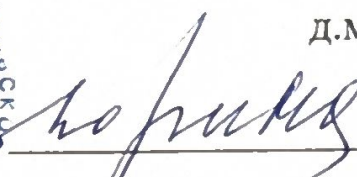


«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке и
международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор




«28» апреля 2025г.

Какорина Е.П.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» на диссертационную работу Полевого Владимира Викторовича «Клинико-экспериментальное обоснование методов реконструкции ширины альвеолярной кости в зависимости от формы костного дефекта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы выполненной работы

Человеческий организм является сложной системой, в которой каждый процесс играет ключевую роль для обеспечения здоровья и гармоничной работы всех его частей. Роль жевания в поддержании здоровья зубов и правильности пищеварения неопределима. Жевание – это не только первый этап пищеварения, но и важный фактор профилактики стоматологических заболеваний.

Отсутствие зубов существенно снижает качество жизни человека, затрагивая самый широкий спектр его жизнедеятельности. Нарушение жевательной функции приводит к функциональным нарушениям в работе органов желудочно-кишечного тракта и вытекающего отсюда целого комплекса заболеваний и является одной из причин развития дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Однако, при широкой распространенности и востребованности дентальной имплантации, как метода, позволяющего наиболее адекватно проводить реабилитацию пациентов с потерей зубов, все чаще приходится сталкиваться с проблемой недостаточного количества и низкого качества костной ткани в зоне предполагаемой операции. По данным ряда авторов, у многих обследуемых, потеря зубов сопровождается выраженной атрофией альвеолярной кости. Воссоздание достаточного объёма и нормальной архитектоники альвеолярной кости для дентальной имплантации и оптимального позиционирования дентальных имплантатов при дефиците костной ткани невозможно без дополнительной хирургической подготовки.

Поэтому актуальность поставленной автором диссертационной работы цели и решаемых задач не вызывают сомнений.

Связь работы с планом соответствующих отраслей наук и народного хозяйства

Диссертационная работа Полевого Владимира Викторовича «Клинико-экспериментальное обоснование методов реконструкции ширины альвеолярной кости в зависимости от формы костного дефекта», выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе проведено экспериментальное *in vivo* исследование на модели нижней челюсти кролика для демонстрации значимости надкостницы и её фиксации в зоне реконструкции при проведении межкортикальной остеотомии и расщепления нижней челюсти. Продемонстрировано ведущее значение надкостницы в регенерации кортикального костного блока, сформированного и смещённого при операции межкортикальной остеотомии и расщеплении. На 14 сутки в группе

с прикрепленной надкостницей остеогенез был интенсивнее в 2 раза, что было отражено в большем объеме вновь образованной кости ($nBV/TV=22,9\%$), по сравнению с группой с неприкрепленной надкостницей ($nBV/TV=11,5\%$).

Достоверно определено в эксперименте и далее подтверждено в клинических исследованиях, что при проведении межкортикальной остеотомии и расщеплении необходимо фиксировать надкостницу к смещаемому костному блоку, это позволяет восстанавливать питание кости и обеспечивает оптимальные условия для репаративной регенерации. Результаты экспериментальной работы были использованы на клиническом этапе работы, где также подтвердили свою эффективность.

В настоящей работе были предложены различные модификации межкортикальной остеотомии и расщепления альвеолярного отростка верхней и альвеолярной части нижней челюсти, применение которых определяется вектором (направлением) атрофии. Это позволило расширить возможности костной пластики и создать адекватные условия для дентальной имплантации и протезирования отсутствующих зубов.

Впервые разработана методика увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти с разворотом остеотомированного костного блока на 180° и возможностью проведения отсроченной и одномоментной имплантации (получен патент РФ на изобретение № 2741960 от 01.02.2021), которая позволила повысить эффективность восстановления ширины альвеолярной части нижней челюсти при её атрофии, а в ряде случаев, а именно, при достаточной высоте - совместить костную пластику с дентальной имплантацией и сократить тем самым срок реабилитации.

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

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений и определяется достаточной репрезентативностью экспериментального и

клинического материала. В экспериментальной работе использованы кролики ($n=20$). В клинической работе приняли участие 87 пациентов.

В работе использовались современные методы экспериментального моделирования — на нижней челюсти кролика представлена модель межкортикальной остеотомии и расщепления. Результаты регенерации после проведённых экспериментальных операций оценены гистологическими и гистоморфометрическими методами. Это позволило не только качественно, но количественно оценить процесс регенерации и участие в этом процессе надкостницы. Важно, что гистологические изображения, представленные автором включают целиком область исследования, являются панорамными, а не фрагментарными или мозаичными с произвольно выбранными участками.

В клинической части работы применялись современные дополнительные методы диагностики и планирования: конусно-лучевая компьютерная томография, оптическое внутриротовое сканирование, компьютерное моделирование положения имплантатов.

Полученные результаты исследования оформлены и представлены при помощи современных методик, адекватных изучаемым выборкам данных, что подтверждается таблицами и рисунками, приведенными в диссертации. Результаты обработаны современными методами статистического анализа.

Поставленная автором цель достигнута в полной мере. Научные положения и выводы сформулированы на основании проведенных автором исследований и их сопоставления с данными научной литературы. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации, сформулированные автором, адаптированы к практической медицине, что позволяет внедрить их в работу хирургических стоматологических отделений без специальной профессиональной переподготовки специалистов.

Значимость полученных результатов для развития отрасли

Разработанные автором методики костной пластики альвеолярной кости и полученные автором результаты расширяют возможности реабилитации пациентов с частичной потерей зубов и атрофией альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. При реконструкции альвеолярной части нижней челюсти методом ротации костного блока на 180° и исходной высоте кости более 12 мм, возможна одномоментная имплантация. Это уменьшает количество хирургических вмешательств у пациента, так как совмещаются 2 хирургических этапа, а также уменьшается срок лечения на 4 месяца потому, что имплантация проводится одномоментно, а не отсрочено, как при классической методике межкортикальной остеотомии и расщеплении.

Полученные автором результаты внедрены в клиническую работу 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»), а также используются в учебном процессе кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБАОУ ВО Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы.

Личное участие автора

Лично автором, на основании тщательного анализа современных литературных источников по исследуемому вопросу, сформулированы цель и задачи работы, определены направление, объем и методы клинического и диагностического исследований. Автором организованы и выполнены необходимые исследования по разработанным разделам диссертационного исследования: отбору пациентов с атрофией альвеолярной кости и распределением их на группы в соответствие с формой атрофии.

Автор самостоятельно провел статистическую обработку цифровых данных исследования и публикации по теме диссертационного исследования.

Печатные работы

По теме диссертации опубликованы 3 научные работы, из них - 1 статья в рецензируемом научном журнале, входящий в перечень Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 2 статьи в журналах, включенных в международную базу цитирования Scopus, получен патент РФ на изобретение (RU №2741960 от 01.02.2021), что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне полученных результатов.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов работы и выводов

Результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, могут быть рекомендованы для использования в работе учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам из ЛПУ амбулаторного и стационарного типов врачами хирургами стоматологами и челюстно-лицевым хирургам.

Основные положения диссертации могут быть использованы в учебном процессе профессионального и дополнительного образования по специальности «Стоматология».

Заключение

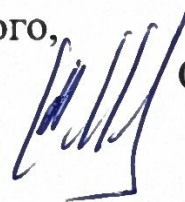
Диссертационная работа Полевого Владимира Викторовича «Клинико-экспериментальное обоснование методов реконструкции ширины альвеолярной кости в зависимости от формы костного дефекта», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – разработка и клиническое внедрение новых методов и модификация известных подходов к реконструкции ширины альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти, что имеет существенное значение для стоматологии.

По объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертация полностью

соответствует всем критериям и 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 её автор, Полевой Владимир Викторович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции отделения челюстно-лицевой хирургии и кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол № 4 от 28 апреля 2025 года).

Руководитель отделения челюстно-лицевой хирургии,
заведующий кафедрой челюстно-лицевой
хирургии и хирургической стоматологии
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., доцент (3.1.7 Стоматология)



Сипкин А.М.

Подпись д.м.н., доцента Сипкина А.М. заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.
Владимирского».
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru
www.monikiweb.ru