

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского»

Минздрава России

д.м.н., доцент А. С. Федонников



« 28 » *сентября* 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации 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»

Минобрнауки России, по специальности

3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы научного исследования

Заболевания тканей пародонта имеют высокую распространенность по всему миру. Прогрессирование деструктивных процессов в пародонте приводит к потере клинического прикрепления, убыли костной ткани, обнажению корней зубов и, как следствие, утрате прикрепленной кератинизированной десны. На сегодняшний день, единственным эффективным и хорошо изученным методом восстановления

кератинизированной десны и объема мягких тканей является пересадка свободного десневого трансплантата. При данном методе трансплантат забирается с твердого неба пациента вместе с эпителием и в таком состоянии пересаживается на ранее подготовленное расщепленное ложе. Эффективный результат может быть достигнут при разработке схемы лечения пациента в соответствии с его индивидуальными данными, что является целью персонализированной стоматологии. В связи с этим возникает необходимость более пристального внимания к индивидуальным особенностям строения челюстей, а именно детального исследования анатомо-топографического строения, кровоснабжения и иннервации.

В настоящее время цифровые технологии повсеместно вошли в ежедневную клиническую практику врача-стоматолога. Они позволяют провести планирование комплексного стоматологического лечения. В хирургической стоматологии данные планирования переносятся на операцию с помощью направляющих хирургических шаблонов, которые значительно упрощают проведение манипуляции, позволяют снизить ее продолжительность и риск развития осложнений. Индивидуальное предварительное планирование оперативного вмешательства позволяет осуществить персонифицированный подход к пациенту. Персонализированная медицина – одно из самых перспективных направлений в здравоохранении, что закреплено в Стратегии развития медицинской науки в РФ до 2025 года.

В практической стоматологии разработаны шаблоны для подготовки ложа и установки дентальных имплантатов, резекции верхушки корня, синус-лифтинга и других хирургических манипуляций. Однако для большинства оперативных вмешательств направляющих шаблонов либо не существует, либо они редко применяются. Зачастую нет четкого описания алгоритма проектирования и изготовления шаблонов. При этом само проведение забора мягкотканного трансплантата и операции вестибулопластики при заболеваниях пародонта требует продвинутых навыков и большого опыта

хирурга, а наличие важных анатомических образований – максимальной точности проведения манипуляции. В связи с этим для успешного результата, упрощения проведения операции, минимизации риска осложнений использование хирургических шаблонов является актуальным.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

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

В результате проведенного исследования разработана конструкция навигационного хирургического шаблона для программированного забора свободного десневого трансплантата в протоколе проведения операции вестибулопластики у пациентов с болезнями тканей пародонта. Проведена оценка клинической эффективности протокола операции вестибулопластики у пациентов с болезнями пародонта и использованием современных цифровых технологий моделирования и производства стоматологических конструкций. Впервые автором проведен анализ динамических изменений формы и объема свободного десневого трансплантата, использованного при операции вестибулопластики, полученного с применением цифровых стоматологических технологий на различных сроках клинических наблюдений послеоперационного периода.

По теме диссертации опубликовано 3 печатных работы, из них 2 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауке России. Научная новизна разработанных предложений подтверждена 2 патентами РФ на изобретение.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные автором результаты диссертационного исследования имеют научное и практическое применение. Диссертантом даны практические рекомендации по производству навигационного хирургического шаблона для программированного забора свободного десневого трансплантата в протоколе проведения операции вестибулопластики у пациентов с болезнями тканей пародонта. Разработан протокол и даны клинические рекомендации по проведению операции вестибулопластики у пациентов с болезнями пародонта посредством современных цифровых технологий моделирования и производства стоматологических конструкций. Получены новые теоретические данные о состоянии микроциркуляции в тканях пародонта в зоне проведения вестибулопластики до и после пересадки свободного десневого трансплантата, полученного как с применением навигационных шаблонов, так и по классической технологии.

Получены новые теоретические данные об изменениях формы объема свободного десневого трансплантата, использованного при операции вестибулопластики, полученного с применением цифровых стоматологических технологий на различных сроках клинических наблюдений послеоперационного периода.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации, практические рекомендации по повышению эффективности этапа вестибулопластики путем разработки забора мягкотканого трансплантата с помощью цифровых технологий рекомендуется внедрять в практическую работу стоматологов-хирургов на амбулаторном приеме.

Разработанный автором хирургический навигационный шаблон для мягкотканной трансплантации используется в лечебном процессе в клинито-

диагностических центрах, стоматологических клиниках Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов», Центре цифровой стоматологии «МАРТИ», сети стоматологических клиник «Доктор Мартин».

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе студентов, клинических ординаторов, обучающихся по специальности «Стоматология», а также при подготовке врачей-стоматологов-хирургов на кафедрах постдипломного образования.

Замечания по работе

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. Оценивался ли Вами долгосрочный клинический и эстетический успех проведенного оперативного вмешательства, а также ремиссии воспалительно-деструктивного процесса в тканях пародонта (через 6 и 12 мес.) в исследуемых группах больных?
2. Пациенты с какой соматической патологией исключались из исследования?

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-квалифицированной работой, в которой на высоком профессиональном уровне с учетом современных научных достижений и направлений решена задача — повышение эффективности этапа вестибулопластики в лечении болезней пародонта путем разработки и клинического обоснования применения технологии

