

ОТЗЫВ

официального оппонента Ильина Александра Александровича, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры клинической стоматологии и имплантологии ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России», на диссертационную работу Казаряна Генриха Геворговича на тему: «Применение дентальных имплантатов в комплексном лечении пациентов с внутренними нарушениями височно-нижнечелюстного сустава», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность выбранной темы исследования обусловлена высокой распространённостью нарушений височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и их прямой связью с патологией зубных рядов, особенно при наличии двусторонних дефектов. Отсутствие жевательных зубов приводит к смещению функциональных нагрузок, нарушению биомеханики сустава и последующему развитию внутренних дисфункций, существенно ухудшающих качество жизни пациентов. Клиническая практика показывает, что значительная доля обращений связана именно с внутренними нарушениями ВНЧС, при которых страдают анатомические и функциональные взаимоотношения суставных структур. В таких условиях дефекты зубных рядов выступают фактором, усугубляющим патологические изменения, и нередко становятся препятствием для успешного лечения. Традиционные методы коррекции окклюзии, включая применение капп и шин, нередко оказываются недостаточно эффективными, особенно при выраженной адентии. Хирургические вмешательства на суставе также не всегда дают стабильный результат, если окклюзионные взаимоотношения остаются не восстановленными. На этом фоне растёт значимость дентальной имплантации как способа восстановления опорных точек и нормализации функции жевательного аппарата. Имплантаты позволяют не только восполнить дефекты зубных рядов, но и восстановить физиологическую механику ВНЧС, снижая

риск прогрессирования внутренних нарушений и создавая условия для стабилизации положения суставного диска. Поэтому поиск эффективных протоколов лечения пациентов с сочетанной патологией ВНЧС и двусторонними дефектами зубных рядов является актуальной задачей современной стоматологии.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объёмом клинического материала и комплексным подходом к его анализу. Проведённое исследование включает обследование и лечение пациентов с двусторонними концевыми дефектами зубных рядов, осложнённых подвывихом суставного диска. Полученные данные последовательно проанализированы, статистически обработаны и представлены в соответствии с поставленными целями. Научная новизна исследования выражена в обосновании целесообразности комбинированного протокола лечения, включающего применение репозиционных капп, фиксируемых на имплантатах в период их остеointеграции, в сочетании с артроцентезом. Такой подход впервые рассматривается как средство не только для восстановления окклюзии, но и как фактор, способствующий нормализации анатомо-функционального состояния суставных структур. Кроме того, автором предложен и клинически подтверждён дифференцированный алгоритм ведения пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС, предусматривающий этапную терапию и гидравлическую репозицию диска. Разработан также последовательный клинический маршрут реабилитации пациентов с учётом сроков устранения патологических проявлений, составляющих в среднем три месяца.

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

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, учитывая объём выборки, чётко сформулированные критерии включения пациентов, корректную методологию исследования и качественную статистическую обработку. Работа органично вписывается в

современный научный контекст и отражает актуальные тенденции развития методов диагностики и лечения внутренней патологии ВНЧС в сочетании с дефектами зубных рядов. Все сформулированные выводы подтверждены фактическими данными и не противоречат общепринятым научным положениям.

Практическая значимость диссертационного исследования

Практическая значимость исследования заключается в возможности широкого внедрения представленного метода в клиническую деятельность. Проведённый сравнительный анализ демонстрирует, что применение комплексного подхода с использованием имплантатов для фиксации репозиционных капп и последующим артроцентезом позволяет значительно сократить сроки лечения. Такие результаты позволяют рекомендовать разработанный протокол практикующим стоматологам, ортопедом и челюстно-лицевым хирургам для повышения успешности реабилитации пациентов с сочетанными нарушениями ВНЧС.

Общая оценка содержания диссертационной работы

Общая характеристика диссертационной работы свидетельствует о её продуманной структуре, логической последовательности изложения материала и достаточной глубине теоретической проработки заявленной проблемы. Текст диссертации объёмом 134 страницы включает четыре главы, в которых последовательно анализируются современные литературные данные, изложена методология исследования, представлен разработанный клинический протокол и детально описаны собственные результаты автора.

Работа отличается высокой степенью наглядности: в ней содержится 46 иллюстраций и 13 таблиц, что способствует более полному и точному восприятию основного содержания. Введение чётко формулирует актуальность выбранной темы, определяет научную новизну и подчёркивает практическую значимость проведённого исследования, что позволяет оценить его вклад в развитие рассматриваемого направления.

Литературный обзор представляет собой обстоятельный анализ современного состояния проблемы патологии височно-нижнечелюстного сустава, а также вопросов протезирования у пациентов с частичной адентией. Автор последовательно освещает ключевые подходы, описывает существующие трудности и выявляет нерешённые аспекты, что формирует теоретическую основу для проведения собственного исследования.

Глава, посвящённая методам исследования, содержит подробную характеристику применённых диагностических методик, критериев отбора пациентов, инструментальных способов оценки и методов статистической обработки данных. Выбор и обоснование используемых методологических подходов представляются корректными и соответствуют поставленным задачам.

Разделы, включающие собственные результаты, отличаются высокой степенью детализации и последовательности. Клинические наблюдения представлены полно и аргументированно, подкреплены объективными количественными и качественными данными. Анализ результатов выполнен грамотно, выводы логически вытекают из представленных материалов и подтверждают достоверность полученных данных.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты исследования нашли отражение в 13 научных публикациях, среди которых статьи в журналах, входящих в перечень ВАК, а также работы, индексируемые в Scopus и Web of Science. Материалы исследования представлены на международных и всероссийских научных конференциях.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Материалы автореферата в полном объёме отражают ключевые положения и результаты, изложенные в диссертационной работе Казаряна Генриха Геворговича. Представленные в автореферате данные согласуются с содержанием диссертации, отображают её структуру, основные направления

исследования, научные выводы и практические рекомендации, не вызывая разночтений или несоответствий. Автореферат корректно передаёт сущность проведённого исследования и достоверно демонстрирует его научную и практическую значимость.

Замечания по диссертационной работе

Диссертация написана по традиционной схеме, материал изложен в логической последовательности. Имеются орфографические и стилистические ошибки, которые не влияют на научно-практическую значимость проделанной автором работы. Принципиальных замечаний по диссертации нет. В плане дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В вашем исследовании отмечено 5% случаев дезинтеграции имплантатов. Какие именно факторы вы считаете ключевыми в развитии этих осложнений: ранние функциональные нагрузки через каппу, индивидуальные особенности костной ткани или технические моменты хирургического этапа?
2. Сравнивали ли вы вашу ЭМГ-картину с нормой здоровых людей? Были ли случаи асимметрии активности мышц после лечения?

Заключение

Диссертационное исследование Казаряна Генриха Геворговича на тему: «Применение дентальных имплантатов в комплексном лечении пациентов с внутренними нарушениями височно-нижнечелюстного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с двусторонними концевыми дефектами зубных рядов, осложненными внутренними нарушениями ВНЧС. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов

имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Казарян Генрих Геворгович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

профессор кафедры клинической стоматологии
и имплантологии ФГБУ «Федеральный
научно-клинический центр специализированных
видов медицинской помощи и медицинских
технологии ФМБА России,
д.м.н. (14.01.14. Стоматология),
профессор

Ильин Александр Александрович

11.12.25

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ильина А.А. заверяю:



Ведущий специалист по кадрам

Полякова О.Л.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России

Адрес: 115682, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28

Тел.: +7 (499) 725-44-40; e-mail: info@fnkc-fmba.ru