

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора
кафедры пропедевтики хирургической стоматологии стоматологического
факультета НОИ стоматологии им. А.И. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины» Минздрава России

Цициашвили Александра Михайловича на диссертационную работу Полевого
Владимира Викторовича «Клинико-экспериментальное обоснование методов
реконструкции ширины альвеолярной кости в зависимости от формы костного
дефекта», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Эффективное лечение пациентов с отсутствием зубов остается актуальной проблемой современной стоматологии. Наиболее эффективным методом с хорошей доказательной базой является метод восстановления дефектов зубных рядов с применением дентальных имплантатов. Основным ограничением к проведению данного метода лечения является ограниченный объем костной ткани в области отсутствующих зубов – дефицит альвеолярной кости.

С целью восстановления или реконструкции недостающего объема альвеолярной кости для оптимального расположения дентальных имплантатов профессиональным сообществом разработано множество методов и методик костной пластики. Золотым стандартом среди подобных операций являются операции с использованием аутокостных трансплантатов, из них предпочтение отдается методам местной (несвободной) пластики, которые обеспечивают результаты лучше, чем при использовании свободных костных (даже ауто-) трансплантатов. Вместе с тем, в силу определенной технической сложности методов костной пластики местными тканями (межкортикальная остеотомия и расщепления альвеолярного отростка верхней челюсти/альвеолярной части нижней челюсти) подобные операции имеют достаточно ограниченные формой костной дефекта показания. Подчас традиционный протокол операции может стать достаточно ситуативным без надежной предсказуемости и включать или не включать в себя кроме увеличения объема костной ткани, одномоментную дентальную имплантацию. Кроме того, как правило сопровождающее данные

методы костной пластики привнесение в рану дополнительных инородных тел (ксеногенных костных материалов), таких как коллагеновые мембраны или иные остеопластические материалы могут замедлять процессы реваскуляризации области реконструкции, осложнять послеоперационное течение костной пластики, в связи с чем более целесообразным, при необходимости получения еще дополнительного объема костной ткани, представляется комбинация со свободными АУТОкостными трансплантатами.

Таким образом, исследование, направленное на расширение показаний к дентальной имплантации в области отсутствующих зубов, осложненного дефицитом альвеолярной кости, путем совершенствования имеющихся или разработку новых методик костной пластики местными тканями, как надежного метода восстановления объема альвеолярной кости, представляется актуальным.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается дизайном исследования, использованием адекватных современных методов исследования, использованных в ходе проведения работы, а также статистической обработкой и анализом полученных результатов.

В ходе проведения экспериментальной части работы автором продемонстрирована главенствующая роль фиксации надкостницы к области реконструкции для интенсификации регенерации аутокостного блока, использованного в комбинации с межкортикальной остеотомией и расщеплением.

Усовершенствованы и научно обоснованы методики, позволяющие увеличивать объем альвеолярной кости по ширине на верхней челюсти и нижней челюсти с предварительным учетом уже имеющегося направления атрофии костной ткани в области отсутствующих зубов.

Впервые разработан и подтвержден патентом РФ (№2741960 от 01.02.2021) способ увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти, включающий формирование и разворот остеотомированного костного аутоблока на 180°, позволяющий проводить одномоментную имплантацию.

Получены новые научные данные относительно прироста костной ткани по ширине в сравнительном аспекте между различными, в том числе усовершенствованными и новыми методиками увеличения ширины альвеолярной кости в области отсутствующих зубов.

По теме диссертации опубликованы 4 научные работы, в том числе 1 статья в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ, 2 статьи в журналах индексируемых в международной базе данных SCOPUS, 1 - патент РФ на изобретение (RU №2741960 от 01.02.2021).

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

Диссертационное исследование включает в себя экспериментальную и клиническую части. Экспериментальная часть работы была проведена на 20 кроликах (порода «Шиншилла»), у которых проводили моделирование костно-пластических операций, в том числе с определением роли надкостницы путем сравнения результатов с группой контроля. В последующем результаты экспериментальной части исследования стали основой для проведения клинической части работы, в ходе которой было проведено обследование и лечение 87 пациентов с применением дентальных имплантатов в области отсутствующих зубов, осложненным атрофией альвеолярной кости, усовершенствованными и новыми методиками костной пластики, в том числе с одномоментной имплантацией, в сравнении с классическими алгоритмами усовершенствованных методик костной пластики (межкортикальной остеотомии и расщепления). В работе на равне с общепринятыми обоснованными методами исследования, дополнительно применены необходимые методы исследования, в том числе гистоморфометрия, рентгенологические методы, цифровые методы.

Сформулированные в соответствии с полученными результатами основные положения, выводы и практические рекомендации, подтверждаются достаточным объёмом материала, адекватными методами его исследования и статистического анализа массива, полученных данных.

Основные положения работы доложены и обсуждены на научно-практических конференциях, в том числе международных.

Ценность для науки и практики результатов работы

Продемонстрирована целесообразность фиксации надкостницы непосредственно в области реконструкции над трансплантатом, что обеспечивает интенсификацию репаративной регенерации.

Усовершенствованы методики костной пластики (межкортикальной остеотомии и расщепления), специфичные для определенного вектора атрофии в области отсутствующих зубов.

Разработана методика костной пластики (межкортикальной остеотомии и расщепления с ротацией аутокостного блока (Патент РФ на изобретение №2741960 от 01.02.2021)), позволяющая проводить одномоментно с костной пластикой дентальную имплантацию, что сокращает сроки лечения.

Результаты исследования внедрены в работу кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университеты дружбы народов имени Патриса Лумумбы»; кафедры челюстно-лицевой хирургии им. академика Н.Н. Бажанова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); Центра оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях поликлиники ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» Управления Делами Президента Российской Федерации; стоматологической клиники Pro-Smile.ru (ООО «Гермес»); стоматологической клиники им. Доктора Горинова (ООО «Авангард»).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность, замечания по оформлению

Диссертация состоит из введения, главы «Обзор литературы», главы «Материалы и методы исследования», трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, приложения. Текст диссертации изложен на

125 страницах печатного текста, включает в себя 7 таблиц и 103 рисунка. Список литературы состоит из 149 источников, из которых 38 являются отечественными и 111 – зарубежными.

Во введении автор обосновывает актуальность диссертационного исследования, указывает степень разработанности темы, с учетом чего логически формулирует цель и задачи, вытекающие из нее. Раздел содержит все необходимые элементы.

Глава «Обзор литературы» содержит подробную информацию относительно имеющихся классификаций атрофии альвеолярной кости, современных методов и методик костной пластики в области отсутствующих зубов и их основных принципов, также автор касается таких фундаментальных вопросов как кровоснабжение альвеолярной кости и роль надкостницы в регенерации костной ткани.

Глава «Материалы и методы исследования» отражает дизайн исследования. Построена логически. Дает исчерпывающее представление о том, каким образом были проведены экспериментальная и клиническая части работы. состоит из экспериментальной и клинической частей.

В главах собственных результатов исследования автор представляет данные разработки новой методики костной пластики альвеолярной кости в области отсутствующих зубов путем межкортикальной остеотомии и ротации аутокостного блока на 180^0 как с одномоментной так и с отсроченной дентальной имплантацией. Подробнейшим образом представлены данные относительно регенерации костной ткани при условии фиксации/отсутствия надкостницы в зоне реконструкции. Приведены результаты сравнительной оценки эффективности различных методик костной пластики (межкортикальной остеотомии и расщепления), как традиционной, так усовершенствованных и новой. Приведены результаты статистической обработки данных.

В заключении автор подводит итог всего исследования, резюмируя экспериментальное и клиническое исследования, в последующем логично формулирует выводы и практические рекомендации, дающие ответы на выше поставленные задачи и цель исследования.

Автореферат отражает основное содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Вопросы и замечания по работе

При внимательном знакомстве с текстом рукописи можно отметить ряд стилистических и орфографических ошибок и неточностей. Конечно, хотелось бы, чтобы автор более точно соотносил понятия «метод» и «методика», когда речь идет о протоколах/алгоритмах, описываемых хирургических операций, в большей степени отразил отечественные источники литературы. В тоже время данные обстоятельства не преуменьшают самой научно-практической значимости, проделанной автором работы и ее результатов. Принципиальных замечаний по диссертации нет. В рамках дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Могут ли сегодня (или в будущем) «узкие» дентальные имплантаты, изготовленные из прочных сплавов титана (легированных сплавов) представлять альтернативу костной пластике и установке дентального имплантата стандартного диаметра при лечении пациентов с отсутствием зубов, осложненным атрофией альвеолярной кости?

2. Целесообразна ли свободная трансплантации надкостницы в качестве мембраны, одновременно обеспечивающей барьерную функцию и интенсифицирующей процессы регенерации в области реконструкции?

Заключение

Диссертационное исследование Полевого Владимира Викторовича на тему «Клинико-экспериментальное обоснование методов реконструкции ширины альвеолярной кости в зависимости от формы костного дефекта», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи современной стоматологии, а повышения эффективности лечения пациентов с применением дентальных имплантатов в области отсутствующих зубов, осложненном атрофией альвеолярной кости

путем модификации существующих и разработки новых алгоритмов межкортикальной остеотомии и расщепления альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учётной степени кандидата медицинских наук, согласно п.п.2.2. раздела II (кандидатская) 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, Полевой Владимир Викторович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, доцент, (14.01.14. - Стоматология)
профессор кафедры пропедевтики хирургической стоматологии
Научно-образовательного института стоматологии им. А.И. Евдокимова
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Цициашвили Александр Михайлович

Подпись д.м.н., доцента Цициашвили Александра Михайловича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

13.05.2025 г.

Васюк Юрий Александрович

