

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Аболмасова Н.Н. на диссертацию Аксёнова Д.И. «Особенности протезирования пациентов при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность исследования

В современной стоматологии вопросы ортопедической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с полной потерей зубов являются одними из самых сложных для достижения хороших функциональных и эстетических результатов протезирования. Встречаемость полной утраты зубов в старших возрастных группах может достигать 30%, при этом, учитывая полиморбидность, которая чаще сопровождает таких пациентов, снижение адаптационных возможностей организма их курация становится еще более сложной.

При протезировании беззубых пациентов весьма значительна роль местных факторов, связанных с редукцией не только жевательно-речевого аппарата, но и всего лицевого скелета, снижением окклюзионной высоты, вынужденным положением нижней челюсти, продолжающейся атрофией альвеолярных гребней, потерей ориентиров для конструирования искусственных зубных рядов, изменением тонуса жевательной и мимической мускулатуры.

Клиническая анатомия беззубого рта весьма значительно влияет на подход к ортопедической реабилитации вне зависимости от методики протезирования. Одним из немаловажных факторов является изменение взаимоотношений беззубых альвеолярных гребней, которое даже при исходном ортогнатическом взаимоотношении зубных дуг из-за характера и направления атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней, соотношения апикальных и базальных дуг приводит к прогеническому соотношению челюстей. Кроме того, свой вклад

вносят сагиттальные аномалии зубных рядов и прикуса, которые остаются достаточно распространенными вариантами патологии жевательно-речевого аппарата, приводя к более ранней потере зубов. Как следствие, особенности соотношения беззубых челюстей при патологических формах прикуса закономерно осложняют проведение ортопедического стоматологического лечения, в том числе и самых распространенных методик, связанных с изготовлением полных съемных зубных протезов.

Специалистами рассматриваются несколько механизмов, влияющих на высокие функциональные свойства полных съемных протезов, одним из наиболее важных является корректное конструирование искусственных зубных рядов. Именно от этого фактора зависит такой компонент устойчивости, как равновесие протезов или, по-другому - удержание во время жевательных движений. Гармоничная постановка зубов, кроме функции жевания, обеспечивает защиту мягких тканей: губ, щек, языка от прикусывания, ускоряет адаптацию к протезам, снижает скорость атрофии альвеолярных гребней, обеспечивая возможность повторного протезирования.

Известные способы конструирования искусственных зубных рядов, в том числе их передних сегментов, на фоне прогенических вариантов сагиттальной щели предусматривают расстановку зубов с созданием контакта между зубами встык, или постановку зубов, имитирующую естественные зубы у пациентов до их утраты. Предлагаемые варианты формирования искусственных зубных рядов, особенно, при прогеническом взаимоотношении альвеолярных дуг несут в себе элементы эмпирической трактовки углового наклона зубов без математических расчётов межальвеолярных линий беззубых челюстей, что негативно сказывается на устойчивости протеза при откусывании пищи.

В отношении тактики конструирования искусственных зубных рядов при прогнатических вариантах расположения переднего сегмента верхней беззубой челюсти в литературных источниках практически нет сведений.

Встречаются указания на создание орального наклона передних зубов укорочение искусственных зубных зуб, перекрестную постановку зубов, но также без конкретных рекомендаций как это делать, под какими углами и при каких вариантах прогнатического соотношения.

Все вышеперечисленное делает, заявленную автором исследовательскую работу, весьма актуальной в рамках решения поставленной цели и задач исследования, заключающихся в повышении эффективности ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов на основании теоретических расчётов и постановки искусственных зубных рядов передних сегментов беззубых челюстей с различными вариантами прогнатического и прогнатического вариантов их соотношения.

Научная новизна полученных результатов

Всесторонний анализ материала диссертационного исследования позволяет выделить следующие позиции его новизны:

-впервые предложена и внедрена математическая модель «межалвеолярные соотношения – сагиттальная щель – искусственные зубы» на основании которой обоснованы способы расстановки искусственных зубов на этапах конструирования переднего отдела зубной дуги при наиболее распространённых вариантах прогнатического и прогнатического соотношения беззубых челюстей,

-автором запатентовано антропометрическое измерительное устройство для определения параметров сагиттальной щели между вершинами альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в межрамочном пространстве артикулятора (патент РФ на изобретение №2743801).

-разработан алгоритм компьютерного проектирования переднего отдела зубных дуг в полных съёмных протезах с учётом индивидуальных особенностей соотношения беззубых челюстей пациентов.

-модифицирована двухэтапная методика получения функционального оттиска у больных с неблагоприятными клиническими условиями для ортопедического лечения съёмными протезами на беззубой нижней челюсти

-на основании полученных клинико-функциональных исследований показана эффективность предложенного способа конструирования переднего отдела зубной дуги в полных съёмных протезах на фоне прогенического и прогнатического вариантов соотношения беззубых челюстей, в сравнении с общепринятыми методиками протетического лечения.

Общая характеристика диссертации

Рассматриваемая диссертационная работа построена по традиционной схеме. В диссертации представлено пять глав, содержание которых соответствует поставленным задачам исследования.

Целевая установка, методологическая база для решения шести основных задач исследования сформулированы с учетом анализа степени разработанности проблемы в отечественной и мировой стоматологии на основании проработки научной литературы (219 отечественных и 162 зарубежных источника), оценки состояния и актуальности проблемы в прикладной медицине.

Глава «Материалы и методы исследований» представлена развернутыми общеклиническими, экспериментальными, специальными и статистическим блоками, применение которых согласуется с задачами научной работы.

Результаты собственных исследований и их обсуждение, представленные в трех главах (Глава III – Глава V), критически проанализированы, иллюстрированы, статистически обработаны и создают доказательную базу для модификации методов конструирования передней группы зубов на основе математического моделирования и компьютерного проектирования у больных с полной утратой зубов при различных вариантах прогнатического, прогенического соотношения беззубых челюстей.

Сделанные на основании полученных данных выводы обоснованы, отвечают заявленным задачам, в сжатой форме отражают основные результаты исследования. Практические рекомендации корректны и построены по итогам завершённого экспериментального и клинко-инструментального исследования.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных в диссертации

Полученные автором результаты исследования не вызывают сомнений, а достоверность и правомерность выводов доказана объемом изученного материала, новизной и полнотой методологических подходов при выполнении работы, высоким уровнем современных клинко-инструментальных высокоточных методов исследования, наличием основной группы и группы сравнения, положительными результатами ортопедического лечения больных с полными съёмными протезами, применением современного статистического анализа, которые соответствуют целям и задачам исследования, логически вытекают из его результатов, что позволило обосновать научные положения, выносимые автором на защиту.

Практическая значимость работы

Научно-практической значимостью обладают систематизированные данные о вариабельности и встречаемости вариантов прогнатических, прогенических межальвеолярных соотношений передних сегментов челюстей у больных с полной утратой зубов.

Разработанный метод конструирования передней группы зубов позволяет уменьшить число коррекций базисов протезов с момента наложения, минимизировать количество врачебных посещений, повысить жевательную эффективность и сократить продолжительность адаптации больных к полным съёмным пластиночным протезам.

Реализация математической модели «межальвеолярные соотношения – сагиттальная щель – искусственные зубы» позволяет спрогнозировать варианты постановки искусственных зубов, с учётом величин углов их

наклона по отношению к общей межальвеолярной линии, повышает функциональную ценность полных съёмных протезов и качество протетического лечения больных с прогнатическим, прогеническим соотношением беззубых челюстей.

Представленный алгоритм компьютерного проектирования переднего сегмента искусственной зубной дуги, базирующийся на индивидуальных особенностях соотношения беззубых челюстей, рационально внедрять на этапах конструирования и изготовления полных съёмных пластиночных протезов с использованием цифровых технологий.

Результаты математического моделирования и виртуального проектирования целесообразно использовать на этапах планирования протетического лечения с опорой на имплантаты у пациентов с прогнатическими и прогеническими соотношениями беззубых челюстей для оптимального позиционирования внутрикостной части дентальных имплантатов в случае их использования для улучшения фиксации протезов

Полнота обсуждения, опубликованных результатов исследования

По теме диссертации опубликованы 12 научных работ, 6 из которых входят в перечень публикаций, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, 1 патент на изобретение, рационализаторское предложение.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

Автореферат, в полной мере отражает объем и результаты проведенного исследования. В нем кратко изложены основные положения работы, выводы и практические рекомендации. По форме соответствует предъявляемым ВАК РФ требованиям.

Вопросы и замечания к диссертации

В качестве замечаний к работе необходимо отметить: излишнюю сложность в восприятии раздела посвященного математическим расчетам, его можно было бы значительно сократить, что ни в коей мере не снизило бы ценность работы, но упростило бы работу по оппонированию. Хотелось бы

увидеть при описании клинических наблюдений полный фотопротокол внешнего вида пациентов с прогнатическим и прогеническим соотношением челюстей до и после лечения, а также фотографий полости рта (фас и профиль), сделанных для наглядности и оценки сагиттальных взаимоотношений альвеолярных гребней и достигнутых результатов лечения. Имеются громоздкие фразы, особенно при формулировке отдельных выводов, стилистические ошибки и иногда некорректное применение профессиональной терминологии.

Все вышесказанное не критически для общей положительной оценки диссертационного исследования и не снижает его научного и практического значения.

Вопросы.

1. На основании каких критериев Вы делали заключение о том, что прогеническое соотношение беззубых альвеолярных гребней обусловлено особенностями и направлением их атрофии или так называемой «старческой прогении» или является разновидностью и следствием мезиальных форм прикуса, которые могли быть у пациента при целостных зубных рядах и как это влияло на формирование вестибулярного контура верхнего окклюзионного валика, его расположение по отношению к линии смыкания губ и построение протетической плоскости?

2. Учитывались ли Вами при определении угла наклона постановки верхних передних зубов середина резцового сосочка и латеральные края первых поперечных небных складок, а при расположении нижних моляров и премоляров треугольник Паунда (границы ретромолярного пространства), как ориентиры для индивидуализации окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений искусственных зубных рядов?

3. Какой окклюзионной схемы Вы придерживались при постановке боковых зубов?

4. Как Вы верифицировали, что преждевременные контакты в искусственных зубных рядах, определенные с помощью комплекса T-Scan,

являются истинными, а не следствием смещения полных съемных протезов, которое неизбежно при смыкании зубов и является следствием податливости тканей протезного ложа в буферных зонах?

Заключение

Диссертационное исследование Аксёнова Даниила Игоревича «Особенности протезирования пациентов при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология, является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышения эффективности ортопедического лечения больных с полной утратой зубов при различных вариантах прогнатического, прогенического соотношения беззубых челюстей.

Диссертация по актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Аксёнов Даниил Игоревич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология.

Заведующий кафедрой ортопедической
стоматологии с курсом ортодонтии
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

«15» ноября 2024 г.


Н.Н. Аболмасов

Подпись д.м.н., профессора Н.Н. Аболмасова заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СГМУ
Минздрава России
к.м.н., доцент




В.С. Петров