

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор _____ Калинин В.Е.

«23» октября 2023 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Рыбалко Алексея Сергеевича
«Патофизиологическое обоснование прогноза исхода дентальной имплантации
на основании оценки цитологического статуса прилежащих тканей»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям
3.3.3. Патологическая физиология, 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы исследования

В настоящее время дентальная имплантология относится к наиболее перспективным направлениям в стоматологии. Комплексная реабилитация больных с частичными и полными дефектами зубных рядов с использованием внутрикостных имплантатов расценивается большинством исследователей, как наиболее физиологичный метод зубного протезирования. Дентальные имплантаты создают условия для конструирования несъемных протезов при замещении дистально неограниченных и протяженных дефектов зубных рядов; сокращают необходимость в покрытии искусственными коронками сохранившихся зубов и в их депульпировании; позволяют значительно улучшить фиксацию съемных зубных протезов. При использовании внутрикостных имплантатов и несъемных протезов обеспечивается высокая психологическая эффективность, биомеханика внутрикостных имплантатов приближается к биомеханике зубов и их функциональному воздействию на окружающие костные ткани

Долгосрочная эффективность функционирования внутрикостных

имплантатов зависит от общего состояния организма, а также местных условий имплантации, среди которых первостепенное значение имеет структура костной ткани в месте имплантации. Несмотря на значительные успехи, в дентальной имплантологии по-прежнему актуальными остаются вопросы, связанные с развитием воспалительных осложнений в периимплантатном тканевом комплексе опорных зон протезных конструкций. Дентальные имплантаты любой конструкции являются «открытой» системой, так как находятся в постоянном контакте с микроорганизмами полости рта. Эпителиальная оболочка слизистой оболочки десны является наиболее периферическим отделом тканевого комплекса зоны имплантации и служит защитным барьером на пути проникновения инфекции в костную ткань.

Анализ отечественной и зарубежной литературы показал, что, несмотря на большое число работ теоретического и экспериментально-клинического характера, недостаточно изученными остаются вопросы, связанные с развитием ранних воспалительных осложнений в периимплантатных мягких тканях опорных зон протезных конструкций и их влиянием на сроки начала протезирования пациентов. Отсутствуют достоверные данные об объективных прогностических признаках развития ранних морфофункциональных изменений в слизистой оболочке десны периимплантатной области и научно-обоснованной оценке эффективности результатов лечения указанных воспалительных осложнений.

В последние годы для изучения состояния мягких тканей полости рта при динамическом наблюдении стоматологи используют лабораторный цитоморфометрический метод по отпечаткам с десны. Применение данного метода исследования в дентальной имплантологии позволит получить научно-обоснованную оценку характера и интенсивности воспалительных осложнений в околоимплантатных мягких тканях до и после протезирования и оценить эффективность терапевтического лечения при их развитии. В связи с этим, ранняя диагностика морфофункциональных патологических изменений в слизистой оболочке десны периимплантатной области при подготовке пациентов

к ортопедическому лечению является основой профилактики развития воспалительных осложнений в области внутрикостных имплантатов.

Достижению указанных целей посвящена рецензируемая диссертация. С этой точки зрения результаты исследования Рыбалко А.С. являются важными для повышения эффективности результатов ортопедического лечения пациентов с применением внутрикостных имплантатов на основании изучения клинικο-морфофункционального состояния околоимплантатных мягких тканей и обоснования мероприятий, направленных на профилактику возможных осложнений.

Связь с планом научных исследований

Диссертационное исследование Рыбалко А.С. на тему: «Патофизиологическое обоснование прогноза исхода дентальной имплантации на основании оценки цитологического статуса прилежащих тканей» выполнено в соответствии с тематикой и планом научной деятельности Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии».

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

В диссертации Рыбалко А.С. показана возможность использования данных о клеточном составе импланто-десневой борозды в динамике для ранней диагностики воспалительного процесса в послеоперационном периоде дентальной имплантации. Установлены факторы риска неблагоприятного течения послеоперационного периода с развитием воспаления тканей вокруг имплантатов с применением цитоморфометрического метода – курение, наличие тяжелой соматической патологии. (сахарный диабет) или сопутствующего заболевания (гепатит С).

Оценка клеточного состава импланто-десневой борозды позволила расширить понимание процессов восстановления соединительного эпителия после дентальной имплантации. Результаты, представленные в исследовании, демонстрируют связь между выраженностью воспалительного процесса,

возникновением аномальных клеточных форм, скоростью созревания и гибели эпителиальных клеток.

Неинвазивность и относительная простота исполнения позволяют рекомендовать цитоморфометрический метод с оценкой клеточного состава импланто-десневой борозды в динамике для ранней диагностики воспалительного процесса в послеоперационном периоде дентальной имплантации в практике стоматологической имплантологии для диагностики состояния тканей вокруг дентальных имплантатов и выбора тактики терапии в случае наличия осложненного течения.

Выводы диссертации Рыбалко А.С. научно обоснованы, базируются на анализе достаточного фактического материала, основаны на цитологическом исследовании клеток в мазках-отпечатках импланто-десневой борозды в процессе дентальной имплантации. Оценка степени зрелости, патологии эпителиальных клеток и соотношение лейкоцитов около имплантата позволили вычислить два интегральных индекса: индекс деструкции и воспалительно-деструктивный индекс. Полученные индексы сопоставлялись с клинической картиной, данными рентгенологического исследования. Внедрение результатов данной работы позволяет эффективно контролировать состояние послеоперационной раны, а также диагностировать воспалительный процесс в тканях вокруг имплантатов на ранней стадии до начала клинических проявлений деструкции костной ткани, приводящей к снижению срока службы и потере дентального имплантата.

Обоснованность использованных методов, а также полученных результатов и положений диссертации

В соответствии с поставленной в работе целью и задачами автором проведена цитологическое исследование клеток в мазках-отпечатках импланто-десневой борозды в процессе дентальной имплантации. Оценка степени зрелости, патологии эпителиальных клеток и соотношение лейкоцитов около имплантата позволили вычислить два интегральных индекса: индекс деструкции (ИД) и воспалительно-деструктивный индекс (ВДИ). Полученные индексы

сопоставлялись с клинической картиной, данными рентгенологического исследования.

На основании изучения состояния мягких тканей периимплантатной области до и после протезирования пациентов с использованием имплантатов установлены клинические признаки развития ранних воспалительных осложнений. Впервые при цитоморфометрическом исследовании выявлены прогностические признаки развития воспалительных осложнений в околоимплантатных мягких тканях в разные сроки ортопедического лечения пациентов. Установлены значения показателей ИД и ВДИ, свидетельствующие о развитии слабо и умеренно выраженных воспалительных изменений относительно нормы. В исследовании сопоставлены результаты клинического и цитоморфометрического исследования. Установлены существенные различия показателей состояния периимплантатных мягких тканей в области опорных зон протезных конструкций. Показано, что данные цитоморфометрического исследования являются более информативными перед другими методами клинического исследования.

Впервые на основании положительной динамики показателей ИД и ВДИ цитоморфометрии дана оценка эффективности лечения слабо и умеренно выраженных воспалительных осложнений в периимплантатных мягких тканях и определены сроки начала протезирования.

Результаты собственных исследований были сопоставлены с данными литературы с целью эффективной и достоверной оценки.

Формулировка автором темы работы, ее цели и задач, методов исследования обоснованы результатами анализа современных данных отечественной и зарубежной литературы.

Выводы, теоретические положения и практические результаты диссертации Рыбалко А.С. базируются на достаточном объеме проведенных экспериментов. Результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на Всероссийских научно-практических конференциях и опубликованы в журналах из актуального «Перечня рецензируемых научных изданий, в которых должны

быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук».

Научная и практическая значимость полученных автором диссертации результатов

Теоретическая значимость работы заключается в том, что в ней дана количественная оценка морфофункционального состояния мягких тканей периимплантатной зоны, которая на этапе протезирования позволит снизить риск развития воспалительных осложнений и прогнозировать отдаленные результаты ортопедического лечения пациентов с использованием внутрикостных имплантатов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложено использовать цитоморфометрический метод для получения объективной, количественной оценки морфофункционального состояния периимплантатных мягких тканей и эффективности результатов лечения воспалительных осложнений. Обосновано использование индексов цитоморфометрического метода при проведении динамического контроля состояния мягких тканей, окружающих внутрикостные имплантаты, для профилактики возможных воспалительных осложнений при ортопедическом лечении пациентов. Показано, что данные цитоморфометрического метода позволяют разработать индивидуальную тактику проведения лечебно-профилактических мероприятий на этапах диспансерного наблюдения и прогнозировать отдаленные результаты ортопедического лечения с использованием имплантатов.

Структура и объем диссертации

Диссертация Рыбалко А.С. построена по традиционному плану. Работа содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и терминов, список литературы, включающий 171 источников (65 отечественных и 106 зарубежных).

Диссертация изложена на 120 страницах машинописного текста и содержит 6 таблиц и 47 рисунков.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний, способных поставить под сомнение научно-практическую значимость работы Рыбалко А.С., нет, но есть рекомендации, позволяющие улучшить понимание представляемой диссертации:

1) Автор в своей работе ставит целью разработку критериев для прогнозирования эффективности хирургических операций по установлению дентальных имплантов в динамике послеоперационного периода, однако, в диссертационном исследовании не обособлен раздел с разрабатываемой прогностической моделью, внедрение которой возможно в практическое здравоохранение, а само обоснование прогностической значимости оцениваемых показателей цитоморфометрического исследования отражено только в клинических примерах.

2) Для большей наглядности и четкого понимания этапности реализованных подходов к диагностическому исследованию было бы оправдано сформировать блок-схему, отражающую общий дизайн диссертационной работы, так как в исследовании присутствует множество интервалов наблюдений и проводится множественное сравнение полученных результатов, зарегистрированных в различные временные сроки наблюдений, а также сравнение данных с учетом установленных осложнений имплантации, различных специфических инфекций.

3) Для повышения доказательности полученных результатов наблюдений в выборке пациентов желательно обособленно выделить критерии включения, невключения, исключения пациентов из исследования.

4) Список литературы представлен не по алфавиту, а по порядку цитирования. Этот вариант представления литературы больше подходит для статей в журналах, но не для диссертационных исследований, когда требуется найти фамилию автора по алфавиту среди сотен других фамилий.

Указанные замечания носят рекомендательный характер и не влияют на

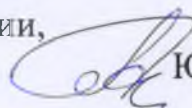
положительную оценку представленной диссертации.

Заключение

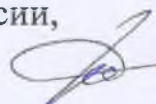
Диссертация Рыбалко Алексея Сергеевича «Патофизиологическое обоснование прогноза исхода дентальной имплантации на основании оценки цитологического статуса прилежащих тканей» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи - возможности определить критерии для прогнозирования эффективности хирургических операций по установлению дентальных имплантов в динамике послеоперационного периода на основе цитоморфометрического анализа. Диссертационная работа соответствует пунктам 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), а ее автор, Рыбалко Алексей Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.3. Патологическая физиология, 3.1.7. Стоматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры патофизиологии и кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, протокол № 3 от 17 октября 2023 г.

Заведующий кафедрой патофизиологии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

 Юрий Юльевич Бяловский

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
к.м.н., доцент

 Александр Викторович Гуськов

Подписи профессора Ю.Ю. Бяловского и к.м.н. А.В. Гуськова заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

 И.А. Сучков

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9

тел. 8(4912)971801, факс 8(4912)971808, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru