

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ.  
СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»

Горба А. В.



\_\_\_\_\_ 2021г.

### Отзыв

официального оппонента на диссертацию Авсянкина Александра Владимировича на тему: «Клинико-лабораторное обоснование усовершенствованных подходов к непрямой реставрации боковых зубов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология» (медицинские науки).

#### **Актуальность исследования:**

Кариозный процесс является одной из причин разрушения целостности твердых тканей зуба и всей зубочелюстной области. Особо значимым в этом вопросе является кариес контактных поверхностей боковых зубов, который дает наиболее частые осложнения, сложно диагностируется и тяжело лечится. У взрослых пациентов поражение контактных поверхностей боковых зубов занимает основное место среди кариозных поражений другой локализации.

В современной стоматологии существует довольно много методов восстановления контактных поверхностей боковых зубов. Врачи разных стоматологических школ добиваются хороших результатов, используя порой разные способы. Восстановление разрушенных окклюзионно-контактных элементов боковых зубов непрямой методом имеет ряд преимуществ перед прямой реставрацией. Возможность точного моделирования морфологии в свободном пространстве, опираясь на антагонисты, что позволяет избежать артикуляционных сколов и добиться правильного функционирования системы. Непрямое создание анатомического фрагмента зуба позволяет компенсировать усадку, следовательно, улучшить краевое прилегание и сократить частоту возникновения вторичного кариеса. Более высокая степень конверсии мономера позволяет увеличить механическую прочность материала.

Однако в настоящее время нет четких рекомендаций относительно выбора оптимальных материалов и методов для восстановления утраченных контактных поверхностей боковых зубов.

Очевидно, что углубленное изучение и решение затронутых вопросов является актуальной проблемой стоматологии.

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

Использованные методики клинической оценки фотокомпозиционных восстановлений, клинической оценки состояния (плотности) межзубных контактных пунктов в боковых участках зубного ряда, методики непрямого фотокомпозиционного восстановления боковых зубов с поражением контактных поверхностей и метод математической обработки результатов в ходе проведенного исследования были выбраны адекватно поставленной цели и сформулированным задачам.

Полученные результаты и выводы логичны и не противоречат современным литературным данным.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций, представленных в диссертации базируются на достаточном объеме клинического материала и подтверждаются корректным использованием современных методов исследования, комплексным анализом полученных результатов и статистической обработкой.

Тема диссертации Авсянкина А.В. отвечает форме специальности 14.01.14 – Стоматология и посвящена проблеме восстановления контактных пунктов боковых зубов методом не прямой реставрации фотокомпозиционными материалами.

**Новизна исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации.**

Во введении диссертации автором подробно и убедительно обоснованы научная новизна исследования, а также цель и задачи работы. Высокий методологический уровень базируется на информативных методах исследования, использовании современных технологий лечения пациентов с кариозной болезнью зубов.

Научная новизна исследования, а также цель и задачи работы подробно и убедительно обоснованы автором во введении диссертации. Достаточно высокий методологический уровень базируется на информативных методах

исследования, использовании современных технологий лечения пациентов с кариозной болезнью зубов. Научная новизна диссертационного исследования Авсянкина А.В. заключается в дополнении научной информации о распространенности кариозных поражений контактных поверхностей боковых зубов у жителей городов Донецкой области в возрасте от 19 до 45 лет, которая составила 27,0%.

Расширены научные сведения о тепलोдеформационных характеристиках твердых тканей зубов и фотокомпозиционных реставраций, выполненных различными методами, при этом наиболее близкими к таковым твердых тканей зубов при повышении температуры от 20°C до 50°C и от 20°C до 60°C оказались параметры не прямых реставраций из микрогибридного фотокомпозиционного материала с преполимеризованным наполнителем.

Дополнены научные данные о краевой проницаемости на границе прямых и не прямых фотокомпозиционных реставраций в условиях применения для фиксации вкладок композитного самоотверждающего цемента, которые показывают преимущества не прямых реставраций.

Впервые разработана клиническая оценка состояния (плотности) межзубных контактных пунктов в боковых участках зубных рядов, устройство для ее осуществления, проведена количественная оценка состояния (плотности) межзубных контактных пунктов в норме.

С помощью разработанной клинической оценки дополнены научные данные о состоянии (плотности) межзубных контактных пунктов в боковых участках зубных рядов в различные сроки после прямого и не прямого фотокомпозиционного восстановления боковых зубов с кариозными поражениями контактных поверхностей. Количественные показатели свидетельствуют о преимуществах не прямых реставраций.

Впервые разработана усовершенствованная методика не прямой реставрации боковых зубов с пораженными кариесом контактными поверхностями с применением разработанного способа снятия оттиска.

Впервые доказана высокая клиническая эффективность не прямого фотокомпозиционного восстановления боковых зубов с пораженными кариесом контактными поверхностями при использовании усовершенствованной методики.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов.**

В результате лабораторных и клинических исследований, полученные данные диссертационной работы Авсянкина А.В. несомненно представляют научный и практический интерес.

Полученные данные диссертационной работы Авсянкина А.В. несомненно представляют научный и практический интерес. Внедрение в практическое здравоохранение результатов исследования позволяет решить важное научное задание повышения эффективности восстановления боковых зубов с кариозными поражениями контактных поверхностей за счет клиничко-лабораторного обоснования усовершенствованных подходов к изготовлению не прямых реставраций из фотокомпозиционных материалов и их адекватной клинической оценки.

Разработаны и внедрены в практику усовершенствованная методика не прямой реставрации пораженных кариесом контактных поверхностей боковых зубов и способ снятия оттиска с зубов под вкладку (патент Украины на полезную модель №72844), обоснована целесообразность применения для непрямого восстановления микрогибридного фотокомпозита с преполимеризованным наполнителем. Разработана клиническая оценка состояния (плотности) межзубных контактных пунктов в боковых участках зубных рядов с помощью устройства для ее осуществления, количественные показатели которой позволяют оценить межзубные контактные пункты в норме и после восстановления.

Результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс на профильных кафедрах ГОО ВПО Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, а также в лечебную работу ЦГКБ № 1, УНЛК города Донецка.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом.  
Оценка оформления.**

Диссертация изложена на 160 страницах компьютерного текста, состоит из вступления, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех разделов собственных исследований, анализа и обобщения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Список литературы содержит 211 литературных источников, из которых 121 написано кириллицей, 90 - латиницей. Диссертация иллюстрирована 27 рисунками, содержит 8 таблиц.

Во введении автором доступно изложено состояние проблемы и обоснована актуальность темы, четко сформулирована цель исследования. Логично поставлены задачи исследования, определена научная новизна, теоретическая и практическая ценность результатов работы.

В первом разделе автором представлен тематический обзор научной литературы, в которой отражены взгляды на реставрационные технологии

восстановления зубов, достижения и возможности, современные подходы к непрямо́й реставрации зубов.

Второй раздел посвящен материалам и методам исследования. Методике оценки теплодеформационных характеристик образцов твердых тканей зубов, прямых и непрямы́х восстановлений из фотокомпозиционных материалов. Методике оценки краевого прилегания восстановлений из фотокомпозиционных материалов к твердым тканям зубов по микропроницаемости. Методике клинической оценки состояния (плотности) межзубных контактных пунктов в боковых участках зубного ряда. Статистическим методам обработки результатов. Раздел иллюстрирован 6 рисунками.

В третьем разделе представлены данные, полученные в результате исследования распространенности кариозных поражений контактных поверхностей боковых зубов у взрослого населения Донецкого региона. Раздел иллюстрирован 5 рисунками.

В четвертом разделе автор описывает результаты лабораторного исследования теплодеформационных характеристик образцов твердых тканей зубов, прямых и непрямы́х реставраций из фотокомпозиционных материалов. Кроме того – результаты лабораторного исследования краевого прилегания восстановлений из фотокомпозиционных материалов к твердым тканям зубов по микропроницаемости. Раздел иллюстрирован 9 рисунками.

Пятый раздел посвящен результатам клинической оценки прямых и непрямы́х восстановлений контактных поверхностей боковых зубов через 6, 12, 24 и 36 месяцев наблюдений. Раздел иллюстрирован 8 рисунками и 8 таблицами.

Автор логично делает выводы, которые обоснованы и вытекают из поставленных задач научной работы и результатов проведенных исследований.

В работе имеются стилистические ошибки, которые не носят принципиального характера и не умаляют значимости проделанной работы.

В порядке дискуссии хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы:

1. Клиническую эффективность прямых и непрямы́х восстановлений Вы оценивали по ряду адаптированных клинических критериев, т.е. по количеству реставраций без нарушений. Но ведь у пациентов, находящихся в исследованиях

