

## **Отзыв**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Жолудева Сергея Егоровича на диссертацию  
Метелицы Светланы Ивановны  
«Повышение качества лечения повторно протезируемых пациентов с  
полным отсутствием зубов на нижней челюсти»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.14 – стоматология**

### **Актуальность исследования**

Не смотря на успехи и возможности современной стоматологии, по имеющимся данным в научной литературе, полное отсутствие зубов у лиц пожилого и старческого возраста составляет до 43 %. В настоящее время основными методами лечения пациентов с полным отсутствием зубов являются протезирование при помощи полных съемных пластиночных протезов, а также с использованием конструкций на имплантатах. Протезирование на имплантатах имеет высокие качественные результаты, но вместе с тем, как любой метод, у него есть свои противопоказания. Актуальность разработки новых методов ортопедического лечения полными съемными пластиночными протезами, особенно у пациентов с полным отсутствием зубов на нижней челюсти при повторном обращении является особенно актуальной.

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

Цель исследования вытекает из актуальности избранной темы и направлена на повышение качества повторного ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов на нижней челюсти. Методы исследования, которые применялись в работе, соответствуют поставленным цели и задачам. Анализ полученных результатов исследования даёт основание для объективных выводов. Выводы отражают содержание исследования и соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации обоснованы и вытекают из результатов исследования и выводов. Положения, выносимые соискателем на защиту, достаточны, охватывают весь объём

результатов исследования и отражают клиническую эффективность нового метода при ортопедическом лечении пациентов с полным отсутствием зубов на нижней челюсти.

Для решения поставленной цели и задач было проведено лечение 84 пациентов с полным отсутствием зубов, которые были включены в динамическое наблюдение, у 114 пациентов проведены клинические и функциональные исследования челюстно-лицевой области.

Был проведён анализ причин удаления зубов у лиц, обратившихся за ортопедическим лечением, оценка стоматологического статуса лиц с полным отсутствием зубов, а также динамическое наблюдение в период адаптации к полным съёмным пластиночным протезам. Анализ полученных данных автор проводила адекватными статистическими методами. В диссертации представлены клинические примеры повторного ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов.

#### **Достоверность и новизна полученных результатов**

определяется достаточным объёмом исследований. В результате исследования установлено, что основными причинами удаления зубов у мужчин являются осложнения кариеса, в то время как у женщин – заболевания пародонта. Сроки пользования полными съёмными протезами превышают рекомендуемые и чем старше пациент, тем более продолжительное время пациенты не обращаются для повторного лечения.

Впервые установлено, что у лиц при повторном ортопедическом лечении полными съёмными протезами усугубляется атрофия тканей протезного ложа, изменяются линейные размеры языка, но возрастает толерантность слизистой оболочки протезного ложа к механическому давлению.

Обнаружено, что у пациентов при повторном ортопедическом лечении ширина языка в 1,1 раза больше, а слизистая оболочка протезного ложа в 2 раза устойчивее к нагрузке по сравнению с пациентами, которым лечение полными съёмными протезами проводилось впервые. На основании полученных данных

был разработан метод локального дифференцированного функционального оттиска.

Установлено, что у пациентов при повторном ортопедическом лечении по сравнению с пациентами, которым лечение проводилось впервые, адаптация к новым съемным протезам происходит быстрее, а именно в значительно короткие сроки восстанавливается скорость секреции слюны и функция глотания. При сравнении в динамическом наблюдении повторно протезируемых пациентов, которым лечение проводилось традиционным способом, и пациентов, которым лечение проводилось с применением локального дифференцированного функционального оттиска, установлено, что лечение с применением усовершенствованного метода способствует более быстрому восстановлению жевательной эффективности, сокращению времени жевания пищи, улучшению функции глотания, улучшению фиксации и стабилизации протезов, а также сокращает число коррекций.

Основные результаты диссертации опубликованы в 18 статьях, из них 3 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования России, получено 2 патента, 3 рационализаторских предложения.

### **Научная и практическая значимость**

Впервые обосновано применение метода локального дифференцированного функционального оттиска у пациентов, которым ортопедическое лечение проводилось повторно, на основании таких данных, как увеличение линейного размера языка, выраженной атрофии тканей протезного поля и устойчивости слизистой оболочки протезного ложа к нагрузке при повторном протезировании.

Результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс кафедры ортопедической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации; практику работы БУЗ УР «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗ УР»; БУЗ УР «Стоматологическая

поликлиника №2 МЗ УР». Для врачей-стоматологов издано информационное письмо, утвержденное Минздравом УР (2016).

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация написана по традиционной схеме и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, приложения, библиографического указателя, включающего 242 литературных источника, из которых 170 отечественных и 72 зарубежных. Работа изложена на 169 страницах компьютерной верстки; результаты исследований иллюстрированы 44 таблицами и 39 рисунками.

В главе «Обзор литературы» довольно подробно представлены результаты по морфофункциональным изменениям челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. Но лишь единичные работы касаются морфофункциональных изменений в процессе пользования полными съемными протезами.

В трех главах (результатах собственных исследований) представлены такие данные, как подробный анализ результатов анкетирования о причинах удаления зубов, давности удаления, сроках пользования старыми протезами, причинах повторного протезирования, сроках адаптации к старым протезам.

Оценка макро-морфологических изменений у лиц, которым ортопедическое лечение проводилось повторно, проведена в сравнении с лицами, которым ортопедическое лечение проводилось впервые по следующим показателям: атрофия альвеолярных отростков по Келлеру, атрофия слизистой оболочки по Суппле, податливость и толерантность слизистой оболочки протезного ложа к механическому давлению, измерение линейных размеров языка и поднижнечелюстного треугольника и др. Функциональные изменения оценивались по функциям жевания и глотания, скорости секреции слюны и ее вязкости, вкусовой чувствительности языка, гемодинамическим показателям области околоушной слюнной железы.

Проведен клинико-лабораторный эксперимент, доказывающий эффективность метода локального дифференцированного функционального оттиска. Проведено динамическое наблюдение (в течение 6 месяцев) за восстановлением исследуемых функций у пациентов в процессе привыкания к полным съемным протезам.

Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны и выполнимы для врача.

Автореферат по своей структуре соответствует основным главам диссертации.

В плане обсуждения возникли вопросы:

1. При определении резистентности слизистой оболочки протезного ложа Вами использовалось «Устройство для определения степени травматизации слизистой оболочки протезного ложа» (стр. 37-38). Планируется ли промышленный выпуск данного устройства и «Метода определения резистентности слизистой оболочки протезного ложа к травме» в широкой клинической практике?

2. При использовании такого метода, как интервьюирование пациентов кто составлял вопросы? Насколько верифицирован Ваш опросник? Почему Вами не использованы при интервьюировании пациентов валидированные опросники для определения уровня качества жизни по ОНП-14 RU; ОНП-36 RU?

3. При изучении причин удаления зубов у обследованных Вами пациентов, отличались ли полученные Вами результаты от данных, имеющих в литературе? Какое значение имеет причина утраты зубов и тактика ортопедического лечения?

### **Заключение**

Диссертация Метелицы Светланы Ивановны, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Рединова Ивана Семеновича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в

