

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Атрушкевич Виктории Геннадьевны на диссертацию Ткаченко Элины Даниловны на тему «Разработка и клиническое обоснование применения навигационного хирургического шаблона для десневой трансплантации в лечении болезней пародонта» представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ПДС 0300.022 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, по специальности 3.1.7 - Стоматология (медицинские науки).

### **Актуальность темы научного исследования.**

Развитие и внедрение в клиническую практику новых технологий сегодня является актуальным трендом в медицине. Современные системы компьютерного моделирования и изготовления шаблонов и протезов находят широкое применение в стоматологии. Использование этих современных возможностей позволяют оптимизировать традиционные методы диагностики и лечения различных стоматологических заболеваний, повысить эффективность хирургических вмешательств, особенно в таких направлениях стоматологии как пародонтология и имплантология, где изготовление навигационного хирургического шаблона уже стало неотъемлемой частью имплантологической реабилитации пациента.

За последние десятилетия пародонтальная хирургия получила мощное развитие, особенно в решении эстетических проблем, связанных с рецессией десны с помощью мукогингивальной пластики. Операции, направленные на аугментацию и увеличение зоны прикрепленной десны проводятся, как в качестве профилактических мер, так и для достижения максимальной эстетики в области зубов и дентальных имплантатов.

Использование с этой целью свободного десневого трансплантата сегодня является золотым стандартом, позволяющим добиться образования прикрепленной кертинизированной десны, в отличие от колагеновых

матриксов, что обеспечивает наибольший объем восстановления утраченных тканей и долгосрочный предсказуемый результат. Однако, область применения этой методики, а именно фронтальный отдел нижней челюсти, является наиболее сложной зоной как с точки зрения особенностей кровоснабжения, так и анатомического строения, поэтому для получения хорошего эстетического результата требуются профессиональные хирургические навыки и высокая конгруэнтность донорских тканей и реципиентного ложа. Поэтому разработка и клиническое обоснование эффективности навигационного шаблона для забора и пересадки свободного десневого трансплантата, изготовленного с применением современных цифровых технологий, является перспективной и актуальной задачей, решению которой и посвящена диссертационная работа Ткаченко Элины Даниловны.

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

Диссертационная работа Ткаченко Э.Д. соответствует заявленной научной специальности 3.1.7.Стоматология (медицинские науки) и посвящена разработке и клиническому обоснованию применения навигационного хирургического шаблона для забора свободного десневого трансплантата с целью повышения эффективности операции вестибулопластики с одномоментным закрытием рецессий. Диссертация выполнена на достаточном объеме клинического материала, исследование проведено на 132 пациентах, нуждающихся в вестибулопластике. Были сформулированы критерии включения, невключения и исключения из исследования, что позволило сформировать группы сравнения. Всем пациентам проводили оценку состояния гигиены полости рта и тканей пародонта в динамике на основании визуальной оценки, клинических и лабораторных методов. Полученные результаты обрабатывали статистически с использованием современных компьютерных программ,

которые представлены в виде таблиц и рисунков. Все это позволило диссертанту сформулировать задачи, научные положения, из которых логично вытекают выводы и рекомендации, достоверность которых не вызывает сомнения.

### **Научная новизна исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Научная новизна, обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений, базируется на достижении поставленной цели и адекватности вытекающих из нее задач, достаточном объеме комплекса выполненных исследований и статистической обработке полученных результатов.

В ходе проведенных исследований автором впервые была разработана конструкция навигационного шаблона и проведена его клиническая апробация, доказавшая эффективность предложенного протокола операции вестибулопластики с использованием навигационного хирургического шаблона, на основании которой Ткаченко Э.Д. предложила новый клинический протокол проведения операции вестибулопластики с использованием свободного десневого трансплантата, позволяющий значительно снизить травматичность и повысить предсказуемость результатов этой манипуляции. Новизна предлагаемого метода подтверждена патентами РФ на изобретения «Направляющий шаблон для мягкотканной трансплантации» № 2760292 и «Способ трансплантации десны» № 2756080.

### **Значимость для науки и практики результатов работы**

Проведенное диссертантом исследование показало, что применение хирургических навигационных шаблонов позволяет заранее спланировать объем вмешательства, качественно сопоставить размер и форму донорской и

реципиентной зоны, что дает возможность избежать чрезмерного забора СДТ, тем самым уменьшив инвазивность и травматичность процедуры. Кроме того, снижение времени пребывания донорской ткани вне полости рта позволило добиться более качественной адаптации его в реципиентной области, что в свою очередь повышает эффективность проводимого вмешательства в целом, на которое, без сомнения, влияет точное соответствие границ трансплантата и реципиентной зоны, и способствует ускорению васкуляризации трансплантата следовательно, качественному заживлению раны.

Также важным практическим результатом использования хирургических шаблонов является уменьшение как линейной, так и объемной усадки лоскута в отдаленном периоде наблюдений. Диссертантом на основании изучения морфометрических показателей была доказана эффективность использования предлагаемой конструкции навигационного хирургического шаблона в сравнении с аналогичными показателями трансплантата, полученного по традиционной технологии.

Все это позволяет судить о высокой научной и практической значимости полученных в исследовании результатов.

#### **Оценка содержания диссертационного исследования.**

Диссертация построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста, содержит 12 таблиц и иллюстрирована 88 рисунками. Список литературы включает 212 источников, из которых — 113 отечественных и 99 зарубежных. Все разделы диссертации соответствуют требованиям, принятым для квалификационных работ.

Глава «Введение» в полной мере раскрывает актуальность темы диссертационной работы, в ней представлены все необходимые разделы, определены цель исследования, задачи, представлена научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы основные положения выносимые на защиту, степень личного участия автора, апробация диссертационной работы, количество публикаций, структуру и объём исследования.

Обзор литературы написан несколько сумбурно, диссертант постоянно переключается с воспалительных заболеваний пародонта на рецессию десны, что затрудняет восприятие излагаемого материала. Кроме того, для более качественной характеристики изучаемой нозологии следовало бы привести современную классификацию заболеваний пародонта в разделе мукогингивальных деформаций и состояний (2018 г.). Но в целом обзор представляет критический анализ результатов исследований по теме диссертации.

Вторая глава включает подробное описание материалов и методов всех этапов клинического исследования.

Третья глава посвящена изложению результатов разработки протокола операции вестибулопластики с использованием навигационного хирургического шаблона, она хорошо иллюстрирована клиническими примерами на всех этапах исследования. В четвертой главе представлены данные по динамическому наблюдению и сравнительная оценка предлагаемого алгоритма в сравнении с традиционной методикой операции

Главы «Заключение», «Выводы» и «Практические рекомендации» логически вытекают из полученных при исследовании данных и корректно сформулированы.

Автореферат полностью отражает содержание работы, содержит основные данные диссертационного исследования, положения и результаты, выводы и практические рекомендации.

Результаты диссертационного исследования в полной мере изложены в публикациях. Автором опубликовано пять печатных работ, две из которых статьи в ведущих научных изданиях рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Получено два патента РФ на изобретения. Также, основные положения диссертации доложены и обсуждены на международных и Всероссийских научных и научно-практических конференциях.

Принципиальных замечаний по содержанию, завершенности и оформлению диссертации, которые могли бы снизить общую положительную оценку, нет.

Для научной дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:


1. Какие критерии Вы использовали для определения площади реципиентной области?
2. Каким образом можно использовать предлагаемый Вами шаблон для контроля толщины СДТ?

#### **Заключение.**

Диссертационное исследование Ткаченко Элины Даниловны на тему «Разработка и клиническое обоснование применения навигационного хирургического шаблона для десневой трансплантации в лечении болезней пародонта», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на высоком профессиональном уровне с учетом современных научных достижений решена задача – повышение эффективности этапа вестибулопластики в лечении болезней пародонта путем разработки и клинической апробации технологии цифровой навигации забора мягкотканого трансплантата. По своей научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном

образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН ( протокол № 12 от 23.09.2019 г.), а её автор, Ткаченко Элина Даниловна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.7– стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:  
профессор кафедры пародонтологии  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Московский государственный медико-стоматологический  
университет имени А. И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук  
(3.1.7.Стоматология (медицинские науки)),  
профессор  
30.03.2023 г.

 - В.Г. Атрушкевич

Подпись профессора Атрушкевич В.Г. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А. И. Евдокимова Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А.Васюк

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
Адрес: 127473, Россия, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1  
Тел.: 8(495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru.