у пациентов с ожирением.

В пятой главе собственных исследований представлена динамика в течение года наблюдения оптической плотности костной ткани по данным компьютерной томографии и биохимических маркеров ремоделирования костной ткани в ротовой жидкости как критериев остеоинтеграции при дентальной имплантации. Показано, что изменение содержания маркеров ремоделирования костной ткани в ротовой жидкости соответствует изменениям оптической плотности костной ткани челюстей, полученной при конусно-лучевой компьютерной томографии.

Автор констатирует, что у пациентов с ожирением со средним и высоким кардиометаболическим риском процесс остеоинтеграции по данным рентгенологического контроля и комплексного анализа маркеров костного метаболизма в ротовой жидкости завершается в более поздние сроки, чем у пациентов с нормальной массой тела.

Установлено, что на течение остеоинтеграции влияет тяжесть клинической симптоматики в раннем послеоперационном периоде, рассчитанная по предложенной авторской формуле. Итогом подробного статистического анализа явилась разработка экспертно-консультативной системы для оценки вероятности восстановления плотности костной ткани, что несомненно имеет высокое прикладное значение.

В заключении В.А. Карабушин изложил и обсудил результаты проведенных исследований, обосновал ряд сформулированных в диссертации научных положений и практических рекомендаций. Главы диссертации подробно иллюстрированы таблицами, рисунками с применением компьютерной графики, рентгенограммами.

Выводы, соответствуют поставленным задачам и свидетельствующими о достижении цели исследования, вытекают из результатов работы. Практические рекомендации воспроизводимы.

По материалам диссертации опубликованы 7 работ, в том числе 6 статей в журналах из Перечня ВАК РФ. Автореферат хорошо оформлен, отражает содержание диссертации.

В работе имеются незначительные погрешности редакционного характера, не влияющие на общую положительную оценку. Однако в плане дискуссии хотелось бы задать вопросы:

1. Проводилась ли Вашим пациентам одновременно с имплантологическим лечением коррекция их соматического состояния, были ли отмечены позитивные сдвиги в плане снижения веса и др.?
2. Направляли ли Вы пациентов с ожирением на консультацию к эндокринологу?
3. Можете ли Вы определить, при какой степени ожирения и кардиометаболических нарушений дентальная имплантация противопоказана?

Заключение

Диссертационная работа Карабушина Виктора Александровича на тему «Результаты дентальной имплантации у пациентов с ожирением и различной выраженностью кардиометаболического риска», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Лепилина Александра Викторовича, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов дентальной имплантации у пациентов с ожирением, что имеет существенное значение для стоматологии.

По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Карабушина Виктора Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции

Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Карабушин Виктор Александрович, заслуживает присуждение искомой ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой хирургической стоматологии
Института стоматологии им. Е.В. Боровского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.14 - Стоматология)
профессор С.Там Тарасенко Светлана Викторовна



« ____ » _____ 202 г.



Контактная информация:

г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2. Тел.: (495) 609-14-00
e-mail: rektmma.ru Web-сайт: <https://www>