

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Дурново Евгении Александровны на диссертационную работу Бакаева Юсупа Андарбековича на тему: «Сравнительный анализ способов ведения донорской зоны на нёбе после забора свободного десневого аутооттрансплантата» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы

Десневой трансплантат с неба широко используется при пластике мягких тканей в полости рта для коррекции деформации слизистой оболочки, таких как толщина биотипа десны, рецессия десны и отсутствие достаточного объема кератинизированной ткани. Соединительнотканый трансплантат в настоящее время является методом выбора для коррекции дефектов мягких тканей вокруг имплантата и часто выполняется одновременно с установкой имплантата, реконструкцией сосочков вокруг имплантата или презервацией альвеолярного отростка. Рана в донорской области неба, откуда производят забор свободных десневых трансплантатов, часто сопровождается дискомфортом пациента. Для ускорения процесса заживления и уменьшения длительного кровотечения и боли, вызванной раной на небе, используются различные материалы, такие как гемостатические средства, стоматологические каппы, медицинские клеи и др. В последние несколько лет медицинские тканевые клеи изучаются как хорошая альтернатива обычным шовным материалам и не смотря на их широкое

распространение и хорошие физические свойства вопрос их токсичности остается спорной темой.

Таким образом, вопросы токсичности медицинских клеев и влияния на окружающие здоровые ткани, подбор оптимального раневого покрытия на донорскую область на нёбе остаются не до конца изученными, что подтверждает актуальность выбранной темы исследования.

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

Представленные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации отличаются высокой степенью обоснованности, так как базируются на актуальной информации из различных научных источников, результатах оригинальных исследований и данных, полученных в результате статистической обработки с использованием для этого современных методов анализа. Цель исследования сформулирована четко, задачи исследования соответствуют цели и решены в полном соответствии с критериями доказательной медицины. Полученные результаты исследования соответствуют поставленным задачам, проведен достаточный объем клинических исследований, проведена корректная современная статическая обработка данных. Приведенные автором данные актуальные и информативные.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Впервые проведён медико-социологический опрос по оценке знаний и определению опыта применения медицинского клея в стоматологическом сообществе на примере действующих врачей-стоматологов -хирургов, что систематизировало реальную клиническую практику врачей-стоматологов в

отношении использования медицинских клеев, выявив разрыв между теоретическими рекомендациями и фактическим применением.

Новизна исследования определяется также тем, что автором впервые получены данные о временной динамике антимикробной активности, имеющие потенциальное значение для понимания процессов деградации полимерных материалов в условиях ротовой полости.

Впервые разработаны и внедрены принципиально новые стандартизированные инструменты оценки заживления, что позволило объективно сравнивать эффективность различных методов ведения донорской зоны.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Значимость данной работы заключается в получении обширных объективных данных о влиянии клеев на послеоперационные исходы. Практическая значимость данной работы заключается в возможности оптимизации выбора медицинских клеев в клинической практике, что позволяет стоматологам-хирургам оптимизировать послеоперационное ведение пациентов после забора десневых аутотрансплантатов, рекомендовав наиболее эффективные методы защиты донорской зоны и уменьшает риск послеоперационных осложнений, что, в конечном итоге, повышает качество оказания стоматологической помощи и удовлетворенность пациентов.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Бакаева Ю.А. соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология, отрасли наук - медицинские науки, согласно пунктам п. 2 (Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов

профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта), п. 3 (Изучение проблем хирургической стоматологии с разработкой методов диагностики и лечения заболеваний челюстей и полости рта), п. 5 (Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки рта).

Полнота освещения результатов диссертации в печати, количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

Значимость результатов исследования и их достоверность подтверждаются публикациями в 8 научных изданиях и представлением основных положений на авторитетных международных и всероссийских конференциях. Печатные работы опубликованы в журналах, индексируемых в базах данных Web of Science, Scopus, PubMed, 3 патента РФ.

Содержание работы и ее завершенность

Диссертационная работа написана по традиционному плану, текст работы изложен на 163 страницах, состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. В свою очередь список литературы представлен 156 различными источниками, из которых 21 отечественных, 135 зарубежных. Представленные данные дополнительно проиллюстрированы графическими изображениями.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, четко определены цели и задачи исследования, изложена научная новизна и практическая значимость.

Первая глава представляет собой достаточно полный и разносторонний обзор научной литературы. Анализ данного обзора позволяет утверждать, что автор компетентен в исследуемой проблеме и ориентируется в научных трудах отечественных и зарубежных ученых, посвященных теме диссертационной работы.

Вторая глава описывает материалы и методы, объекты исследования. В ней подробно описываются все использованные методы, процесс проведения лабораторных и клинических исследований.

Третья глава описывает полученные данные в ходе диссертационного исследования. Данная глава хорошо проиллюстрирована большим количеством таблиц, рисунков и графиков.

В главе заключение представлен анализ полученных данных при сопоставлении их с данными других авторов.

Основные положения, выводы и рекомендации по использованию результатов проведенного исследования научно обоснованы, достоверны и обеспечены достаточным количеством данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание и оформление автореферата соответствует требованиям ВАК Министерства науки и высшего образования РФ и достаточно полно отражает разделы и положения диссертации и резюмирует полученные результаты.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний по объему и качеству проведенных исследований, а также изложению материалов, методов и полученных

результатов нет. Имеются отдельные пунктуационные и стилистические погрешности, что не снижает научной и практической ценности диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к диссертации не имеется.

Однако появился ряд вопросов дискуссионного плана, носящий уточняющий характер и не снижающий научной ценности диссертационной работы:

1. Вами получены новые экспериментальные данные, уточняющие патогенетические механизмы заживления дефектов слизистой оболочки полости рта. Уточните особенности практического применения различных изолирующих материалов раневых поверхностей в зависимости от локализации, объема дефектов, характера повреждающих инструментов в связи с полученными результатами.
2. Проводилась ли Вами оценка мягких тканей в отдаленные сроки наблюдения? Как Вы считаете может ли быть выявлена зависимость качества вновь образованной слизистой оболочки в области донорской зоны от выбора метода постоперационного ведения раны.
3. Что, по Вашему мнению, определяет выбор хирургической тактики при определении метода лечения в современной пародонтологической хирургии? Каким образом этот выбор связан с возрастом практикующего врача-стоматолога.

Заключение

Диссертационное исследование Бакаева Юсупа Андарбековича является законченным научно – квалифицированной работой, в которой содержится новое решение научной задачи- улучшение качества стоматологического лечения путём оптимизации этапа реабилитации раневой поверхности после забора свободного десневого трансплантата с нёба при пластике мягких тканей, используя современные раневые покрытия.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, степени обоснованности выводов и полноте апробации полученных результатов, диссертация Бакаева Юсупа Андарбековича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата 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 ее автор, Бакаев Юсуп Андарбекович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО

Приволжский исследовательский медицинский университет

Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., (14.01.14. Стоматология),

профессор

Дурново Евгения Александровна

Подпись д.м.н., профессора Дурново Е.А. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,

кандидат биологических наук

Сорокина Юлия Андреевна

« »

20 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес 119991, Нижний Новгород, улица пл. Минина и Пожарского, д.10/1, БОКС-470, тел; +78314222000, e-mail: rector(@) pimunn.net, сайт: <https://www.pimunn.ru>