

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Шемонаева Виктора Ивановича на диссертацию Крапивина Евгения Владимировича «Оптимизация методов подготовки полости рта к ортопедическому лечению», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования.

Нуждаемость населения в ортопедическом стоматологическом лечении была и остаётся на высоком уровне. Всемирная организация здравоохранения отмечает в настоящее время высокий уровень распространенности патологии зубочелюстной системы. Несмотря на успехи профилактической стоматологии, более чем у 70% населения в возрасте 20-60 лет нарушена целостность зубных рядов.

Для замещения дефектов зубных рядов применяют различные виды съёмных и несъёмных протезов, а также их комбинации, изготавливаемые по различным технологиям, причём несъёмным конструкциям отдают предпочтение большинство пациентов. В общей структуре они занимают, по разным данным, от 40,6 до 70,8%. Применение современных технологий позволяет удовлетворить эстетические и функциональные потребности пациентов. На стоматологическом рынке появляются всё новые материалы, представленные как отечественными, так и зарубежными производителями. Несмотря на прогресс в современной стоматологии, всё ещё часто при ортопедическом лечении применяются штампованные коронки и штампованно-паяные мостовидные протезы.

Зубные протезы имеют свой срок использования. В литературе приводятся различные данные об этом. Так продолжительность пользования протезами может составлять от 6 месяцев до 15 лет; для мостовидных протезов – до 3–5 лет, для одиночных коронок – до 10 лет. При этом на срок пользования от 4 до 7 лет приходится наибольшее количество снятых коронок и мостовидных конструкций по различным причинам (например, из-за износа, врачебных и технических ошибок, осложнений и др.).

Снять ранее изготовленные и зафиксированные несъёмные конструкции - это задача, которая очень часто встает в повседневной клинической практике перед врачом-стоматологом. Таким образом, актуальной является разработка атравматичных и щадящих для тканей протезного ложа методов их снятия.

После снятия несъёмных зубных протезов и возможного удаления опорных зубов, жевательный аппарат претерпевает целый ряд изменений. Дефекты зубного ряда являются причиной появления различного рода артропатий, атоний, гипертонии жевательных и шейных мышц, лицевых болей, теряется высота нижнего отдела лица и т. д.

Таким образом, возникает необходимость в профилактике изменений жевательно-речевого аппарата после удаления зуба до последующего постоянного протезирования. Важно на этот период сохранить оптимальное соотношение верхней и нижней челюстей, обеспечить правильность и синхронность работы жевательных и шейных мышц, нормализовать положение головок нижней челюсти в суставных ямках, высоту нижнего отдела лица, эстетику. Это возможно методом непосредственного протезирования. Другой важной задачей, которую можно решать с помощью имедиат-протезирования, является минимизация количественных потерь костной ткани и повышение её качественных

характеристик при заживлении лунки удалённого зуба, для создания лучших условий в случае применения при повторном протезировании метода дентальной имплантации.

В сложившейся ситуации поиск путей оптимизации методов подготовки жевательно-речевого аппарата пациента к повторному зубному протезированию с целью повышения качества ортопедического стоматологического лечения представляется актуальным и обоснованным, чему и посвящено научное исследование Крапивина Е.В.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций в диссертационной работе Крапивина Е.В. predetermined достаточным числом клинических наблюдений, что позволило автору получить достоверные данные и оперировать ими в построении последовательных логических выводов в соответствии с названием, целью и задачами диссертационного исследования.

В методологическую основу диссертационного исследования положены принципы доказательной медицины. Для выполнения работы корректно был выбран дизайн открытого проспективного контролируемого, с элементами ретроспективного анализа, исследования. В ходе исследования соблюдались принципы биоэтики.

Для решения поставленных задач в работе были использованы клинические, социологические, инструментальные, а также статистические методы исследования.

Автор выносит на защиту 3 положения, по существу работы излагает 6 выводов, предлагает 2 практические рекомендации. Их обоснованность определена, в том числе, и репрезентативным объёмом выборки (в ретроспективной её части – 500 проанализированных случаев, клиническое проспективное исследование включало 60 пациентов).

Клиническое исследование включало в себя определение стоматологического статуса с помощью основных и дополнительных методов обследования, в том числе проводилась пальпация и электромиография жевательных, шейных мышц и пальпация височно-нижнечелюстного сустава. Рентгенологическое обследование пациентов проводили с использованием методов интраоральной радиовизиографии и компьютерной томографии. Для мониторинга адаптации пациентов к имедиат-протезам, в работе обоснованно был использован авторский опросник, созданный на основании анкеты синдрома психо-сенсорно-анатомио-функциональной аутодеадаптации (Соловьев М.М. с соавт., 2013). Обработка статистических данных осуществлена современными статистическими приёмами и программным обеспечением.

Всё выше сказанное дает основание считать научные результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными и достоверными.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна диссертационной работы Е.В. Крапивина подтверждена двумя патентами Российской Федерации на изобретения: «Способ удаления зубных коронок» (№ 2392899) и «Способ непосредственного замещения дефектов зубного ряда имедиат-протезом», (№ 2561835).

В диссертационном исследовании был проведен анализ состояния несъемных ортопедических конструкций в полости рта в отдаленные сроки после протезирования. Выявлены основные факторы нефункциональности конструкций и доля каждого из них в общей структуре. А также определен функциональный статус жевательного аппарата при наличии таких конструкций в полости рта.

Автором предложена комплексная система мероприятий по подготовке пациента к повторному зубному протезированию.

Так, разработанный автором способ atraumaticного снятия металлических штампованных одиночных и опорных коронок мостовидных протезов, практически полностью исключает травму краевого пародонта при разрезании коронок.

А предложенный способ непосредственного замещения дефектов зубного ряда имедиат-протезом, по крайней мере, решает две задачи: первая – это улучшение постэкстракционной регенерации лунки зуба, и вторая – индивидуальное позиционирование, под контролем ЭМГ и СКЭНАР-терапии, нижней челюсти с последующим сохранением найденного положения для отложенного повторного ортопедического лечения.

Диссертантом получены новые данные о регенерации костной ткани после удаления зуба при применении имедиат-протеза, выполненного с учётом индивидуального позиционирования нижней челюсти под контролем электромиографии и СКЭНАР-(самоконтролируемая энерго-нейроадаптивная регуляция) –терапии. Доказано, что в этом случае регенерация протекает успешнее и физиологичнее.

Проведён анализ динамики синдрома психо-сенсорно-анатомо-функциональной аутодезадаптации и выявлено более быстрое привыкание и лучшее восприятие пациентами имедиат-протезов, изготовленных с учётом индивидуального позиционирования нижней челюсти. Применённый для этого метод в значительной степени модифицирован в соответствии со спецификой выполненной работы.

Значимость для науки и практики, внедрение результатов диссертационного исследования

Полученные результаты исследования имеют несомненную ценность для современного этапа развития отечественной стоматологии. Данные, полученные диссертантом при многостороннем исследовании особенностей факторов нефункциональности зубных протезов в различные сроки их эксплуатации, доказывают целесообразность разработки адекватных способов удаления постоянных несъемных ортопедических конструкций с опорных зубов на этапе подготовки полости рта пациента к повторному зубопротезированию. Разработанный автором способ удаления зубных коронок позволяет решить эту задачу в части штампованных и штампованно-паяных конструкций.

Диссертантом раскрыта необходимость при подготовке полости рта к ортопедическому лечению использования имедиат-протезов, изготовленных с учётом индивидуального позиционирования нижней челюсти. Предложенный метод способствует лучшему течению регенерационных процессов в костной ткани; а также обеспечивает сохранение высоты нижнего отдела лица и мезио-дистального положения нижней челюсти, нормализует работу жевательных мышц и элементов височно-нижнечелюстного сустава.

Результаты диссертационной работы внедрены в практику лечебной работы ортопедических отделений стоматологической клиники ООО «Мастер-Дент» Великого Новгорода и Учебно-клинического стоматологического центра Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого».

Материалы исследования используются в учебном процессе стоматологических кафедр Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого.

Полученные в ходе проведенных исследований данные, при их практическом применении, будут способствовать повышению качества повторного ортопедического стоматологического лечения уже на этапе подготовки к нему.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

В целом оценивая представленную для оппонирования диссертационную работу Крапивина Евгения Владимировича, следует отметить, что она выполнена и оформлена в традиционной форме.

Диссертация изложена на 111 страницах печатного текста и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и библиографии. Список литературы содержит 181 источник, из которых 131 отечественных и 50 зарубежных авторов. Рукопись иллюстрирована 44 рисунками и 16 таблицами. Описательная часть работы выполнена профессионально, изложена хорошим языком.

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности с шифром 14.01.14 – Стоматология.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения и выводы диссертации.

Результаты научно-квалификационного исследования изложены в 4 печатных работах, в том числе в 3 статьях опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Диссертантом получены два патента РФ на изобретения.

Анализ диссертации по главам.

Введение раскрывает актуальность выбранной темы исследования. Сформулированы цели и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 «Обзор литературы» представляет собой подробное описание современного состояния и нерешённых задач лечения больных с дефектами зубов и зубных рядов несъёмными конструкциями протезов, акцентируя внимание на причинах, приводящих к повторному протезированию. Представлен анализ литературы по методам снятия несостоятельных несъёмных ортопедических конструкций. Автор убедительно показал необходимость разработки атравматичных и щадящих методов удаления искусственных коронок и мостовидных протезов с опорных зубов.

Диссертантом подробно представлен материал о традиционных методах изготовления имедиат-протезов, показания и противопоказания к имедиат-протезированию. Обозначены перспективы для дальнейшего изучения данной проблемы.

Глава 2 «Материал и методы исследования» содержит общую характеристику объекта исследования и этапов работы. Подробно описаны общеклинические и специальные методы исследования. Предложены собственные методики. Клинические

исследования основаны на обследовании шестидесяти пациентов, которые были распределены на группы в соответствии с задачами исследования.

В главе 3 приведены результаты собственных исследований. Так, при исследовании пятиста клинических случаев, практически в 30% было выявлено наличие штампованных металлических коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов, что доказывает, всё еще существующую на сегодняшний день высокую распространённость этого вида конструкций. Диссертантом проведен анализ результатов снятия несостоятельных штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов традиционным и разработанным атравматичным методами; объективно обоснована эффективность последнего.

В главе приведены результаты исследования групп пациентов, которые не использовали временные ортопедические конструкции и которые использовали имедиат-протезы. Доказана необходимость использования на этапе подготовке к протезированию имедиат-протеза, изготовленного методом термоформования на основе эластичной пластмассы с учётом индивидуального позиционирования нижней челюсти.

Представленные результаты собственных исследований, проиллюстрированы диаграммами и фотографиями.

В главе «Обсуждение полученных результатов» автор обобщает результаты проделанной работы, аналитически сопоставляя их с литературными данными, и представляет перспективу дальнейшей разработки выбранной темы.

Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют задачам, поставленным диссертантом.

Замечания и вопросы.

Оценивая работу в целом, стоит обратить внимание на то, что она написана грамотно, научно, хорошим литературным языком. Однако, в тексте встречаются некоторые стилистические погрешности и опечатки, а также терминологические неточности.

Имеются погрешности и в оформлении иллюстраций. Не вполне ясно, почему часть фотографий, иллюстрирующих клинические и лабораторные этапы, представлена в черно-белом варианте, а часть - в цвете. При оформлении диаграмм не везде подписаны оси абсцисс и ординат.

Обзор литературы весьма объёмен (25 страниц) и излишне детализирован (7 разделов).

Во второй главе не вполне понятно наличие раздела 2.2, посвящённого описанию общеизвестного метода разрезания коронок твёрдосплавными борами с применением турбинного наконечника. Здесь было бы уместнее разместить информацию раздела 3.2 об авторской методике разрезания опорных коронок.

Раздел 2.8 написан в очень сокращённом формате. Не совсем понятно как производить анализ полученных баллов. Сложилось впечатление, что это авторская модификация известного метода, но тогда следовало бы оформить на неё рационализаторское предложение. Это украсило бы работу.

В целом работа заслуживает положительной оценки. Указанные при рецензировании работы недочёты не носят принципиального характера и не умаляют научной и практической значимости проведённого автором исследования.

В рамках дискуссии хотелось бы задать автору вопросы:

1. Почему в обсуждении результатов и в автореферате не указан срок службы всех ортопедических конструкций, а только штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов?
2. Почему не проведен анализ несостоятельности других видов несъёмных ортопедических конструкций?
3. Производилась ли коррекция имедиат-протезов, выполненных с учетом индивидуального позиционирования нижней челюсти в процессе их использования?
4. У Вас в работе написано, что «...гипсовые модели фиксировали в артикулятор с заданными углами сагиттального и трансверзального путей скольжения...». Поясните, что это за значения.

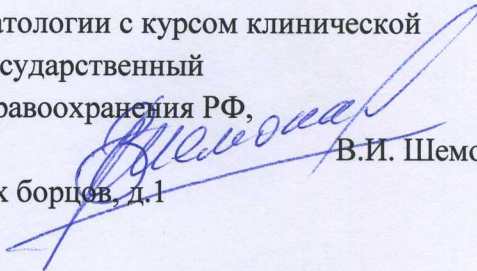
Заключение

Диссертационное исследование Крапивина Евгения Владимировича «Оптимизация методов подготовки полости рта к ортопедическому лечению», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора Фадеева Романа Александровича является завершённым квалификационным научным исследованием, которое содержит решение актуальной задачи – повышение качества ортопедического лечения несъёмными конструкциями зубных протезов путём оптимизации методов подготовки полости рта пациента к лечению.

По актуальности, объёму проведенных исследований, научной и практической значимости рецензируемая работа соответствует требованиям п.9 «Положения ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации о порядке присуждения учёных степеней ...», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор
400131, ЮФО, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д.1
Официальный сайт: <http://www.volgmed.ru>
Адрес электронной почты: post@volgmed.ru
Телефон: +7 (8442) 38-50-05



В.И. Шемонаев

Подпись д.м.н., проф. В.И. Шемонаева ЗАВЕРЯЮ

Начальник Управления кадров
ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» МЗ РФ



О.Е. Усачёва

12.02.2016

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

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Я, Шемонаев Виктор Иванович, подтверждаю свое согласие быть официальным оппонентом по диссертационной работе Крапивина Евгения Владимировича «Оптимизация методов подготовки полости рта к ортопедическому лечению» 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. Не являюсь членом экспертного совета ВАК. О месте и дате защиты информирован.

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

 Шемонаев Виктор Иванович

« 12 » декабря 2018 г.

Контактная информация:

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»;
адрес: 400131, Россия, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1,
e-mail: shemonaevvi@yandex.ru,
тел: +7 (8442) 230477.

Подпись профессора, д.м.н. В.И. Шемонаева ЗАВЕРЯЮ.

Учёный секретарь ВолгГМУ
Заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук, профессор



 А. А. Воробьев

12.12.2018г.

СВЕДЕНИЯ
об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор **Шемонаев Виктор Иванович** назначен официальным оппонентом по кандидатской диссертации Крапивина Евгения Владимировича на тему: «Оптимизация методов подготовки полости рта к ортопедическому лечению», 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 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (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 «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России)
Местонахождение	Российская Федерация, ЮФО, г. Волгоград
Почтовый адрес	400131, г.Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1.
Телефон	Телефон: +7 (8442) 38-50-05
Адрес электронной почты	post@volgmed.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	http://www.volgmed.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Шемонаев Виктор Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Шемонаев, В.И. Соответствие инклинации мышечкового отростка нижней челюсти углам сагиттального и трансверсального пути ведения / В.И. Шемонаев, Д.В. Михальченко, О.П. Иванова, М.В. Вологина, А.А. Литвинова, А.В. Юркевич // Клиническая стоматология. – 2018. – № 1 – С. 58-60. 2. Шемонаев, В. И. Типология функционального окклюзионного рельефа боковых зубов практически здоровых лиц первого и второго

периодов зрелого возраста / В.И. Шемонаев, В.В. Новочадов, А. О. Зекий // **Журнал анатомии и гистопатологии.** – 2017. – Т. 6. – № 3. – С. 91-98.

3. Шемонаев, В.И. Тип функционального окклюзионного рельефа и его использование при определении характеристик несъемных зубных протезов / Зекий А.О., Шемонаев В.И., Новочадов В.В., Зекий О.Е. // **Институт стоматологии.** - 2017. - № 77 (4). - С. 36-37.
4. Шемонаев, В.И. Височно-нижнечелюстной сустав: некоторые аспекты функциональной анатомии и терапии функциональных расстройств / В.И. Шемонаев, Т.Н. Климова, И.Ю. Пчелин, А.В. Машков, А.В. Осокин // **Вестник Волгоградского государственного медицинского университета.** – 2015. – № 3 (55). – С. 3-5.
5. Шемонаев, В.И. Оценка функционального состояния жевательного звена зубочелюстной системы по данным гнатодинамометрии и электромиографии у лиц 18-35 лет с полными зубными рядами при ортогнатическом прикусе / Шемонаев В.И., Машков А.В., Малолеткова А.А., Бадрак Е.Ю., Клаучек С.В. // **Вестник Волгоградского государственного университета.** Серия 11: Естественные науки. - 2014. - № 4 (10). - С. 17-23.
6. Шемонаев, В.И. Оценка течения адаптационного процесса в клинике ортопедической стоматологии / Малолеткова А.А., Шемонаев В.И., Клаучек С.В. // **Вестник Волгоградского государственного медицинского университета.** - 2013. - № 1 (45). - С. 133-137.
7. Шемонаев, В.И. Стоматологическая реабилитация пациентов с сочетанной патологией окклюзии и дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава / В. И. Шемонаев, Д.В. Михальченко, О.А. Кузнецова, Т.Н. Климова, А.В. Порошин // **Волгоградский научно-медицинский журнал.** – 2013. – № 2 (38). – С. 47-51.
8. Шемонаев, В.И. Обоснование необходимости дифференцированного подхода к комплексной стоматологической реабилитации пациентов с гипертензией

	<p>жевательных мышц / В.И. Шемонаев, С.В. Поройский, Т.Н. Климова, Т.Б. Тимачева, В.А. Степанов, А.В. Осокин, А.С. Любименко // Лекарственный вестник. – 2016. – Т. 10. – № 4. – С. 16-22.</p> <p>9. Шемонаев, В.И. Обоснование применения парамедикаментозных средств воздействия на ткани протезного ложа при имediata-протезировании зубов / Шемонаев В.И., Климова Т.Н., Тимачева Т.Б. // Лекарственный вестник. – 2013. - №2(50), Т.7. – С.17-20</p>
--	---

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» подтверждает, что соискатель Крапивин Евгений Владимирович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Шемонаев Виктор Иванович

Подпись профессора, д.м.н. В.И. Шемонаева ЗАВЕРЯЮ.

Учёный секретарь ВолгГМУ
Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор



/А. А. Воробьев/

12.12.2018г.