

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ломакина Михаила Васильевича на диссертационную работу ассистента кафедры ортопедической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бадрака Евгения Юрьевича на тему: «Обоснование методов профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность диссертационного исследования

Несмотря на высокий процент благоприятного исхода хирургического этапа дентальной имплантации, в научной литературе появляется все больше сведений о риске отдаленных осложнений, связанных в первую очередь с развитием воспаления тканей, окружающих функционирующий имплантат. По данным ряда авторов, имплантационный мукозит может возникать у 80% лиц, имеющих дентальные имплантаты, а развитие периимплантита возможно у 5 - 35% пациентов, что негативно сказывается на долгосрочном прогнозе, увеличивая вероятность отторжения имплантата.

Наиболее вероятной причиной развития периимплантита является проникновение патогенной микрофлоры полости рта в зону контакта имплантата с костью. Именно воспалительный процесс мягких тканей в периимплантационной области является основной причиной атрофии и деструкции костной ткани в области имплантата. Источником бактериальной флоры могут быть промежутки и полые места во внутреннем пространстве (интерфейсе) фикстуры имплантата, которые будут действовать как бактериальный резервуар. Пути решения проблемы профилактики вторичных воспалительных осложнений можно разделить на два основных направления. Первое – это регулярное проведение профессиональных гигиенических мероприятий, направленных на снижение действия патогенных факторов в периимплантационной области. Второе – это решение проблемы бактериального обсеменения внутреннего интерфейса имплантата, в качестве которого может выступать герметизация его содержимого на клиническом этапе, в момент фиксации супраструктуры к фиктуре. Поскольку профилактика воспалительно-деструктивных процессов в периимплантационной области повышает эффективность всего протетического лечения, способствуя длительному успешному функционированию ортопедических конструкций, опирающихся на дентальные имплантаты, тема проведённого Бадраком Е. Ю. диссертационного исследования имеет важное практическое значение.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений и заключается в изучении автором состояния периимплантационных тканей, количественного и видового состава микрофлоры десневой манжетки до и после протезирования, с герметизацией антисептическим силиконовым герметиком внутреннего интерфейса имплантата и без проведения данного этапа. На основании комплексного анализа данных микробиологического и клинического исследований разработан комплекс профилактических мероприятий, направленных на профилактику периимплантита, и определена его эффективность. При этом научно обоснована необходимость герметизации внутреннего интерфейса имплантата.

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

В соответствии с целью и задачами исследования автором проведено обследование 88 человек, жителей г. Волгограда, в возрасте 21-60 лет, обратившиеся с целью оказания им услуг по протезированию зубов. Все пациенты были разделены на три сопоставимых по полу и возрасту группы. В каждой из групп спланировано и проведено рациональное протезирование несъемными ортопедическими конструкциями. В группе сравнения (29 пациентов, 33%) сборка абатментов с имплантатами производилась традиционным методом, без применения антисептических герметизирующих препаратов. Целенаправленных профилактических мероприятий в этой группе не осуществляли. Во второй группе пациентов (27 человек, 30,5%) сборка абатментов производилась без применения герметика, но в течение периода исследования пациентам проводился комплекс разработанных профилактических мероприятий. В третьей группе (32 пациента, 36,5%) на этапе фиксации супраструктуры к имплантату производилось заполнение внутреннего пространства фикстуры герметизирующим препаратом GapSeal. В течении всего контрольного периода пациентам третьей группы проводился весь комплекс профилактических мероприятий, аналогичных второй исследовательской группе. Клиническое стоматологическое обследование пациентов проводилось четырежды: перед присоединением абатментов и фиксацией ортопедической конструкции, через 1, 6 и 12 месяцев. Индексная оценка пародонтологического статуса проводилась по следующим критериям:

1. Определение упрощенного индекса гигиены полости рта по Green J.C., Vermillion J.R.
2. Определение йодного числа Свракова
3. Определение модифицированного гингивального индекса периимплантационной зоны
4. Определение стабильности имплантата Osstell mentor
5. Рентгенологическое исследование

В те же контрольные посещения производился забор десневой жидкости в области периимплантационной манжетки, с целью ее лабораторного исследования, включающего определение качественного и количественного

состава населяющей её микрофлоры. Для оценки эффективности профилактических мероприятий автор проанализировал динамику основных парадонтологических индексов, показателей стабильности имплантатов, а также рентгенологическую картину состояния костной ткани, окружающей имплантат. Кроме того, для выявления субклинических локальных изменений в тканях периимплантационной манжетки, дополнения клинической картины и объективного контроля результатов применения лечебно-профилактических средств проанализирован микробиоценоз области имплантата. Основные положения, выводы и практические рекомендации автора логически обоснованы и полностью вытекают из полученных фактов. Обработка результатов производилась с использованием общепринятых статистических методов, что позволяет считать результаты и выводы работы достоверными. Объём исследований и клинических наблюдений репрезентативен. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 5 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Оценка содержание диссертационной работы

Структура диссертации достаточно традиционна. Работа состоит из введения, 4 глав: обзора литературы, материала и методов исследования, собственных исследований, включающих оценку клинических показателей и результатов микробиологического исследования; заключения, а также выводов и практических рекомендаций.

Во введении автором обоснована актуальность научного исследования, сформулированы цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, практическая значимость диссертационного исследования.

В первой главе автор достаточно подробно освещает современное понимание проблемы развития воспаления в периимплантационной области, роль внутреннего интерфейса имплантата в этом патологическом процессе, направления профилактики периимплантита. Достаточно подробно представлена глава материалы и методы исследования, что позволяет объективно и по достоинству оценить проделанную автором научную работу. Собственные исследования выполнены на высоком научном уровне. Глава иллюстрирована рисунками и таблицами, что улучшает восприятие полученных результатов и убеждает в достоверности проведённого анализа, отличается хорошей статистической обработкой полученных результатов, имеет наглядный характер.

На основании проведенных исследований автором сделаны четкие, лаконичные выводы, даны ясные практические рекомендации для врачей-стоматологов.

Практическая значимость диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационного исследования несут в себе практическую ценность для стоматологии, поскольку практическому здравоохранению предложены пути повышения эффективности профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации посредством разработки и внедрения комплекса целенаправленных мероприятий,

включающих герметизацию внутреннего пространства имплантата и области сочленения его с абатментом на этапе сборки протетической конструкции, и проведение регулярных диспансерных осмотров пациентов. На основе результатов исследования разработаны соответствующие рекомендации.

Внедрение результатов исследования

Герметизация внутреннего интерфейса имплантата, как метод профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации, внедрены в практику работы Стоматологической поликлиники ВолгГМУ г. Волгограда, Областной клинической стоматологической поликлиники Волгоградской области, Областного клинического стоматологического центра Астраханской области. Материалы диссертационного исследования используются при проведении практических занятий со студентами, клиническими ординаторами кафедр пропедевтики стоматологических заболеваний ВолгГМУ, кафедрой ортопедической стоматологии ВолгГМУ, кафедрой ортопедической стоматологии АГМА.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний нет. В диссертационной работе имеются некоторые опечатки и не до конца согласованные предложения. Вместе с этим, указанные недочеты не носят принципиального характера и не уменьшают научной и практической значимости проведенного автором исследования. Однако есть несколько вопросов:

1. Учитывалось ли возможное влияние заболеваний пародонта в области собственных зубов пациентов на развитие воспалительных процессов в периимплантационной зоне?
2. В практических рекомендациях упоминается внедрение в протокол ведения пациентов с дентальными имплантатами препарата GapSeal. Возможно ли применение каких-либо других препаратов с целью герметизации внутреннего интерфейса имплантатов?

Заключение

Диссертационная работа ассистента кафедры ортопедической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бадрака Евгения Юрьевича на тему: «Обоснование методов профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации», выполненная лично автором под руководством доктора медицинских наук, доцента Михальченко Дмитрия Валерьевича, при участии научного консультанта доктора медицинских наук, профессора Яковлева Анатolia Трофимовича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, подготовленной на высоком современном методическом уровне по актуальной проблеме стоматологии. Исследование

представляет большой интерес для стоматологов, как в научном, так и в практическом отношениях.

С учетом актуальности, практической значимости полученных результатов и вытекающих из них положений, диссертационная работа Бадрака Евгения Юрьевича полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842, в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, безусловно, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
профессор кафедры пародонтологии
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И.Евдокимова»

М.В. Ломакин

«31» 03 2017 г.

e-mail: lomakin_mv@mail.ru

Тел. 8-903-720-61-15

Подпись доктора медицинских наук,
профессора М. В. Ломакина заверяю:

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 208.041.07
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
к.м.н, доцент



О.Н. Дацкова

«31» 03 2017г.

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет» минздрава России.

Адрес: 127473, г.Москва,ул.Делегатская, д. 20/1

Телефон: 8-495-684-49-86

Факс: 8-499-973-32-59

“12” апреля 2017 г.

Председателю диссертационного совета
Д 208.008.03 на базе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» Минздрава
России профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Подтверждаю своё согласие быть официальным оппонентом диссертационной работы Бадрака Евгения Юрьевича «Обоснование методов профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14. — стоматология.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. О месте и дате защиты информирован.

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук,
профессор кафедры пародонтологии
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И.Евдокимова»


М.В. Ломакин

«21» 02 2017г.

Подпись доктора медицинских наук,
профессора М. В. Ломакина заверяю:
Ученый секретарь
Диссертационного Совета Д 208.041.07
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
к.м.н., доцент

«21» 02 2017г.




О.П. Дашкова

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор **Ломакин Михаил Васильевич** назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Бадрака Евгения Юрьевича на тему: «Обоснование методов профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова»,
Местонахождение	РФ, г. Москва
Почтовый адрес	127473, г. Москва, ул. Делегатская д. 20, стр. 1
Телефон	8(495)609-67-00
Адрес электронной почты	e-mail: msmsu@msmsu.ru .
Адрес официального сайта в сети интернет	www.msmsu.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Ломакин Михаил Васильевич , доктор медицинских наук, профессор кафедры пародонтологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова»
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме	1. Ломакин М.В., Рожнов С.М. Состоятельность зубов и имплантатов: морфометрические характеристики в сравнении с конструкционными

рецензируемой
диссертационной работы

- особенностями / Российская стоматология. 2015. Т. 8. № 2. С. 49-57.
2. Ломакин М.В. Изучение остеointеграции имплантатов конмет с биоактивной поверхностью / Смбатян Б.С., Волков А.В., Омаров Т.В., Ломакин М.В. // Российская стоматология. 2014. Т. 7. № 4. С. 15-24.
 3. Ломакин М.В. Биомеханическое изучение напряженно-деформированного состояния в области коротких дентальных имплантатов в системе костная ткань-имплантат-абатмент / Ломакин М.В., Лепилин А.В., Смирнов Д.А., Иванов Д.В., Доль А.В. // Российская стоматология. 2013. Т. 6. № 1. С. 21-24.
 4. Ломакин М.В. Этапы восстановления костного и мягкотканного объема верхней челюсти при дентальной имплантации (Методологические и методические аспекты) / Ломакин М.В., Кузюкова А.А., Героев В.Н., Смбатян Б.С., Солощанский И.И., Белоплотова М.А., Филатова А.С. // Стоматология. 2013. Т. 92. № 3. С. 65-68.
 5. Ломакин М.В. Конструкционная и функциональная связь внутри- и внекостных элементов в системе кость-имплантат-протез / Лепилин А.В., Ломакин М.В., Смирнов Д.А. // Российский стоматологический журнал. 2011. № 4. С. 53-55.
 6. Ломакин М.В. Направленная костная регенерация при реконструкции альвеолярного костного объема в области дентальной имплантации / Ломакин М.В., Филатова А.С., Солощанский И.И. // Российская стоматология. 2011. Т. 4. № 5. С. 15-18.
 7. Ломакин М.В. Комплексное исследование прочности стоматологического имплантата с пирамидальным типом соединения внутри- и внекостной части / Ломакин М.В., Панин А.М., Шакир Ж.Э.Х., Черничкин А.С. // Российский стоматологический журнал. 2007. № 2. С. 4-9.

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова» подтверждает, что соискатель Бадрак Евгений Юрьевич не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 208.041.07

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И.Евдокимова»

Министерства здравоохранения РФ

к.м.н., доцент О.П. Дацкова

