

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук Якупова Б.А. в диссертационном совете 21.2.012.02, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 18

от 24.12.2024 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Якупова Булата Анваровича на тему «Обоснование профилактики воспалительных осложнений после дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе» по специальности 3.1.7 - стоматология.

Присутствовали: д-р мед. наук Бойчук Сергей Васильевич, д-р мед. наук Салеев Ринат Ахмедуллович, д-р мед. наук Хузиханов Фарид Вильямович, д-р мед. наук Радченко Ольга Рафаиловна, д-р мед. наук Аверьянов Сергей Витальевич, д-р мед. наук Адмакин Олег Иванович, д-р мед. наук Анохина Антонина Васильевна, д-р мед. наук Блашкова Светлана Львовна, д-р мед. наук Гурылева Марина Элисовна, д-р мед. наук Исламов Рустем Робертович, д-р мед. наук Киселев Сергей Васильевич, д-р мед. наук Ксембаев Саид Сальменович, д-р мед. наук Мамаева Елена Владимировна, д-р мед. наук Мустафин Ильшат Ганиевич, д-р мед. наук Мухамедьяров Марат Александрович, д-р мед. наук Поздеев Оскар Кимович, д-р мед. наук Салеева Гульшат Тауфииковна, д-р мед. наук Тимерзянов Марат Исмагилович, д-р мед. наук Фассахов Рустэм Салахович, д-р мед. наук Хаертынов Халит Саубанович, д-р мед. наук Шарафутдинова Назира Хамзиновна.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея восстановления объёма кератинизированной десны в области дефекта зубного ряда при помощи слизисто-десневого трансплантата с барьерной кератинизированной границей;

предложена оригинальная научная гипотеза влияния комплексного междисциплинарного подхода и разработанного способа создания барьерной кератинизированной десны при дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе на минимизацию рисков осложнений

дентальной имплантации, увеличение продолжительности срока службы имплантата и улучшение состояния стоматологического здоровья; доказана перспективность использования способов восстановления объёма кератинизированной десны в области дефекта зубного ряда при помощи слизисто-десневого трансплантата с барьерной кератинизированной границей и профилактики развития воспалительных осложнений дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе; новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность способов профилактики возникновения осложнений в виде периимплантатного мукозита и периимплантита при дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе в раннем и отдалённом периодах;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования: изучение пародонтальных индексов, оценка состояния микроциркуляции тканей периимплантатной зоны методом ультразвуковой доплерографии на аппарате «Минимакс-Допплер-К», изучение качества жизни пациентов основной группы до и после лечения проводилось с помощью валидированной версии опросника ОНП-14-RU.

изложены общие и местные факторы риска развития таких осложнений, как периимплантатный мукозит и периимплантит;

раскрыта связь влияния способа создания барьерной кератинизированной десны в комплексе с использованием протокола профессиональной гигиены рта по принципу full-mouth-therapy во время подготовки к операции дентальной имплантации пациента с генерализованным пародонтитом в анамнезе (воздушная полировка для удаления биопленки порошком эритритола не только суб- и супрагингивально, но и со слизистой оболочки рта, в т. ч. слизистой языка и инъекции тромбоцитарной аутологичной плазмы) с возникновением таких осложнений как периимплантатный мукозит и периимплантит;

изучена связь возникновения периимплантатного мукозита и периимплантита и отсутствием барьерной кератинизированной десны вокруг дентального имплантата;

проведена модернизация подходов создания барьерной кератинизированной десны для профилактики периимплантатного мукозита при дентальной имплантации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены способ восстановления объёма кератинизированной слизистой оболочки и способ профилактики периимплантатного мукозита и периимплантита при дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе и оценены их эффективность. Результаты внедрены в учебный процесс кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, в практическую работу ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России Клиническая стоматологическая поликлиника, ООО "Центр комплексной стоматологии", г. Самара, МЗ РБ ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №6 г.Уфа;

определены перспективы практического использования полученных данных о роли применения разработанных способов восстановления объёма кератинизированной десны в области дефекта зубного ряда при помощи слизисто-десневого трансплантата с барьерной кератинизированной границей и профилактики развития воспалительных осложнений дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе;

создана система практических рекомендаций, базирующихся на необходимости проведения комплексного стоматологического и функционального обследования с использованием: протокола профессиональной гигиены рта по принципу full-mouth-therapy во время подготовки к операции дентальной имплантации; профилактических мероприятий, направленных на снижение количества воспалительных осложнений дентальной имплантации у пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе; разработанного способа по созданию барьерной кератинизированной десны; опросника ОНП-14-RU.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки на каждом этапе диссертационной работы, выбором современного дизайна исследования; результаты исследования являются воспроизводимыми, теория построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации; идея базируется на анализе практики, обобщения передового опыта и новых результатов экспериментальных и клинических исследований последних пяти лет; использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее другими авторами по рассматриваемой тематике; установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике; использованы современные методики сбора и обработки информации; статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы Statistica 6.1.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научно-практического исследования: анализе современной литературы по изученной теме, разработке дизайна исследования, определении научных цели и задач, положений, выносимых на защиту, формулировке выводов, практических рекомендаций. Обследовано 135 пациентов с генерализованным пародонтитом в анамнезе с последующим определением эффективности способов восстановления объёма кератинизированной слизистой оболочки и профилактики периимплантатного мукозита и периимплантита при дентальной имплантации. Сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации. Предложена актуальная перспектива дальнейшей разработки темы.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Якупов Б.А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привёл собственную аргументацию о целесообразности использования

