

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Иорданишвили Андрея Константиновича на диссертационную работу Михальченко Дмитрия Валерьевича на тему: «Патогенетический подход в лечении и профилактике постпротетических воспалительных осложнений дентальной имплантации», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы исследования. Протезирование на имплантатах является на сегодняшний день достаточно распространённым методом лечения частичного и полного отсутствия зубов. Однако наряду с увеличением количества поставленных имплантатов увеличивается и распространённость воспалительных осложнений околоимплантатной ткани. Многие авторы выделяют разные факторы, лежащие в основе постпротетических воспалительных осложнений, в связи с этим, нет единых подходов к возникновению воспалительных процессов в области дентальных имплантатов, их профилактике и лечению. Безусловно, большое значение для возникновения заболеваний периимплантатной области имеют местные факторы риска. В тоже время, имеются данные, что при данной патологии нарушается микроциркуляция в полости рта, увеличивается сосудистая проницаемость. Все чаще появляется информация о влиянии психоэмоционального стресса на развитие стоматологических осложнений в полости рта. Принимая во внимание многофакторность развития постпротетических осложнений при дентальной имплантации, лечение данной патологии не может сводиться только к гигиеническим мероприятиям, как это принято, а должно основываться на комплексном подходе, учитывающем психофизиологические особенности пациента, микроциркуляторные изменения, и воздействующем на воспалительный компонент околоимплантатной области. Важнейшей проблемой, требующей решения, остается выявление новых этиопатогенетических факторов и разработка комплексных методов лечения и профилактики постпротетических воспалительных осложнений при дентальной имплантации, что обосновывает необходимость проведения исследований в данном направлении. Таким образом, актуальность диссертации

Михальченко Д.В. не вызывает сомнений и имеет большое научное и практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна.

Данное исследование проведено на достаточно обширном клиническом и лабораторном материале. Полученные результаты грамотно статистически обработаны. Автором решены все поставленные задачи. Одной из основных задач явилась разработка на основании сравнительного анализа результатов клинических, иммунологических, психофизиологических, лабораторных и функциональных методов исследований оригинального патогенетического подхода к лечению воспалительных осложнений и доказательство его клинической эффективности.

В ходе работы диссертантом разработано устройство для оценки функциональных показателей сосудистой системы полости рта и определения адаптационных возможностей человеческого организма (Патент РФ № 2736807); внедрен новый способ диагностики психоэмоционального стресса на стоматологическом приёме (Рац. предложение), предложен комплекс мероприятий, включающий наряду с традиционным лечением применение озонотерапии и транскраниальной электростимуляцией (Рац. предложение), разработано устройство для проведения озонотерапии в полости рта (Заявка на изобретение №2022115593 от 8.06.2022), установлены дифференциально-диагностические показатели микроциркуляции полости рта в норме и при постпротетических воспалительных осложнениях дентальной имплантации у жителей Волгоградской области (свидетельство о регистрации базы данных 2021620278, 15.02.2021), разработаны лабораторные критерии эффективности лечения пациентов с постпротетическими осложнениями и доказано положительное влияние разработанного комбинированного метода терапии на состояние иммунной системы, ротовой жидкости и на показатели локального кровотока полости рта (свидетельство о регистрации базы данных 2021621079, 25.05.2021), изучена и доказана клиническая эффективность комбинированного метода в купировании воспалительного процесса в профилактике воспалительных осложнений дентальной имплантации (свидетельство о регистрации базы данных 2021621101, 27.05.2021).

В ходе работы были изучена медицинская документация 1788 пациентов, в итоге включены в обследование 120 человек, у которых в

периимплантатной области отмечались признаки воспаления в полости рта и нарушение психо-эмоционального состояния в виде стресса. Все они методом простой рандомизации были разделены на 4 группы, в каждой из которых проводилось различная терапия с последующей оценкой динамики состояния околоимплантатной ткани в различные сроки. Репрезентативность исследования подтверждена объемом выполненной работы. Стоматологическое обследование включало в себя тщательную оценку пародонтологического статуса и функциональных параметров. Доказательность работы Д.В.Михальченко базируется на результатах оценки клинических показателей, состояния ротовой жидкости пациентов по данным клиновидной дегидратации, состояния микроциркуляции крови и микроциркуляторных расстройств с помощью лазерной доплеровской флоуметрии. При иммунологическом исследовании определены клинко-лабораторные показатели, имеющие важное значение в диагностике психоэмоционального стресса, степени тяжести и эффективности проводимой терапии постпротетических осложнений при дентальной имплантации. При оценке физиологических особенностей организма определялось функциональное состояние регуляторных систем на основе интегрального подхода к системе кровообращения как к индикатору адаптационной деятельности всего организма.

Анализ клинических, функциональных, лабораторных и статистических данных позволили оценить динамику течения заболевания при использовании различных методов лечения, обосновать положения, выносимые на защиту и сформулировать соответствующие выводы и рекомендации.

Новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна исследований в работе заключается в том, что автор впервые разработал и обосновал патогенетический подход к лечению постпротетических воспалительных осложнений при дентальной имплантации, основанный на влиянии психоэмоционального стресса и состоянии локального кровотока в полости рта при развитии вышеуказанной патологии, и предложил комбинированный метод лечения, включающий проведение озонотерапии в сочетании с транскраниальной электростимуляцией, воздействующей на психофизиологические особенности организма в целом и на микроциркуляторные нарушения в

полости рта. В ходе исследования сформировано представление о влиянии озонотерапии в сочетании с транскраниальной электростимуляцией на лечение и профилактику воспалительных осложнений, проведена оценка психофизиологического статуса таких пациентов на фоне различных методов лечения, доказано положительное влияние комбинированного метода лечения на состояние иммунной системы, слюны, локального кровотока, а также сохранение положительной динамики в показателях гигиены полости рта у пациентов с дентальными имплантатами.

Впервые изучена и доказана клиническая эффективность комбинированного метода в купировании воспалительного процесса и профилактике воспалительных осложнений при дентальной имплантации. Полученные результаты исследования позволяют дополнить представление о патогенезе, диагностике и лечении постпротетических воспалительных осложнений при дентальной имплантации.

Научные выводы диссертации и практические рекомендации обоснованы, достоверны, и логически вытекают из содержания работы.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация Д.В.Михальченко написана в традиционном стиле, включает в себя введение, обзор литературы, главы «Материалы и методы собственных исследований», «Результаты собственных исследования», «Обсуждение результатов собственных исследований», выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения. Список литературы содержит ссылки на 197 источников отечественной и 102 источника зарубежной литературы. Работа иллюстрирована 54 таблицами, 165 рисунками и фотографиями, которые убедительно доказывают проведенную работу.

Введение отражает актуальность исследования, обосновывает цель и задачи, объект исследования, научную новизну и практическую значимость выполненной работы, определяет положения, выносимые на защиту. Язык введения лаконичный, четкий, показывает сущность работы.

В главе «**Литературный обзор**» проведен анализ современной литературы по проблеме работы. Глава раскрывает спектр вопросов о проведенных исследованиях, критериях оценки эффективности лечения и профилактики воспалительных осложнений после дентальной имплантации, отражены различные методы диагностики и терапии данного заболевания.

В главе **«Материалы и методы собственных исследований»** подробно описаны клинические, функциональные, лабораторные и статистические исследования, выполненные в ходе проведения работы. Наглядно представлен алгоритм и схема комплексной фармакотерапии пациентов с постпротетическими воспалительными осложнениями дентальной имплантации согласно группам сравнения.

В главе **«Результаты собственных исследований»** имеются восемь подглав. Отражены результаты ретроспективного анализа, дана клиническая характеристика пациентов с постпротетическими воспалительными осложнениями при дентальной имплантации. Дано всестороннее клиническое обоснование эффективности использования разных видов лекарственной терапии. Отражается подробное сравнительное описание изменений функционального состояния микроциркуляции в полости рта у пациентов с клиническими проявлениями по отношению к здоровым людям. Приводится детальная разработка динамики иммунологической картины на фоне различных методов лечения. Изучены психофизиологические особенности пациентов с данной патологией и влияние психоэмоционального напряжения на течение заболевания.

Данная работа показала, что включение в схему лечения пациентов с постпротетическими воспалительными осложнениями дентальной имплантации комбинированного метода терапии приводит к купированию воспалительного процесса в более ранние сроки по сравнению с другими методами. При этом озонотерапия воздействует на поврежденную область, оказывая антимикробный, антисептический, антибактериальный эффекты, нормализуя микроциркуляторные нарушения, происходящие в полости рта. Транскраниальная электростимуляция воздействует через нейроны головного мозга, обладая накопительным действием, оказывает седативный эффект. Включение в схему лечения озонотерапии в сочетании с транскраниальной электростимуляцией является патогенетически обоснованным, поскольку включение в схему лечения данных методов приводит к быстрому купированию воспаления и достоверному улучшению клинических показателей в отдаленные сроки. Озонотерапия и транскраниальная электростимуляция являются взаимодополняющими методами, обладающие синергизмом по отношению друг к другу.

В **обсуждении результатов собственных исследований** излагается лаконичное описание основных результатов исследования. Автор детально и

подробно описывает наблюдаемые тенденции в динамике клинических, функциональных и лабораторных показателей, зависящих от метода терапии. Проводит анализ указанных закономерностей, достоверно демонстрирующих наибольшую эффективность комбинации транскраниальной электростимуляции с озонотерапией. Также подробно представлено и обосновано, что одним из предрасполагающих факторов развития микроциркуляторных нарушений у пациентов с постпротетическими воспалительными осложнениями является снижение скорости локального кровотока на фоне уменьшения синтеза оксид азота в организме с одной стороны, с другой – увеличение вклада амплитуды пульсовой и дыхательной волн. Описана необходимость назначения озонотерапии с целью стимуляции синтеза оксид азота, что в свою очередь блокирует развитие воспаления патологических процессов на слизистой оболочке полости рта, и транскраниальной электростимуляции с целью нормализации процентного соотношения вазомоторных высоко- и низкочастотных волн.

Включение в план комплексного лечения комбинированного метода воздействия позволяет устранить болевой фактор, нормализовать иммунологическую реактивность, повысить адаптивные возможности организма, повышающие структурную резистентность перимплантатной области в полости рта. Большое внимание уделено описанию влияния уровня цитокинового профиля на клинику вышеуказанной патологии и хронизацию воспалительного процесса, а также результаты проведенного лечения в зависимости от сроков терапии.

Автор доказал, что у стоматологических пациентов наличие исходного психоэмоционального стресса является одним из значимых факторов, предрасполагающих к развитию воспалительных осложнений. Стрессогенное воздействие на стоматологическом приёме, а также предшествующего и последующего периодов накладываются на фоновое психоэмоциональное возбуждение. В данной главе содержатся основные положения диссертационной работы, на основании которых автор формулирует выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации отражают содержание диссертации и показывают, что автор полностью решил и выполнил цели и задачи своей работы.

Написана работа грамотным языком, ярко и наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками. По материалам диссертации опубликовано 51 печатная работа, в которых отражается содержание работы. Автореферат

написан в традиционном стиле и отражает основные положения и результаты работы.

Работа выполнена в соответствии с планом научных исследований Волгоградского государственного медицинского университета.

Практическая значимость

Проведенное клиническое исследование позволяет оптимизировать комплексную терапию пациентов с постпротетическими воспалительными осложнениями при дентальной имплантации, уменьшить количество обострений и увеличить сроки ремиссии. Полученные научные результаты обосновывают использование кроме традиционного лечения озонотерапии, транскраниальной электростимуляции в сочетании с седативными препаратами как метод выбора в комплексном патогенетическом лечении таких пациентов.

Комбинированный метод терапии способствует оптимизации лечения и профилактики воспалительных осложнений околоимплантатной области за счет воздействия как на психофизиологическое состояние организма и показатели локального кровотока на общем уровне, так и на улучшение клинической картины непосредственно в полости рта.

Результаты исследования служат обоснованием для разработки и внедрения в деятельность врачей-стоматологов методического обеспечения по применению комбинированного метода лечения с целью профилактики и лечения постпротетических воспалительных осложнений при дентальной имплантации, что позволяет расширить показания к проведению озонотерапии и транскраниальной электростимуляции в стоматологической практике.

Результаты диссертации Михальченко Д.В. внедрены в работу стоматологических поликлиник г. Волгограда и Волгоградской области, а также успешно используются в учебном процессе на кафедрах Волгоградского, Астраханского государственных медицинских университетов, Ташкентского государственного стоматологического института (Узбекистан). В ходе работы внедрено 3 рационализаторских предложения, 3 свидетельства о государственной регистрации базы данных, 2 патента на изобретение.

Полнота опубликования результатов научных исследований.

По теме диссертации опубликовано 51 печатная работа, из них 26 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 10 в журналах, входящих в базу

данных Scopus и WoS, которые полностью отражают содержание работы, суть исследования и его практическое значение. Материалы диссертации доложены на Международных научно-практических конференциях. Работа апробирована на совместном заседании кафедр ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России: стоматологии Института НМФО, пропедевтики стоматологических заболеваний, хирургической стоматологии и ЧЛХ, ортопедической стоматологии с курсом стоматологии общей практики, терапевтической стоматологии, ортодонтии Волгоградского государственного медицинского университета.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат в полной мере соответствует содержанию диссертационного исследования, точно отражает выводы и практические рекомендации выполненной работы.

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Принципиальных замечаний к диссертации нет, однако, хотелось бы отметить чрезмерную объемность в описании лазерной доплеровской флоуметрии и обсуждения полученных результатов. В тексте имеются некоторые стилистические погрешности и неточности, которые не носят принципиальный характер, и не умоляют достоинств диссертационного исследования.

В процессе обсуждения работы хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Чем обусловлен в диссертационной работе выбор в определении показателей при проведении лазерной доплеровской флоуметрии?
2. Необходимо ли перед проведением озонотерапии и транскраниальной электростимуляции выполнять какую-либо подготовку пациента?

Однако данные замечания не носят принципиального характера и не снижают общую положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Михальченко Дмитрия Валерьевича на тему «Патогенетический подход в лечении и профилактике постпротетических воспалительных осложнений дентальной имплантации», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная в ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (научный консультант: д.м.н., доцент Ю.А. Македонова), является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием и решает актуальную проблему стоматологии по патогенетическому обоснованию

лечения и профилактики постпротетических воспалительных осложнений дентальной имплантации.

Диссертационное исследование «Патогенетический подход в лечении и профилактике постпротетических воспалительных осложнений при дентальной имплантации» имеет теоретическую и практическую ценность по актуальности, новизне, методическому уровню выполнения и достоверности полученных результатов, соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а также шифру диссертационного совета, а Дмитрий Валерьевич Михальченко достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7.– Стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Иорданишвили Андрей Константинович

«21» декабря 2022 года

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили А.К. заверяю



ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»

Министерства обороны Российской Федерации

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6; Лит. Ж; тел.: 8 (812) 329-71-36

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии;

тел.: 8 (812) 495-72-03; 8 (812) 495-72-98; e-mail: post@www.vmeda.spb.ru