

Отзыв

официального оппонента, заслуженного работника высшей школы РФ, доктора медицинских наук, профессора Жулева Е.Н. на диссертацию Д.И. Аксёнова «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

Реабилитация пациентов с полной потерей зубов относится к одной из наиболее сложных проблем современной ортопедической стоматологии, при этом нуждаемость этой категории больных в протезировании непрерывно увеличивается и достигает в категории от 60 до 75 лет 25%-40%, а среди пациентов в возрасте 75 лет и старше частота встречаемости данной патологии приближается к 70%. По данным ВОЗ (1999) около 28% пациентов, которым были изготовлены съёмные пластиночные протезы, их не применяют, а среди основных причин этого называют затруднённую адаптацию и недостаточную фиксацию зубных протезов, преимущественно на нижней челюсти. При этом считается общепризнанным, что чем выше степень несоответствия между альвеолярными дугами верхней и нижней челюстей, тем более выражена так называемая «старческая прогения» и сложнее условия для ортопедического лечения.

Характерное для физиологического прикуса соотношение альвеолярных отростков резко нарушается при утрате всех зубов. С одной стороны на это влияют особенности атрофических процессов на верхней и нижней челюстях, что приводит к формированию «старческой прогении», а с другой – существенное влияние на соотношение беззубых альвеолярных отростков верхней и нижней челюстей часто оказывает их аномальное развитие в виде верхне- или нижне-челюстной про- или ретрогнатии. Особенно трудными для ортопедического лечения являются так называемые сочетанные или комбинированные формы.

Нарушенное физиологическое соотношение беззубых альвеолярных отростков существенно затрудняет конструирование искусственных зубных рядов в межальвеолярном пространстве как у пациентов со «старческой прогенией», так и у

пациентов с комбинированными формами аномального развития челюстей, негативно влияет на фиксацию съёмных протезов и их функциональные качества.

Таким образом, наряду с традиционными задачами ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов, направленных на восстановление функций жевания и речеобразования, предупреждение явлений остеопороза и атрофии челюстных костей, сокращение периода адаптации к съёмным протезам, а также создание условий для полноценной социальной реабилитации, особую научно-практическую ценность приобретают персонализированные подходы в планировании тактики и выборе методики ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов, имеющими аномальное соотношение беззубых челюстей. При этом важно отметить, что до сих пор отсутствуют объективные данные о типах прогнатического или прогенического соотношения беззубых челюстей, не совершенны методы конструирования искусственных зубных рядов при различной степени несоответствия вершин альвеолярных отростков беззубых челюстей, отсутствуют сведения о возможностях математического моделирования прогнатических и прогенических вариантов соотношения беззубых челюстей как средства для обоснования методики ортопедического лечения этой категории пациентов.

Исходя из выше изложенного следует признать обозначенную тему исследования как весьма актуальную, направленную на повышение эффективности ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов и аномальным соотношением беззубых альвеолярных отростков.

Научная новизна полученных результатов

Новизна исследования заключается в приоритетной разработке измерительной стереометрической конструкции для определения уровня расхождения сагиттальной щели между вершинами альвеолярных гребней беззубых челюстей.

Впервые разработана программа и математическая модель, на основе которых методом математических расчётов предложены конкретные варианты конструирования искусственных зубных рядов во фронтальных сегментах с учётом их эстетической значимости.

Впервые предложен усовершенствованный метод конструирования искусственных фронтальных зубов при различных уровнях расхождения межальвеолярных дуг и углов наклона вершин альвеолярных гребней по полученным данным математического теоретического расчета.

Модифицирован способ получения двухфазного функционального оттиска с использованием силиконовых полимеров при наличии подвижного гребня на нижней челюсти, а также при плотной слизистой оболочке при глубоких атрофических изменениях альвеолярного отростка.

Автором научно обоснована эффективность метода конструирования искусственных фронтальных зубов в полных съёмных протезах с сагиттальной щелью у больных с различным уровнем прогнатического или прогеническим соотношением беззубых челюстей на основании электромиограммы жевательных и височных мышц и баланса окклюзии.

Общая характеристика диссертации

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

Во **введении** убедительно обосновывается актуальность проведенного исследования, конкретно формулируется цель и задачи исследования, обозначается новизна и практическая значимость полученных результатов, а также формулируются основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы. Автором подробно освещены современные возможности применения теоретических и компьютерных технологий в ортопедической стоматологии. Проведен глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы, глубоко проработано 381 литературных источника, включающих 219 российских и 162 иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 83 таблицами и 124 рисунками.

Во второй главе изложен дизайн проведенных исследований. Автором подробно изложены клинические методы, теоретические, а именно построение математических моделей, антропометрические, функциональные методы исследования (электромиография и цифровая окклюзиография). Полученные

результаты диссертационной работы статистически обработаны. Материалы и методы исследования; используемые в диссертации, полностью отвечают поставленной цели и задачам исследования.

Третья и четвертая главы посвящены результатам собственных исследований. Автором подробно приводятся результаты теоретического и практического подтверждения применения разработанной автором математической модели конструирования искусственных зубных рядов при полной потере зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей.

В **пятой главе** проводится **обсуждение результатов**. Автором представлен подробный анализ полученного материала.

Выводы и практические рекомендации сформулированы автором четко, обоснованы и логически вытекают из содержания диссертации.

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

Автором использованы современные методы исследования, с успехом апробированные им на практике. Все полученные данные подвергнуты статистической обработке, тщательно проанализированы и обобщены. Предложенные автором выводы строго аргументированы. В целом они обоснованы, логичны и соответствуют поставленной цели и задачам работы. Данная работа оформлена согласно требованиям ВАК РФ. В ходе проведенного исследования автором проанализирован достаточный теоретический и клинический материал, позволяющие обосновать выдвинутые им научные положения и выводы. Аксеновым Д.И. проведена сравнительная оценка результатов лечения 234 пациентов, 203 из которых вошли в основную группу, а 31 пациент составили группу сравнения. Заключение и выводы автора являются правомерными и логически вытекают из результатов исследования.

В целом следует признать, что диссертационное исследование Аксенова Д.И. имеет несомненное практическое значение для медицины и может быть использовано в практике врачей при ортопедическом лечении пациентов с полной потерей зубов, сочетающейся с различной степенью сложности аномального

соотношения челюстей, а также для повышения квалификации врачей – стоматологов.

Практическая значимость работы

Использование усовершенствованной методики индивидуального конструирования искусственных зубных рядов у лиц пожилого и старческого возраста с полной потерей зубов способствует повышению эффективности ортопедического лечения как в функциональном, так и в эстетическом отношении.

Метод конструирования искусственных зубных рядов передних сегментов беззубых челюстей при различных уровнях выраженности альвеолярных гребней позволяет замедлить степень деструктивных процессов в тканевых образованиях протезного ложа под базисами протезов и ускорить сроки адаптации больных к протезам.

Результаты работы внедрены и применяются в материалах семинарских, лекционных и практических занятий в учебном процессе студентов, аспирантов и клинических ординаторов кафедр стоматологии, ортопедической стоматологии, стоматологии общей практики и детской стоматологии ФГБОУ ВО СтГМУ. Практические рекомендации внедрены и применяются в работе стоматологических учреждений различных организационно-правовых форм собственности, в том числе стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, «Центра образовательной и клинической стоматологии профессора Брагина», ГАУЗ СК ГСП № 1 и ГСП № 2 г. Ставрополя.

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, 1 рационализаторское предложение.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

Автореферат, как и диссертация, написаны хорошим научным языком и в полной мере отражают объем и глубину проведенных исследований. В автореферате кратко изложены основные положения, выводы и практические рекомендации. По

форме соответствует предъявляемым ВАК требованиям. Замечаний по автореферату нет.

Вопросы и замечания к диссертации

В порядке дискуссии предлагаю диссертанту следующие вопросы:

1. Дело в том, что создание изоляционных камер на индивидуальной ложке с помощью свинцовой фольги, как правило, затрудняет получение хорошей ее функциональной присасываемости. В связи с этим возникает вопрос - чем вы объясняете необходимость применения отдельного оформления краев индивидуальной ложки (сначала с язычной, а затем с вестибулярной стороны) для нижней челюсти перед получением окончательного функционального оттиска?
2. В чем на ваш взгляд, заключается преимущество сочетанного использования размерных величин межальвеолярных линий и построение усреднённой межальвеолярной дуги в отличие от традиционной методики формирования так называемой «протетической» плоскости?
3. Проведенные вами функциональные исследования подтвердили более высокую эффективность протезов, изготовленных с использованием предложенной вами новой методики постановки искусственных зубов в передних отделах беззубых альвеолярных отростков. Какие на ваш взгляд факторы обеспечили повышение эффективности ортопедического лечения больных с полной потерей зубов и аномальным соотношением беззубых альвеолярных отростков?

Имеющиеся в работе отдельные опечатки, неудачные выражения и стилистические ошибки не имеют существенного значения и никоим образом не влияют на общую положительную оценку диссертации.


Заключение

Актуальность темы представленного диссертационного исследования, современность и новизна методического решения поставленных задач, их прогностическая направленность, важность выводов и практических рекомендаций, возможность их широкого внедрения и практического применения позволяют считать, что диссертационная работа Аксёнова Данила Игоревича на тему: «Особенности протезирования пациентов с полной потерей зубов съёмными протезами при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей

на основе математической модели», представляет собой законченную научную работу, выполненную лично автором под руководством профессора кафедры ортопедической стоматологии СтГМУ, д.м.н., профессора Е.А. Брагина, в которой присутствует оригинальное решение задач в области повышения эффективности ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов.

Диссертационная работа Аксёнова Данила Игоревича на тему: «Особенности протезирования пациентов с полной потерей зубов съёмными протезами при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей на основе математической модели», полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК Министерства образования РФ», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Аксёнов Д.И. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заслуженный работник высшей школы РФ,
д.м.н., профессор кафедры
ортопедической стоматологии
и ортодонтии ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Министерства здравоохранения РФ



Жулев Евгений Николаевич

Подпись профессора кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России доктора медицинских наук, профессора Жулева Евгения Николаевича заверяю.

« 1 » ноября 2024 г.



Н. В. МАРТЫНОВА

04.11.2024