

## **О Т З Ы В**

**на автореферат по диссертационной работе Муллоджанова Г.Э.  
«Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики  
имплантологического и ортопедического лечения у соматических  
больных», представленной к защите на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

На протяжении последних 20 лет стоматологическая имплантология прочно заняла достойное место среди направлений современной медицины. Для планирования ортопедической стоматологической помощи необходимо, прежде всего, знать величину и протяженность дефектов зубных рядов, подлежащих возмещению зубными протезами различных конструкций. С этой целью необходимо проведение специальных клинико-эпидемиологических исследований в соответствующих возрастных группах населения.

Представленная работа посвящена изучению нуждаемости соматических больных в имплантологической стоматологической помощи с опорой на внутрикостные имплантаты. Диссертантом выявлена нуждаемость больных с сопутствующей соматической патологией в имплантационных ортопедических протезах в разных территориально-административных зонах проживания.

В ходе комплексного обследования стоматологического статуса у лиц с отягощенным анамнезом проанализирован такой важный показатель, как утраченные зубы. Согласно полученным данным, достаточно сказать, что более половины обследованных нуждаются в тех или иных видах ортопедических конструкций, фиксированных на дентальных имплантатах.

Изучая доплерографическое состояние периимплантатной зоны при разнонаправленных межсистемных нарушениях, автором установлено, что через 6 месяцев после имплантационного протезирования отмечалось восстановление микроциркуляции в тканях периимплантатной десны и



## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации Муллоджанова Г.Э. «Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики имплантологического и ортопедического лечения у соматических больных», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

На сегодняшний день вопрос остеоинтеграции имплантатов уже не является предметом дискуссии. Главной задачей дентальной имплантологии является повышение качества диагностики и лечения при протезировании на имплантатах с помощью современных методов, и очень важно не дискредитировать метод необоснованными хирургическими вмешательствами и неадекватными ортопедическими конструкциями. Исследования последних лет показывают, что применение внутрикостных имплантатов не всегда дает стойкий и гарантированный результат. Несмотря на многочисленные разработки в этой области, имеется определенный риск при проведении имплантации. В связи с этим необходим комплексный подход, включающий методы диагностики, проектирование, конструирование и прогнозирование на разных этапах ортопедического лечения с использованием дентальных имплантатов.

В указанном аспекте диссертационная работа Г.Э. Муллоджанова, посвящена вопросам клинико-рентгенологического обследования и социологического интервьюирования соматических больных, нуждающихся в имплантационном восстановлении дефектов зубных рядов, изучения показатели кровотока в микроциркуляторном русле имплантационной зоны, а также сравнительной оценки изменений метаболизма смешанной слюны при имплантационных осложнениях в условиях неблагоприятного межсистемного реагирования.

Результаты проведенного исследования показывают, что на сегодня в Республике Таджикистан практически отсутствуют клинико-эпидемиологические подходы по изучения нуждаемости соматических больных в имплантационном



## **О Т З Ы В**

**на автореферат по диссертационной работе Г.Э. Муллоджанова на тему «Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики имплантологического и ортопедического лечения у соматических больных», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

По данным Всемирной организации здравоохранения, частичным отсутствием зубов страдают 75% населения в различных регионах земного шара. Появление дефектов зубных рядов ведет к нарушению непрерывности зубного ряда, распаду его на самостоятельные группы, функциональной перегрузке сохранившихся зубов, развитию вторичных деформаций зубочелюстной системы, что, в свою очередь, приводит к нарушению функций жевания и речи, изменениям в височно-нижнечелюстном суставе.

С учетом изложенное выше, представленная работа посвящена одной из актуальных проблем стоматологии - изучению нуждаемости больных с сопутствующей соматической патологией в имплантационной стоматологической помощи, совершенствованию социально-гигиенических аспектов имплантологической стоматологической помощи соматическим больным, изучению показателей кровотока в микроциркуляторном русле имплантационной зоны при разнонаправленных межсистемных нарушениях и проведению сравнительной оценки состояния белкового и минерального обменов ротовой жидкости у соматических больных с периимплантатным мукозитом и периимплантитом.

Г.Э. Муллоджановым проанализированы степень распространенности дефектов зубного ряда и нуждаемость больных с отягощенным анамнезом в имплантационном лечении окклюзионных дефектов в различных административно-территориальных зонах Республики Таджикистан и изучены показатели кровотока в микроциркуляторном русле

имплантационной зоны в условиях неблагоприятного межсистемного реагирования.

Очень важно отметить, что автор применил ряд новых диагностических подходов оценки состояния ортопедического стоматологического статуса, позволяющих более точно определить роль соматической патологии на процессы остеоинтеграции дентальных имплантатов.

Работа выполнена современными методами на достаточном материале, глубокие клинико-эпидемиологические и социологические исследования совмещены с функционально-метаболическими. Материал достаточен по объему, выводы соответствуют цели работы.

Результаты исследования широко освещены в научной печати. Автореферат диссертационной работы представляет большой интерес для научной и практической стоматологии.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Научная и практическая значимость работы соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Муллоджанов Г.Э. заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

**Заведующий кафедрой терапевтической  
стоматологии Омского государственного  
медицинского университета доктор  
медицинских наук, доцент**

  
**Ломиашвили Л.М.**





## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации Муллоджанова Г.Э. «Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики имплантологического и ортопедического лечения у соматических больных», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

Наличие окклюзионных дефектов при системных патологиях считают важной проблемой не только стоматологии, но и всей медицины. Появление дефектов зубных рядов отражает общее поражение организма тем или иным системным заболеванием.

Актуальность работы Г.Э. Муллоджанова заключается в проведении исследований нуждаемости больных с неблагоприятным соматическим фоном в дентальной имплантации; качественной оценке позиционирования дентальных имплантатов, в зависимости от методов формирования имплантационного ложа; изучению показателей кровотока в микроциркуляторном русле имплантационной зоны при разнонаправленных межсистемных нарушениях; сравнительной оценке состояния белкового и минерального обменов ротовой жидкости при имплантационных осложнениях у соматических больных.

Результаты проведенного исследования показывают, что величина линейной скорости кровотока в микроциркуляторном русле имплантационной зоны обратно пропорциональна тяжести артериальной гипертонии и свидетельствует об увеличении недостаточности кровообращения и явлениях стеноза в зоне предполагаемой имплантации.

Выявленные особенности при анализе смешанной слюны с учетом имплантационных осложнений у соматических больных свидетельствуют о появлении С-реактивного белка и холестерина, как отражение воспалительно-деструктивного процесса в мягких тканях периимплантатной зоны, а также значительном повышении концентрации железа, что, по

мнению автора, связано с лейкоцитарной инфильтрацией слизистой оболочки вокруг дентальных имплантатов.

**Заключение:**

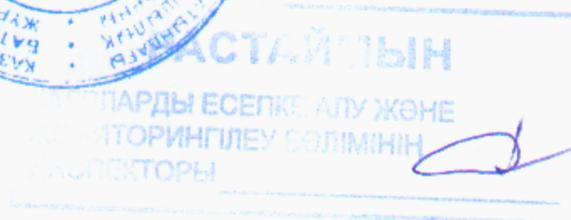
Автореферат диссертации Г.Э. Муллоджанова «Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики имплантологического и ортопедического лечения у соматических больных», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, посвящен весьма актуальной проблеме стоматологии, выполнен на репрезентативном клинко-рентгенологическом, социально-гигиеническом и функционально-метаболическом материале с использованием современных методов исследования. Считаю, что представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения ВАК России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

**Профессор кафедры стоматология интернатуры и  
послевузовского образования Западно-**

**Казахстанского государственного медицинского  
университета имени Марата Оспанова,**

**доктор медицинских наук**

**Жаналина Б.С.**



## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации Муллоджанова Г.Э. «Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики имплантологического и ортопедического лечения у соматических больных», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

Современное развитие медицинской науки позволило разработать и внедрить в клиническую практику более совершенные, информативные и высокоточные методы обследования и лечения стоматологических больных. Однако распространенность дефектов зубов и зубных рядов, связанная со значительной нуждаемостью населения в протезировании, остается на высоком уровне.

Наличие частичного или полного отсутствия зубов при системных патологиях и, особенно, лечение дефектов зубных рядов при помощи имплантации, остаются актуальной проблемой современной стоматологии. Наличие протяженных дефектов зубных рядов и полное отсутствие зубов отягощает течение некоторых системных заболеваний и значимо изменяет не только психо-эмоциональный статус пациента, но и качество жизни.

В указанном аспекте актуальность работы Г.Э. Муллоджанова, посвященной исследованию по изучению нуждаемости больных с неблагоприятным соматическим фоном в методах дентальной имплантации, качественной оценке позиционирования дентальных имплантатов в зависимости от методов формирования имплантационного ложа, изучению показателей кровотока в микроциркуляторном русле имплантационной зоны при разнонаправленных межсистемных нарушениях, а также сравнительной оценке состояния белкового и минерального обменов ротовой жидкости при имплантационных осложнениях у соматических больных, не вызывает сомнения.

Результаты проведенного исследования показывают, что тщательное планирование, оптимальный выбор методики хирургического вмешательства с учетом коморбидного статуса пациента, рациональное использование методов визуализации, в том числе, 3D- методов рентгенодиагностики, позволяют значительно расширить возможности проведения дентальной имплантации у пациентов с соматическими заболеваниями.

Научные положения, сформулированные автором, весьма убедительно обоснованы в тексте диссертации. Диссертационная работа носит законченный характер, выводы, к которым приходит автор, логически вытекают из научного исследования и содержат решение поставленной цели и реализацию задач исследования.

Изученные в ходе обширного клинического исследования данные: величина линейной скорости кровотока в микроциркуляторном русле имплантационной зоны, обратно пропорциональная тяжести артериальной гипертонии, свидетельствующая об увеличении недостаточности кровообращения и явлениях стеноза в зоне предполагаемой имплантации, раскрывают проблему проведения операции дентальной имплантации у такой сложной группы пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Очевидно, что изученные явления вносят большой вклад в дальнейшее развитие стоматологической реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов посредством дентальной имплантации.

Достоверность представленных результатов подтверждена объемом клинического материала и репрезентативностью выборки, адекватностью выбора совокупности используемых методов исследования в соответствии с поставленными задачами.

Выявленные особенности при анализе смешанной слюны с учетом имплантационных осложнений у соматических больных свидетельствуют о появлении С-реактивного белка и холестерина, как отражение воспалительно-деструктивного процесса в мягких тканях периимплантатной зоны, а также значительном повышении концентрации железа, что, по

мнению автора, связано с лейкоцитарной инфильтрацией слизистой оболочки вокруг дентальных имплантатов.

Автором разработана комплексная схема эпидемиологического, клинико-рентгенологического, доплерографического и биохимического обследования стоматологического статуса больных, имеющих сопутствующие заболевания, подтвердившая свою эффективность в ходе практической деятельности.

Внедрение метода диспансеризации в имплантологии сегодня продиктовано тем, что метод дентальной имплантации широко применяется во многих стоматологических учреждениях Республики Таджикистан. Однако, недооценка организации данного метода лечения, недостаточная квалификации врачей, использующих эту технологию, отсутствие у них достаточного клинического опыта могут способствовать дискредитации дентальной имплантации среди пациентов и врачей. Чтобы предупредить этот процесс, необходимо четкое и корректное выполнение всех этапов реабилитации соматических больных, имеющих дентальные имплантаты, в том числе и организацию этапа диспансеризации.

В работе встречаются орфографические и синтаксические ошибки, стилистические и терминологические неточности, которые не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

#### **Заключение:**

Автореферат диссертации Г.Э. Муллоджанова «Медико-социальные аспекты и комплексное обоснование тактики имплантологического и ортопедического лечения у соматических больных», представленный на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология, посвящен весьма актуальной проблеме стоматологии, выполнен на репрезентативном клинико-рентгенологическом, социально-гигиеническом и функционально-метаболическом материале с использованием современных методов исследования. Считаю, что

представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения ВАК России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 - Стоматология.

Доктор медицинских наук  
зав. отделением терапевтической  
стоматологии ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ»  
Минздрава России

О.А. Зорина

Подпись д.м.н. Зориной О.А. заверяю:

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
кандидат медицинских наук



И.Е. Гусева

119991, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16  
Тел. 8(499)246-37-47  
e-mail: zorina-cniis@yandex.ru