ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV класса по Миллеру», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Рецессия десны IV класса по классификации Миллера является наиболее сложной клинической формой и представляет собой сложную для решения стоматологическую проблему, требующую междисциплинарного подхода. Для лечения применяются как консервативные, так и хирургические подходы.

В отечественной литературе вопросы комплексного лечения рецессий десны освещаются в работах последних лет, где подчёркиваются особенности течения и сложности хирургического вмешательства при тяжёлых формах дефектов мягких тканей пародонта. Исследования отечественных авторов акцентируют внимание на необходимости углублённого подхода к диагностике и обоснования тактики лечения, однако публикации, специально посвящённые методам восстановления тканей при рецессиях IV класса по Миллеру. Сопоставление данных научных публикаций с результатами клинической практики подтверждает целесообразность поиска альтернативных лечебных решений у пациентов с рецессиями десны IV класса.

Особое значение приобретает комплексный подход к лечению данной патологии, включающий оценку пародонтального фенотипа, анализ анатомических и окклюзионных факторов, а также возможность предварительной ортодонтической подготовки. В современной литературе недостаточно освещена роль контролируемой ортодонтической интрузии в создании благоприятных анатомических условий для регенерации тканей пародонта, а также значение язычного компонента рецессии при планировании хирургического вмешательства.

Несмотря на активное развитие пародонтальной хирургии, внедрение микрохирургических техник, применение соединительнотканных трансплантатов и современных регенеративных методик, проблема лечения рецессий IV класса остаётся недостаточно разработанной. Таким образом, выбранная тема исследования является актуальной, научно обоснованной и представляет значительный интерес для современной пародонтологии и хирургической стоматологии.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе впервые проведено сравнительное исследование ранних и отдалённых результатов лечения с использованием объективных индексов оценки заживления и пародонтального статуса, что позволило количественно подтвердить преимущества предложенного протокола.

Впервые на клинической популяции проведена комплексная количественная оценка анатомо-функциональных параметров тканей пародонта у пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру во фронтальном отделе нижней челюсти с одновременным анализом вестибулярного и язычного компонентов рецессии.

А также, впервые количественно доказана клиническая эффективность предварительной ортодонтической интрузии как этапа комплексного лечения, обеспечивающей статистически значимое сокращение интеркоронального расстояния и формирование более благоприятных условий для последующей мукогингивальной пластики.

Впервые проведено сравнительное исследование ранних и отдалённых результатов лечения с использованием объективных индексов оценки заживления и пародонтального статуса, что позволило количественно подтвердить преимущества предложенного протокола.

Практическая значимость результатов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-пародонтологов и стоматологов-хирургов.

Полученные данные вносят существенный вклад в развитие регенеративной пародонтологии и хирургической стоматологии, а также расширяют представления о роли пародонтального фенотипа, анатомических факторов и ортодонтической коррекции в прогнозировании результатов хирургического лечения.

Практическая значимость работы заключается во внедрении новой хирургической методики и обосновании необходимости этапного подхода к лечению рецессий IV класса по Миллеру. При планировании лечения пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру необходимо учитывать пародонтальный фенотип, так как тонкий и умеренно тонкий фенотип ассоциирован с более высоким риском прогрессирования рецессий и ограниченными регенеративными возможностями мягких тканей, что требует расширения объёма хирургического вмешательства.

Наиболее выраженные и стабильные клинические результаты получены при применении комбинированного двухэтапного хирургического лечения. В данной группе снижение глубины рецессий на вестибулярной и язычной поверхностях отмечено у 100% пациентов через 6 месяцев без признаков рецидива к 9-му месяцу наблюдения. В ряде клинических наблюдений отмечено закрытие язычных рецессий (до 28% пациентов) и увеличение высоты межзубных сосочков до 0,5–1,0 мм, однако данные изменения носили вариабельный и нестабильный характер; при этом зафиксировано достоверное увеличение ширины прикреплённой десны.

Использование разработанной одноэтапной хирургической методики позволило снизить глубину рецессий на вестибулярной и язычной поверхностях у 97–100% пациентов через 6 месяцев после лечения с сохранением достигнутых показателей к 9-му месяцу наблюдения, основным положительным эффектом являлось формирование зоны прикреплённой десны.

Анализ индексных показателей состояния пародонта (BOP, PI) выявил их снижение во всех исследуемых группах через 6 месяцев после лечения с сохранением положительной динамики к 9-му месяцу наблюдения. Наиболее стабильные показатели зарегистрированы у пациентов, получавших комплексное лечение. Все применённые хирургические методики характеризовались благоприятной переносимостью: выраженный болевой синдром отмечен у 6% пациентов, осложнения носили единичный характер и включали формирование гематом (9%), инфицирование раны (6%), вторичное кровотечение (8%), расхождение швов (6%) и парестезии (2%) без достоверных различий между группами.

Полнота отражения результатов в публикациях

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 13 научных публикациях, включая статьи в изданиях, входящих в Перечень ВАК РФ, а также в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и WebofScience. Оригинальность исследования подтверждена получением 2 патентов на изобретение.

Автореферат полностью отражает суть работы, написан хорошим литературным языком, содержание автореферата корректно структурировано. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV

класса по Миллеру», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хабадзе З. С., является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения рецессий десны IV класса по Миллеру, работа 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 №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Иноземцева Кристина Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Главный врач
ООО «Жемчуг»,
кандидат медицинских наук
(14.01.14. Стоматология)



Исаенко Ирина Семеновна

«25» июня 2026 г.

ООО «Жемчуг», 249038 г. Обнинск, пр. Ленина, д. 84а,
тел.: 8 (484) 392-50-50, e-mail: gemchug@bk.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV класса по Миллеру», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Рецессия десны представляет собой сложную для решения стоматологическую проблему, требующую междисциплинарного подхода. Лечение рецессий IV классов по Миллеру рассматривается в литературе как клинически наиболее сложная задача, а прогноз вмешательств – как ограниченный. Несмотря на активное развитие пародонтальной хирургии, внедрение микрохирургических техник, применение соединительнотканных трансплантатов и современных регенеративных методик, проблема лечения рецессий IV класса остаётся недостаточно разработанной. Кроме того, рецессия десны IV класса по классификации Миллера является наиболее сложной клинической формой, для лечения которой применяются как консервативные, так и хирургические подходы.

В отечественной литературе вопросы комплексного лечения рецессий десны освещаются в работах последних лет, где подчёркиваются особенности течения и сложности хирургического вмешательства при тяжёлых формах дефектов мягких тканей пародонта. Исследования отечественных авторов акцентируют внимание на необходимости углублённого подхода к диагностике и обоснования тактики лечения, однако публикации, специально посвящённые методам восстановления тканей при рецессиях IV класса по Миллеру. Сопоставление данных научных публикаций с результатами клинической практики подтверждает целесообразность поиска альтернативных лечебных решений у пациентов с рецессиями десны IV класса.

Особое значение приобретает комплексный подход к лечению данной патологии, включающий оценку пародонтального фенотипа, анализ анатомических и окклюзионных факторов, а также возможность предварительной ортодонтической подготовки. В современной литературе недостаточно освещена роль контролируемой ортодонтической интрузии в создании благоприятных анатомических условий для регенерации тканей пародонта, а также значение язычного компонента рецессии при планировании хирургического вмешательства.

Несмотря на активное развитие пародонтальной хирургии, внедрение микрохирургических техник, применение соединительнотканных трансплантатов и

Полученные данные вносят существенный вклад в развитие регенеративной пародонтологии и хирургической стоматологии, а также расширяют представления о роли пародонтального фенотипа, анатомических факторов и ортодонтической коррекции в прогнозировании результатов хирургического лечения.

Практическая значимость работы заключается во внедрении новой хирургической методики и обосновании необходимости этапного подхода к лечению рецессий IV класса по Миллеру. При планировании лечения пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру необходимо учитывать пародонтальный фенотип, так как тонкий и умеренно тонкий фенотип ассоциирован с более высоким риском прогрессирования рецессий и ограниченными регенеративными возможностями мягких тканей, что требует расширения объёма хирургического вмешательства.

Наиболее выраженные и стабильные клинические результаты получены при применении комбинированного двухэтапного хирургического лечения. В данной группе снижение глубины рецессий на вестибулярной и язычной поверхностях отмечено у 100% пациентов через 6 месяцев без признаков рецидива к 9-му месяцу наблюдения. В ряде клинических наблюдений отмечено закрытие язычных рецессий (до 28% пациентов) и увеличение высоты межзубных сосочков до 0,5–1,0 мм, однако данные изменения носили вариабельный и нестабильный характер; при этом зафиксировано достоверное увеличение ширины прикреплённой десны.

Использование разработанной одноэтапной хирургической методики позволило снизить глубину рецессий на вестибулярной и язычной поверхностях у 97–100% пациентов через 6 месяцев после лечения с сохранением достигнутых показателей к 9-му месяцу наблюдения, основным положительным эффектом являлось формирование зоны прикреплённой десны.

Анализ индексных показателей состояния пародонта (BOP, PI) выявил их снижение во всех исследуемых группах через 6 месяцев после лечения с сохранением положительной динамики к 9-му месяцу наблюдения. Наиболее стабильные показатели зарегистрированы у пациентов, получавших комплексное лечение. Все применённые хирургические методики характеризовались благоприятной переносимостью: выраженный болевой синдром отмечен у 6% пациентов, осложнения носили единичный характер и включали формирование гематом (9%), инфицирование раны (6%), вторичное кровотечение (8%), расхождение швов (6%) и парестезии (2%) без достоверных различий между группами.

современных регенеративных методик, проблема лечения рецессий IV класса остаётся недостаточно разработанной. Таким образом, выбранная тема исследования является актуальной, научно обоснованной и представляет значительный интерес для современной пародонтологии и хирургической стоматологии.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе впервые проведено сравнительное исследование ранних и отдалённых результатов лечения с использованием объективных индексов оценки заживления и пародонтального статуса, что позволило количественно подтвердить преимущества предложенного протокола.

На основании комплексного обследования 90 пациентов с рецессией десны IV класса по Миллеру сформирован клинико-демографический профиль: пациенты преимущественно молодого и среднего возраста (71% в возрасте 25–40 лет в контрольной группе), с сопутствующим тяжёлым пародонтитом (до 86% случаев), прогрессирующим со средней или высокой скоростью (стадии B и C – до 84%). Ведущими жалобами являлись эстетические нарушения (40%) и гиперестезия (34%), что соответствует выраженности объективных клинических параметров: глубина вестибулярной рецессии достигала 8,88 мм, язычной – 8,80 мм, ширина прикреплённой десны не превышала 5,27 мм, высота межзубного сосочка снижалась до 3,87 мм.

Установлен комплекс ведущих факторов, ассоциированных с развитием рецессий десны IV класса по Миллеру, подтверждающий их мультифакторный характер. У всех пациентов (100%) выявлены аномалии окклюзии и положения зубов, преимущественно экструзия (37%) и ротация (32%), которые сочетались с тонким пародонтальным фенотипом (57%) и преобладанием скелетного класса II (72%), формируя неблагоприятные анатомо-биомеханические условия на фоне выраженного пародонтального поражения.

Впервые проведено сравнительное исследование ранних и отдалённых результатов лечения с использованием объективных индексов оценки заживления и пародонтального статуса, что позволило количественно подтвердить преимущества предложенного протокола.

Практическая значимость результатов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-пародонтологов и стоматологов-хирургов.

Полнота отражения результатов в публикациях

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 13 научных публикациях, включая статьи в изданиях, входящих в Перечень ВАК РФ, а также в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и WebofScience. Оригинальность исследования подтверждена получением 2 патентов на изобретение.

Автореферат полностью отражает суть работы, написан хорошим литературным языком, содержание автореферата корректно структурировано. Замечаний по содержания и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV класса по Миллеру», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хабадзе З. С., является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения рецессий десны IV класса по Миллеру, работа 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 №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Иноземцева Кристина Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Главный врач Центра стоматологии
и имплантологии А.Кузнецова,
д.м.н. (14.01.14. Стоматология),
доцент кафедры клинической
стоматологии РязГМУ Кузнецов Александр Вячеславович

«03» 04 2026 г.

Центр стоматологии и имплантологии А.Кузнецова (ООО «Профессорская стоматология»), 390000, г. Рязань, ул. Чапаева, д. 59, Н12, тел.: +7 (4912)41-94-83, e-mail: info@kuznetsov-center.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV класса по Миллеру», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

В отечественной литературе вопросы комплексного лечения рецессий десны освещаются в работах последних лет, где подчёркиваются особенности течения и сложности хирургического вмешательства при тяжёлых формах дефектов мягких тканей пародонта. Исследования отечественных авторов акцентируют внимание на необходимости углублённого подхода к диагностике и обоснования тактики лечения, однако публикации, специально посвящённые методам восстановления тканей при рецессиях IV класса по Миллеру, носят преимущественно клинический характер и ограничены по объёму выборки, что дополнительно подчеркивает недостаточную степень разработанности данной темы в отечественной литературе и продолжает оставаться предметом научных обсуждений и поиска новых клинических решений.

Рецессия десны представляет собой сложную для решения стоматологическую проблему, требующую междисциплинарного подхода. Лечение рецессий IV классов по Миллеру рассматривается в литературе как клинически наиболее сложная задача, а прогноз вмешательств – как ограниченный. Несмотря на активное развитие пародонтальной хирургии, внедрение микрохирургических техник, применение соединительнотканных трансплантатов и современных регенеративных методик, проблема лечения рецессий IV класса остаётся недостаточно разработанной.

Особое значение приобретает комплексный подход к лечению данной патологии, включающий оценку пародонтального фенотипа, анализ анатомических и окклюзионных факторов, а также возможность предварительной ортодонтической подготовки. В современной литературе недостаточно освещена роль контролируемой ортодонтической интрузии в создании благоприятных анатомических условий для регенерации тканей пародонта, а также значение язычного компонента рецессии при планировании хирургического вмешательства.

Сопоставление данных научных публикаций с результатами клинической практики подтверждает целесообразность поиска альтернативных лечебных решений у пациентов с рецессиями десны IV класса. Таким образом, выбранная тема исследования является актуальной, научно обоснованной и представляет значительный интерес для современной пародонтологии и хирургической стоматологии.

Научная новизна исследования

В представленной диссертационной работе разработана и клинически апробирована новая хирургическая методика лечения рецессий десны IV класса по Миллеру, продемонстрировавшая статистически значимое улучшение показателей глубины рецессии, положения маргинального края и высоты межзубных сосочков по сравнению с традиционной туннельной техникой.

Кроме того, впервые на клинической популяции проведена комплексная количественная оценка анатомо-функциональных параметров тканей пародонта у пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру во фронтальном отделе нижней челюсти с одновременным анализом вестибулярного и язычного компонентов рецессии. А также, впервые количественно доказана клиническая эффективность предварительной ортодонтической интрузии как этапа комплексного лечения, обеспечивающей статистически значимое сокращение интеркоронального расстояния и формирование более благоприятных условий для последующей мукогингивальной пластики.

Впервые проведено сравнительное исследование ранних и отдалённых результатов лечения с использованием объективных индексов оценки заживления и пародонтального статуса, что позволило количественно подтвердить преимущества предложенного протокола.

Практическая значимость результатов диссертационной работы

Наиболее выраженные и стабильные клинические результаты получены при применении комбинированного двухэтапного хирургического лечения. В данной группе снижение глубины рецессий на вестибулярной и язычной поверхностях отмечено у 100% пациентов через 6 месяцев без признаков рецидива к 9-му месяцу наблюдения. В ряде клинических наблюдений отмечено закрытие язычных рецессий (до 28% пациентов) и увеличение высоты межзубных сосочков до 0,5–1,0 мм, однако данные изменения носили вариабельный и нестабильный характер; при этом зафиксировано достоверное увеличение ширины прикреплённой десны.

Использование разработанной одноэтапной хирургической методики позволило снизить глубину рецессий на вестибулярной и язычной поверхностях у 97–100% пациентов через 6 месяцев после лечения с сохранением достигнутых показателей к 9-му месяцу наблюдения, основным положительным эффектом являлось формирование зоны прикреплённой десны.

Анализ индексных показателей состояния пародонта (BOP, PI) выявил их снижение во всех исследуемых группах через 6 месяцев после лечения с сохранением положительной динамики к 9-му месяцу наблюдения. Наиболее стабильные показатели

зарегистрированы у пациентов, получавших комплексное лечение. Все применённые хирургические методики характеризовались благоприятной переносимостью: выраженный болевой синдром отмечен у 6% пациентов, осложнения носили единичный характер и включали формирование гематом (9%), инфицирование раны (6%), вторичное кровотечение (8%), расхождение швов (6%) и парестезии (2%) без достоверных различий между группами.

Проведённые исследования вносят существенный вклад в развитие регенеративной пародонтологии и хирургической стоматологии. Полученные данные расширяют представления о роли пародонтального фенотипа, анатомических факторов и ортодонтической коррекции в прогнозировании результатов хирургического лечения.

Практическая значимость работы заключается во внедрении новой хирургической методики и обосновании необходимости этапного подхода к лечению рецессий IV класса по Миллеру. При планировании лечения пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру необходимо учитывать пародонтальный фенотип, так как тонкий и умеренно тонкий фенотип ассоциирован с более высоким риском прогрессирования рецессий и ограниченными регенеративными возможностями мягких тканей, что требует расширения объёма хирургического вмешательства.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-пародонтологов и стоматологов-хирургов.

Полнота отражения результатов в публикациях

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 13 научных публикациях, включая статьи в изданиях, входящих в Перечень ВАК РФ, а также в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и WebofScience.

Оригинальность исследования подтверждена получением 2 патентов на изобретение.

Автореферат полностью отражает суть работы, написан хорошим литературным языком, содержание автореферата корректно структурировано. Замечаний по содержания и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV

класса по Миллеру», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хабадзе З. С., является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения рецессий десны IV класса по Миллеру, работа 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 №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Иноземцева Кристина Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Главный врач авторской клиники
«LA DENTAL soul»,
(3.1.12 анестезиология и реаниматология) Лапин Олег Владимирович

«25» июня 2026 г.

Авторская стоматологическая клиника ООО «LA DENTAL soul», 107140, г. Москва, 1-й Красносельский переулок, д. 3, тел.: +7 (499)110-03-22, e-mail: info@ladentalsoul.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV класса по Миллеру», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Рецессия десны представляет собой апикальное смещение десневого края, приводящее к обнажению корня. Вопросы хирургического лечения рецессий десны подробно описаны в трудах, посвящённых коронально смещённому лоскуту, свободным и субэпителиальным соединительнотканным трансплантатам, тоннельным и комбинированным методикам. Однако большинство клинических исследований и анализов ориентированы преимущественно на лечение рецессий I–II классов по классификации Миллера, при которых возможно достижение полного покрытия корня, что подтверждает немногочисленность данных и исследований, касающихся методов закрытий рецессий IV класса по классификации Миллера.

Рецессия десны IV класса по классификации Миллера является наиболее сложной клинической формой и представляет собой сложную для решения стоматологическую проблему, требующую междисциплинарного подхода. Для лечения применяются как консервативные, так и хирургические подходы. Хирургические методы во многих случаях позволяют восстановить объём прикреплённой кератинизированной десны, при этом хирургические операции для закрытия дефектов III и IV классов могут быть малоперспективны, методы для работы с рецессиями указанных классов требуют совершенствования. Таким образом, рецессия десны — это проблема, требующая своевременного вмешательства и комплексного подхода к лечению и профилактике.

Несмотря на активное развитие пародонтальной хирургии, внедрение микрохирургических техник, применение соединительнотканных трансплантатов и современных регенеративных методик, проблема лечения рецессий IV класса остаётся недостаточно разработанной. Таким образом, выбранная тема исследования является актуальной, научно обоснованной и представляет значительный интерес для современной пародонтологии и хирургической стоматологии.

Новизна результатов исследования

В диссертационной работе впервые проведено сравнительное исследование ранних и отдалённых результатов лечения с использованием объективных индексов оценки

заживления и пародонтального статуса, что позволило количественно подтвердить преимущества предложенного протокола.

Впервые проведена комплексная количественная оценка анатомо-функциональных параметров тканей пародонта у пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру во фронтальном отделе нижней челюсти с одновременным анализом вестибулярного и язычного компонентов рецессии. А также, впервые количественно доказана клиническая эффективность предварительной ортодонтической интрузии как этапа комплексного лечения, обеспечивающей статистически значимое сокращение интеркоронального расстояния и формирование более благоприятных условий для последующей мукогингивальной пластики.

Получены новые данные, дополняющие современные представления о роли пародонтального фенотипа. В исследовании наглядно продемонстрировано, что даже при адекватной ширине кератинизированной десны на вестибулярной поверхности преобладание тонкого фенотипа (более 54% в каждой группе) является критическим прогностическим фактором, ограничивающим потенциал хирургического покрытия корня и диктующим необходимость этапных, щадящих вмешательств с предварительным увеличением биотипа

Кроме того, впервые разработана и клинически апробирована новая хирургическая методика коррекции рецессий десны IV класса по Миллеру, предполагающая одномоментное или поэтапное комбинирование регенеративных подходов, которое позволяет добиться значимого улучшения прикрепления мягких тканей как на вестибулярной, так и на язычной поверхностях.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования

Пациентам с рецессиями десны IV класса по Миллеру на фоне выраженной утраты пародонтального прикрепления рекомендуется применять комплексный поэтапный подход, включающий предоперационную подготовку, хирургическое лечение и поддерживающую пародонтологическую терапию, с целью повышения предсказуемости и устойчивости клинических результатов.

При планировании лечения пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру необходимо учитывать пародонтальный фенотип, так как тонкий и умеренно тонкий фенотип ассоциирован с более высоким риском прогрессирования рецессий и ограниченными регенеративными возможностями мягких тканей, что требует расширения объёма хирургического вмешательства.

Ортодонтическая подготовка может рассматриваться как обязательный компонент лечения пациентов с рецессиями десны IV класса по Миллеру и выраженными аномалиями положения зубов. Ортодонтическое лечение рекомендуется направлять на оптимизацию положения зубов в альвеолярной кости, коррекцию межкорневых расстояний и перераспределение окклюзионной нагрузки с целью создания благоприятных условий для хирургического этапа.

Проведённые исследования вносят существенный вклад в развитие регенеративной пародонтологии и хирургической стоматологии. Полученные данные расширяют представления о роли пародонтального фенотипа, анатомических факторов и ортодонтической коррекции в прогнозировании результатов хирургического лечения.

Практическая значимость работы заключается во внедрении новой хирургической методики и обосновании необходимости этапного подхода к лечению рецессий IV класса по Миллеру. Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-пародонтологов и стоматологов-хирургов.

Полнота отражения результатов в публикациях

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 13 научных публикациях, включая статьи в изданиях, входящих в Перечень ВАК РФ, а также в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и WebofScience. Оригинальность исследования подтверждена получением 2 патентов на изобретение.

Автореферат полностью отражает суть работы, написан хорошим литературным языком, содержание автореферата корректно структурировано. Замечаний по содержания и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Иноземцевой Кристины Сергеевны на тему «Концептуальное обоснование совершенствования метода лечения рецессии десны IV класса по Миллеру», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хабадзе З. С., является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышения эффективности лечения рецессий десны IV класса по Миллеру, работа 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 №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Иноземцева Кристина Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Врач-стоматолог-хирург
«Дантистофф» (Стоматология на Беговой),
кандидат медицинских наук
(14.01.14. Стоматология) Хоргуани Автандил Малхазович

«12» 08 2026 г.

Стоматологическая клиника ООО «Дантистофф», 123007, г. Москва, Хорошевское шоссе, д. 48, тел.: +7 (495)135-07-73, info@dantistoff.ru