

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА БЕЗОПАСНОСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ФСБ РОССИИ (Г. НИЖНИЙ НОВГОРОД)

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Полевого Владимира Викторовича
на тему «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. На протяжении последних 20 лет метод зубного протезирования с использованием внутрикостных имплантатов получил признание и широкое распространение в России. Однако часто установка внутрикостных имплантатов оптимальной длины и диаметра оказывается невозможной из-за анатомо-физиологических и функциональных изменений при атрофии альвеолярной кости, зависящей от причины и давности потери зубов, возраста, перенесенных заболеваний и других факторов, что значительно ограничивает применение дентальной имплантации. По данным научной литературы, в настоящее время в 25–55% случаев стандартные методики имплантации не могут применяться из-за атрофии костной ткани альвеолярных отростков по высоте и (или) толщине. При большом разнообразии атрофии и особенностей строения альвеолярной костной ткани разных отделов верхней и нижней челюстей очевидна необходимость разработки методов восстановления альвеолярной кости и оптимального, научно обоснованного выбора корректного метода реконструкции в сложных клинических ситуациях.

Исходя из вышеизложенного, актуальность диссертационного исследования Полевого В.В., посвященного вопросам повышения эффективности лечения пациентов с отсутствием зубов методом дентальной имплантации, является своевременной и важной, как с научной, так и с практической точки зрения.

Новизна исследования. В диссертационной работе впервые разработан метод увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти

с непосредственной дентальной имплантацией (получен патент на изобретение). По данным компьютерной томографии выполнен сравнительный анализ различных методов увеличения ширины альвеолярного гребня через 6 месяцев после восстановления. Разработан и внедрен алгоритм увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти и альвеолярного отростка верхней челюсти в зависимости от вектора атрофии костной ткани.

Практическая и научная значимость. В представленной работе проведено экспериментальное *in vivo* исследование с целью продемонстрировать значимость фиксации надкостницы в зоне реконструкции при проведении межкорткальной остеотомии и расщепления (МО). Результаты оценены с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии и гистологическим методом. Доказано, что при проведении МО необходимо фиксировать надкостницу к смещаемому костному блоку и фиксировать её на поверхности костного блока. Это позволяет в кратчайшие сроки восстанавливать питание кости и обеспечивает оптимальные условия для репаративной регенерации. Подходы и результаты экспериментальной работы были перенесены в клиническую работу и подтвердили эффективность. В настоящей работе были предложены различные модификации метода МО альвеолярного гребня верхней и нижней челюстей, применение которых обусловлено вектором (направлением) атрофии. Эти методы МО обоснованно расширяют показания к проведению дентальной имплантации у пациентов с частичной или полной потерей зубов при недостаточном объеме костной ткани челюстей, что позволяет значительно улучшить уровень стоматологического здоровья и качество жизни пациентов.

Результаты, полученные автором, достоверны, выводы и практические рекомендации аргументированы.

Автореферат полностью отражает суть исследования и отвечает требованиям ВАК, написан хорошим литературным языком, корректно.

По теме диссертации опубликованы 3 научные работы, в том числе 1 статья в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки Российской Федерации, 2 статьи – индексируемые в международной базе данных SCOPUS. Получен патент РФ на изобретение (RU №2741960 от 01.02.2021).

Замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

Согласно представленному автореферату, 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 научной задачи, а именно выбор метода реконструкции альвеолярной части нижней челюсти и альвеолярного отростка верхней челюсти в зависимости от направления атрофии и формы костного дефекта, имеющей важное значение для стоматологии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Старший преподаватель кафедры стоматологии
с курсом челюстно-лицевой хирургии
подполковник медицинской службы
кандидат медицинских наук (14.00.27 Хирургия)
5 мая 2025 г.



В.И. Матросов

Подпись В.И. Матросова удостоверяю
Врид заместителя начальника отдела
кадров и воспитательной работы
5 мая 2025 г.



Е.А. Трефилов

Федеральное государственное казенное образовательное учреждение высшего образования Институт Федеральной службы безопасности Российской Федерации (г. Нижний Новгород)
603163, г. Нижний Новгород, Казанское шоссе, д.2
Телефон: +7(831) 417-96-13
e-mail: inn@fsb.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Полевого Владимира Викторовича на тему: «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. Отличительной чертой, характеризующей стоматологию настоящего времени, является широкое применение дентальной имплантации. Ортопедические конструкции, опирающиеся на дентальные импланты, функциональны и эстетичны, их использование обеспечивает высокое качество жизни пациентов, по сравнению со традиционно применяемыми съемными зубными протезами. Основопологающим условием, определяющим эффективность лечения, является наличие достаточного объема костной ткани челюстей в зонах предполагаемой имплантации, при этом, большая протяженность дефектов зубных рядов и выраженная атрофия костной ткани челюстей ограничивают применение этого метода. Исходя из вышесказанного, актуальность поиска оптимальных подходов к формированию объемных костных структур не вызывает сомнений, а разработка хирургических методов, направленных на создание клинических условий, обеспечивающих результативную имплантацию является актуальной.

Новизна исследования. Экспериментальная модель *in vivo* продемонстрировала ведущую роль надкостницы в восстановлении питания кортикального костного блока, который сформирован при операции межкортикальной остеотомии и расщеплении для увеличения ширины альвеолярной кости. В диссертационной работе разработан алгоритм увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти и альвеолярного отростка верхней челюсти в зависимости от направления атрофии костной ткани. На основании данных компьютерной томографии выполнен сравнительный анализ различных методов увеличения ширины альвеолярного гребня через полгода после восстановления. Впервые разработан метод увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти с непосредственной дентальной имплантацией (получен патент на изобретение).

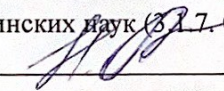
Практическая и научная значимость. Достоверно определено, что реконструкция альвеолярного гребня верхней и нижней челюсти позволяет создать необходимые условия для проведения результативной дентальной имплантации и последующего замещения отсутствующих зубов. В настоящей работе были предложены варианты модификаций метода межкортикальной остеотомии альвеолярного гребня верхней и нижней челюсти, применение которых обусловлено вектором атрофии. Применение разработанных подходов обеспечивает формирование благоприятных клинических условий для дентальной имплантации у пациентов с частичной или полной потерей зубов при недостаточном объеме костной ткани челюстей и долгосрочную эффективность лечения с применением высокофункциональных протетических конструкций.

По теме диссертации опубликованы 3 научные работы, в том числе 1 статья в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки Российской Федерации, 2 статьи – индексируемые в международной базе данных SCOPUS. Получен патент РФ на изобретение (RU №2741960 от 01.02.2021).

Замечаний по работе нет.

Заключение

Согласно представленному автореферату, 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 научной задачи, а именно выбор метода реконструкции альвеолярной кости в зависимости от формы её атрофии и возможности проведения одномоментной дентальной имплантации, имеющей важное значение для хирургической стоматологии. 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология),
доцент  Асташина Наталия Борисовна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Асташиной Н.Б. «заверяю»:



Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26. Тел.: +7 (342) 217-20-20; e-mail: rector@psma.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Полевого Владимира Викторовича на тему: «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. Отличительной чертой, характеризующей стоматологию настоящего времени, является широкое применение дентальной имплантации. Функциональность ортопедических конструкций с опорой на дентальные импланты по сравнению с традиционными съемными конструкциями значительно улучшает качество жизни пациентов, обеспечивая больший комфорт. Основопологающим условием, определяющим эффективность лечения и непосредственный результат, является необходимый объем костной ткани челюстей в местах предполагаемой имплантации. Дефекты зубных рядов большой протяженности и выраженная атрофия костной ткани челюстей вследствие потери зубов существенно ограничивает применение дентальной имплантации. Обоснованно расширить показания к применению дентальных имплантов при атрофии костной ткани челюстей в местах их установки позволяет межкортикальная остеотомия.

Таким образом, широкая распространенность стоматологических заболеваний, сопровождающихся и приводящих к образованию костных дефектов, свидетельствуют о существующей проблеме и служат основанием для дальнейшего поиска оптимальных вариантов ее решения.

Новизна исследования. Экспериментальная модель *in vivo* продемонстрировала ведущая роль надкостницы в восстановлении питания кортикального костного блока, который сформирован при операции межкортикальной остеотомии и расщеплении для увеличения ширины альвеолярной кости. В диссертационной работе разработан алгоритм увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти и альвеолярного отростка верхней челюсти в зависимости от направления атрофии костной ткани. На основании данных компьютерной томографии выполнен сравнительный анализ различных методов увеличения ширины альвеолярного гребня через полгода после восстановления. Впервые разработан метод увеличения ширины альвеолярной части нижней челюсти с непосредственной дентальной имплантацией (получен патент на изобретение).

Практическая и научная значимость. Достоверно определено, что реконструкция альвеолярного гребня верхней и нижней челюсти позволяет расширять условия для дентальной имплантации и протезирования отсутствующих зубов. В настоящей работе были предложены различные модификации метода МО альвеолярного гребня верхней и нижней челюсти, применение которых обусловлено вектором атрофии. Разработанные методы МО обоснованно расширяют показания к проведению дентальной имплантации у пациентов с частичной или полной потерей зубов при недостаточном объеме костной ткани челюстей. Это позволит значительно улучшить уровень стоматологического здоровья и качество жизни пациентов.

По теме диссертации опубликованы 3 научные работы, в том числе 1 статья в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки Российской Федерации, 2 статьи –

индексируемые в международной базе данных SCOPUS. Получен патент РФ на изобретение (RU №2741960 от 01.02.2021).

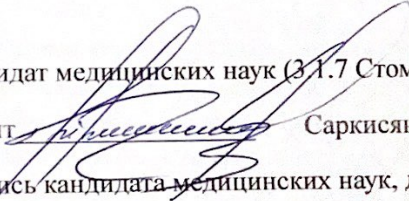
Замечаний по работе нет.

Заключение

Согласно представленному автореферату, 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 научной задачи, а именно выбор метода костной пластики альвеолярной кости для проведения одномоментной или отсроченной дентальной имплантации, имеющей важное значение для хирургической и ортопедической стоматологии. 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Доцент кафедры пластической и реконструктивной хирургии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. Министерства здравоохранения Российской Федерации,

кандидат медицинских наук (3.1.7 Стоматология 3.3.5 Судебная медицина)

доцент  Саркисян Ирина Илюиловна

Подпись кандидата медицинских наук, доцента Саркисян И. И. «заверяю»



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет». Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Адрес :194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2 Тел.: +7 (812) 542-93-57