

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Розова Романа Александровича на диссертационную работу Мержоевой Хавы Магомедовны на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование выбора имплантата при немедленном ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с утратой центрального резца верхней челюсти», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ПДС 0300.028 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, по специальности 3.1.7. Стоматология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Диссертация Мержоевой Хавы Магомедовны посвящена решению актуальной научной задачи: повышению эффективности немедленного ортопедического стоматологического лечения пациентов с утратой центрального резца верхней челюсти.

Актуальность работы обусловлена, прежде всего, высокой социальной значимостью, и высокой нуждаемостью пациентов в непосредственном имплантационном протезировании при потере передних зубов верхней челюсти.

Одномоментная имплантация с одновременно осуществляемым непосредственным имплантационным протезированием является методом выбора при удалении разрушенных центральных резцов. Такой подход позволяет избежать инвалидизации пациентов за счет быстрого восстановления функций центральных резцов, а также благоприятно сказывается на сохранении трехмерной архитектоники межзубных десневых сосочков, делая тем самым перспективным функционирование имплантационных протезов долгие годы. В тоже время успех лечения зависит от множества факторов и их взаимного сочетания: наличия очага хронической инфекции на вершущке удаляемого зуба и его размеров, сохранения вестибулярной компактной пластинки, уровня

расположения её края, габаритов ампулы резцового канала, объема и качества мягких тканей, окружающих лунку зуба, а также качества альвеолярной кости.

Несвоевременное и неадекватное лечение при потере передних зубов верхней челюсти приводит к нарушению эстетики и функции жевательно-речевого аппарата, утяжелению клинической картины потери зубов и последующей необходимости выполнения дополнительных оперативных вмешательств на челюстях, — выполнению альвеолопластики и пластики мягких тканей, ухудшению качества жизни пациентов, снижению их социальной активности.

Во-вторых, в настоящий момент отсутствуют универсальные дентальные имплантаты (а также: имплантационные головки, фиксирующие винты), которые были бы применимы при любой клинической картине для непосредственного имплантационного протезирования при потере и/или замещении разрушенных передних зубов, отличающиеся оптимальным макро- и микродизайном, а также своей имплантационной платформой, своим интерфейсом для соединения с искусственной имплантационной коронкой и соответствовали бы всем требованиям к прочности, результативности, эстетике, малотравматичности и были бы доступны по цене, и производились в России.

В этой связи следует особо отметить, что целью современной экономической и социальной политики в Российской Федерации является улучшение качества жизни граждан. Стратегией научно-технологического развития Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации № 145 от 28 февраля 2024 года подчеркнуто, что «реакцией на большие вызовы должно стать своевременное создание наукоемких технологий и продукции, отвечающих в первую очередь национальным интересам Российской Федерации и необходимых для существенного повышения качества жизни населения».

В-третьих, в современном здравоохранении реализуется новый интегративный подход в клинической медицине — бП-медицина, который помимо известных компонентов (предиктивность, превентивность,

партисипативность, персонализация и прецизионность) включает приверженность к лечению. Однако планирование и проектирование имплантатов и имплантационных протезов, а также само имплантационное протезирование, в особенности — немедленное, зачастую осуществляется без учета этих компонентов, что оказывает негативное влияние в отдаленные сроки на эстетический и функциональный результат замены центрального резца верхней челюсти дентальным имплантатом.

Поэтому обоснование, разработка, совершенствование методики немедленного имплантационного протезирования с применением углового имплантата при замещении центрального резца верхней челюсти является насущной и весьма актуальной для клинической стоматологии.

Работа диссертанта Мержоевой Хавы Магомедовны позволяет решить актуальную научную задачу повышения эффективности немедленного ортопедического стоматологического лечения пациентов с утратой центрального резца верхней путём применения имплантатов с различным углом наклона платформы в зависимости от индивидуального строения альвеолярной кости пациента. Работа отвечает современным тенденциям развития стоматологии, и ориентирована на индивидуальный подход к пациенту, минимальную инвазивность, цифровое планирование и повышение предсказуемости результатов лечения.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И НОВИЗНА РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне и отличается комплексным характером. Автором последовательно реализованы этапы теоретического анализа, разработки технических решений, клинической апробации и оценки эффективности предложенного подхода.

Новизна исследования состоит в осуществленной оценке возможности немедленной установки имплантатов различного макродизайна в лунку

удаленного резца верхней челюсти с возможностью изготовления коронки с винтовой фиксацией на основе данных рентгенодиагностики.

Впервые экспериментально проведена оценка влияния изменения анатомии искусственных коронок центральных резцов верхней челюсти, имитирующих протезирование с опорой на прямой имплантат, установленный в лунку удаленного центрального резца верхней челюсти и смещенный в небную сторону для максимального достижения первичной стабильности.

Заслуживает внимания экспериментальная часть работы, в которой автором впервые осуществлено исследование влияния циклической нагрузки на надежность фиксирующего винта у диоксидциркониевых коронок, фиксированных к угловым имплантатам с различным углом наклона платформы, в сравнении с коронками, фиксированными к прямым имплантатам и прямым имплантатам с угловыми имплантационными головками (абатментами).

Диссертант убедительно доказывает надежность использования фиксирующих имплантационных винтов к угловым имплантатам в сравнении с коронками, фиксированных к угловым головкам имплантатов.

Заслуживает особого внимания практическая часть работы и возможность приложения теоретических выводов исследования к конкретной клинической картине. Предложена и клинически апробирована персонализированная методика ортопедического стоматологического лечения пациентов с потерей центральных резцов верхней челюсти с опорой на угловые дентальные имплантаты с оптимальным углом наклона имплантационной платформы.

Справедливость полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала, использованием современных методов обследования пациентов, а также применением статистических методов анализа. Полученные результаты свидетельствуют о решении поставленных задач.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Научные положения, выносимые автором на защиту, отличаются логической завершённостью и высокой степенью обоснованности. Они последовательно вытекают из поставленной цели и задач исследования, базируются на анализе современных научных данных и подтверждаются результатами собственных клинических и экспериментальных наблюдений.

Первое научное положение, касающееся сравнения значений крутящих моментов крепежных винтов угловых имплантатов с различным значением наклона имплантационной платформы и образцов прямых имплантатов с угловыми имплантационными головками обосновано результатами эксперимента. Результаты испытаний позволили определить остаточный крутящий момента (затяжку винта) после воздействия длительного циклического функционального нагружения, имитирующего жевательную нагрузку в течение одного года.

Автором убедительно показано, что независимо от величины угла наклона индивидуальных имплантационных головок (абатментов) на прямых имплантатах и угла наклона платформы угловых имплантатов функциональная нагрузка в эксперименте приводит к разной степени снижения затяжки фиксирующего винта в зависимости от вида конструкции. Представленные в диссертации данные свидетельствуют о меньшем риске преждевременного нарушения фиксации крепежных винтов угловых имплантатов, поскольку значения крутящих моментов у всех видов угловых имплантатов выше в сравнении с группами образцов прямых имплантатов с угловыми абатментами. Эти данные свидетельствуют о более высокой механической стабильности винтовой фиксации у угловых имплантатов по сравнению с прямыми имплантатами с угловыми абатментами, что имеет существенное значение при выборе конструктивного решения в эстетически значимой зоне: при имплантационном протезировании центрального резца верхней челюсти.

Второе научное положение, связанное с определением оптимальной тактики немедленного имплантационного протезирования после потери центрального резца верхней челюсти и выбора макродизайна дентального имплантата и степени наклона его имплантационной платформы подтверждено детальным изучением результатов 150 компьютерных конусно-лучевых томограмм пациентов в возрасте от 25 до 45 лет. При этом автором показано, что для достижения технологического и эстетического оптимума подавляющему большинству (в 140 случаях из 150) необходима коррекция угла интерфейса для расположения шахты крепежного винта строго по центру небной поверхности искусственной имплантационной коронки.

При персонализированном планировании имплантационного протезирования на основе данных конусно-лучевой компьютерной томографии, доказано, что в 63% случаев при потере центрального резца верхней челюсти оптимальным вариантом немедленного протезирования является использование углового 12° дентального имплантата.

Третье научное положение, посвящённое своевременности планирования дентальной имплантации по данным конусно-лучевой компьютерной томографии и использованию угловых имплантатов при немедленном введении имплантата в область удаленного центрального резца верхней челюсти с немедленной нагрузкой, также имеет достаточное обоснование.

Показано, что для обеспечения стабильности имплантата и достижения оптимального эстетического и функционального результата следует избегать необоснованного смещения дентального имплантата небно при его введении. С применением клинико-социологического метода диссертантом было доказано, что позиционирование имплантата должно обеспечивать возможность изготовления анатомически точной коронки с выходом шахты винта на середину небной поверхности, без увеличения её объема и нарушения функции.

Результаты клинических и экспериментальных наблюдений показали, что степень затяжки фиксирующего винта коронки сохраняется на достаточном уровне в течение одного года. Тем не менее, в целях профилактики и контроля

стабильности ортопедической конструкции, рекомендуется ежегодная проверка степени затяжки фиксирующего винта вне зависимости от вида имплантата.

Разработанная в ходе диссертационного исследования методика немедленного ортопедического стоматологического лечения утраты центрального резца верхней челюсти, основанная на применении угловых имплантатов, цифрового планирования и изготовления предварительной имплантационной коронки в день операции, с последующей фиксацией окончательного диоксидциркониевого имплантационного протеза продемонстрировала высокую клиническую эффективность. Методика обеспечивает долгосрочную стабильность результатов, высокую степень удовлетворенности пациентов и может быть рекомендована для клинической практики.

Сформулированные автором выводы логично обобщают результаты исследования и полностью соответствуют представленному фактическому материалу. Они отличаются чёткостью формулировок, научной корректностью и практической направленностью. Практические рекомендации, приведённые в диссертации, не носят декларативного характера и могут быть непосредственно использованы в клинической деятельности врача-стоматолога.

ЦЕННОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ РЕЗУЛЬТАТОВ РАБОТЫ

Представленная работа, несомненно, обладает и научной и практической значимостью для стоматологии.

Работа расширяет знания о возможностях и преимуществах рентгенологической оценки возможности немедленной установки имплантатов различного макродизайна в лунку удаленного резца верхней челюсти.

Обосновывается оптимальный угол наклона платформы имплантата для возможности изготовления коронки с винтовой фиксацией.

Доказана целесообразность разработки и клинической апробации методики рационального планирования установки имплантата и изготовления

анатомической и функциональной коронки центрального резца верхней челюсти с применением современного цифрового метода.

Результаты исследования величины затяжки резьбового соединения имплантационных элементов (имплантата и винта) расширяют представление о максимальных и минимальных моментах затяжки фиксирующего винта у диоксидциркониевых коронок с опорой на прямые имплантаты, прямые имплантаты с угловыми имплантационными головками и на угловые имплантаты с различным углом наклона имплантационной платформы.

Автором показано уменьшение момента затяжки фиксирующего винта у диоксидциркониевых коронок с опорой на прямые дентальные имплантаты.

Предложена и клинически апробирована персонализированная методика немедленного ортопедического лечения пациентов с опорой на угловые имплантаты с оптимальным углом наклона платформы, немедленно установленных в лунку центрального резца верхней челюсти.

Обоснована возможность импортонезависимости при производстве отечественными компаниями имплантатов с угловой платформой.

Полученные результаты имеют конкретные точки приложения в практической деятельности врачей-стоматологов, занимающихся дентальной имплантологией и цифровой стоматологией.

Автором проведена широкая апробация результатов своего исследования на форумах различного уровня. Результаты исследования внедрены в реальную клиническую практику и учебный процесс.

Так, разработанная методика рационального планирования установки имплантата и изготовления анатомически правильной и функциональной коронки центрального резца верхней челюсти с применением современного цифрового метода внедрена в клиническую практику клиники «Аймед Сити Клиник» (Москва) и учебный процесс кафедры пропедевтики и технологий протезирования в стоматологии НОИ Стоматологии им. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

Результаты исследования имеют существенное значение для системы подготовки и повышения квалификации врачей-стоматологов. Разработанный автором подход к имплантационному протезированию может быть использован в образовательном процессе при обучении студентов, ординаторов и врачей-стоматологов, осваивающих дентальную имплантацию и современные цифровые технологии в стоматологии.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

Основные результаты диссертационного исследования Мержоевой Хавы Магомедовны получили достаточную апробацию и отражены в научных публикациях. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в которых последовательно представлены цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации автора.

В числе опубликованных работ имеются 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Опубликованные материалы в достаточной степени отражают содержание диссертационного исследования и подтверждают достоверность полученных научных результатов.

СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ

Содержание автореферата диссертации Мержоевой Хавы Магомедовны полностью соответствует основным положениям и результатам диссертационного исследования. В автореферате последовательно отражены актуальность темы, цель и задачи работы, научная новизна, положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации.

Материалы, представленные в автореферате, согласуются с данными, изложенными в тексте диссертации, и не содержат расхождений по

фактическому материалу, интерпретации результатов и итоговым выводам. Структура и объём автореферата соответствуют установленным требованиям и позволяют получить целостное представление о характере и научной значимости выполненного исследования.

ЗАМЕЧАНИЯ ПО РАБОТЕ

Принципиальных замечаний по содержанию, завершённости и оформлению диссертации, которые могли бы снизить общую положительную оценку, нет.

При детальном изучении диссертации возникли вопросы, на которые следует ответить в процессе дискуссии:

1. В клинической стоматологии применяются фиксирующие имплантационные винты, имеющие шлиц в форме шестилучевой звезды типа Torx. Их использование позволяет решать задачу фиксации имплантационного протеза под углом без угловой имплантационной головки. Каково Ваше отношение к ним в сравнении с угловыми имплантатами?

2. Для оценки эстетических параметров искусственной имплантационной коронки и её сопоставимости с анатомической формой натурального центрального резца верхней челюсти Вы используете внутриротовое сканирование с использованием оптического сканера. В тоже время в международных научных исследованиях для оценки отдаленных результатов имплантационного протезирования передних зубов широко используется индекс «розовой» и «белой» эстетики PES/WES index. Ваша методика валидирована? Достаточно ли только одного параметра (высоты клинической коронки) для оценки эстетики мягких тканей?

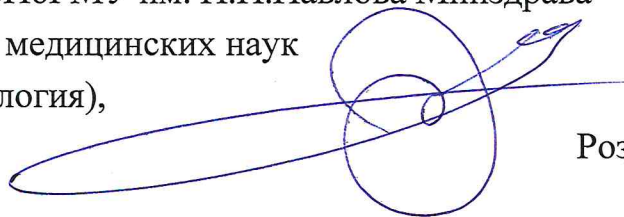
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Мержоевой Хавы Магомедовны на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование выбора имплантата при немедленном ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с утратой центрального резца верхней челюсти» является законченной научно-

квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи повышения эффективности немедленного ортопедического стоматологического лечения пациентов с утратой центрального резца верхней челюсти. 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, Мержоева Хава Магомедовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Минздрава
России, доктор медицинских наук
(3.1.7. Стоматология),
доцент



Розов Роман Александрович

Подпись д.м.н., проф. Розова Р.А. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
им. И.П. Павлова Минздрава России,
д.м.н., профессор



Беженарь Виталий Федорович

03.02.2026г.

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

Адрес организации: 197022, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

Сайт: <https://www.lspbgmu.ru/>; e-mail: info@lspbgmu.ru тел.: 8 (812) 429-03-31