

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.02.2025 г. № 6

О присуждении Посессору Андрею Дмитриевичу, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Клиническая и морфологическая характеристика десны в области дентальных имплантатов после применения коллагеновых матриц и соединительнотканых трансплантатов» по специальностям 3.1.7. – стоматология, 1.5.22. – клеточная биология принята к защите 26.12.2024 г., (протокол заседания № 26) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Посессор Андрей Дмитриевич 27.10.1996 г.р., в 2019 году окончил стоматологический факультет ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. С 2021 по 2024 гг. проходил обучение в очной аспирантуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает врачом-стоматологом-хирургом в стоматологической клинике ООО «ЭКСТРАДЕНТ».

Диссертация выполнена в отделении клинической и экспериментальной имплантологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Научные руководители:

Бадалян Вардигер Агабековна – д.м.н., доцент, ведущий научный сотрудник отделения клинической и экспериментальной имплантологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России,

Васильев Андрей Вячеславович - д.м.н., доцент, начальник управления научных и лабораторных исследований ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Степанов Александр Геннадьевич – д.м.н., доцент, профессор института цифровой стоматологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» Минобрнауки РФ,

Затолокина Мария Алексеевна - д.м.н., профессор, профессор кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования д.м.н., профессором Олесовым Е.Е. указала, что диссертационная работа Посессора А.Д. является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – повышение эффективности комплексного лечения пациентов с дефектами зубных рядов с использованием дентальных имплантатов, что важно для стоматологии и клеточной биологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Посессорва А.Д. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения

искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7. – стоматология, 1.5.22. – клеточная биология.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, общим объемом 1,8 печатных листа, в том числе по теме диссертации 9 работ, из них 4 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 1 – статья в научном журнале, 4 – тезисы научно-практических конференций, из них 1 за рубежом. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Относительная выживаемость и адгезия мультипотентных мезенхимальных клеток из пульпы молочных зубов на поверхности мембран и губок, производимых из коллагена / Бадалян В.А., Васильев А.В., Степанян З.М., Посессор А.Д., Бухарова Т.Б., Гольдштейн Д.В. // Стоматология. 2023;102(3):5-10.
2. Методы исследования объемных изменений мягких тканей в области дентальных имплантатов и рецессий зубов / Бадалян В.А., Посессор А.Д., Степанян З.М., Захарова А.И., Левонян Э.А. // Стоматология. 2023;102(6.2):51-54.
3. Результаты увеличения толщины мягких тканей после использования коллагеновых матриксов и соединительнотканых трансплантатов / Посессор А.Д., Бадалян В.А., Васильев А.В. // Стоматология. 2024;103(6.2):29-32.
4. Морфологическая характеристика десны после применения коллагеновых матриксов Fibro-Gide и FibroMATRIX и соединительнотканых трансплантатов в области дентальной имплантации / Посессор А.Д., Васильев А.В., Бадалян В.А., Бабиченко И.И. // Гены и клетки. 2024 Т. 19, № 4.- С.473-484

На диссертацию и автореферат поступили отзыв от: профессора кафедры хирургической стоматологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России д.м.н. Смбаляна Б.С.; зав. кафедрой стоматологии № 3 ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская ГМА» Минздрава России д.м.н., профессора Ремизовой А.А. Отзывы положительные.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в вопросах стоматологии и клеточной биологии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в стоматологии и клеточной биологии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований были получены клинические результаты применения свободных соединительнотканых трансплантатов из области твёрдого нёба и бугра верхней челюсти и их заменителей в виде коллагеновых матриксов. Также изучены морфологические характеристики как донорских областей, так и регенератов мягких тканей после использования свободных соединительнотканых трансплантатов и коллагеновых матриксов. Дана оценка цитосовместимых и механических свойств коллагеновых матриксов.

Доказано: 1) использование аутогенных свободных соединительнотканых трансплантатов с нёба и бугра верхней челюсти после аугментации мягких тканей в области дентальных имплантатов позволяет добиться большего прироста толщины и объёма мягких тканей, чем использование их заменителей в виде коллагеновых матриксов; 2) использование свободных соединительнотканых трансплантатов из области нёба и бугра не приводит к значимым отличиям в цветовом тоне слизистой оболочки, в то время как использование коллагеновых матриксов Fibro-Gide и FibroMatrix приводит к образованию мягких тканей с более жёлтым тоном; 3) использование свободных соединительнотканых трансплантатов провоцирует бóльшую интенсивность болевых ощущений, чем использование коллагеновых матриксов, при сопоставимых показателях индекса заживления, при этом применение трансплантатов характеризуется менее выраженным коллатеральным отёком; 4) после увеличения мягких тканей в области дентальных имплантатов наибольшее удельное количество

сосудов и фибробластов образуется при использовании свободных соединительнотканых трансплантатов с нёба и бугра, по сравнению с использованием коллагеновых матриксов; 5) меньшая толщина мягких тканей и их более выраженный жёлтый оттенок после применения коллагеновых матриксов в сравнении со свободными соединительноткаными трансплантатами обусловлены меньшим количеством сосудов, формирующихся после их использования, а меньшая толщина регенерата связана с меньшим удельным количеством фибробластов.

Результативно использован, применительно к проблематике диссертации, комплекс клинических, гистоморфометрических и статистических методов исследования.

Выявлена взаимосвязь изучаемых в работе клинических и гистологических параметров мягких тканей рта после использования свободных соединительнотканых трансплантатов и коллагеновых матриксов.

Раскрыты особенности протекания процессов регенерации мягких тканей рта при применении свободных соединительнотканых трансплантатов из области твёрдого нёба и бугра верхней челюсти и их заменителей в виде коллагеновых матриксов.

Оценка достоверности полученных результатов исследования подтверждается достаточным количеством групп исследования и объёмом клинического и гистологического материала и результатов. В клиническую часть исследования вошли 84 пациента, которые были случайным образом распределены на 4 группы в зависимости от применяемого материала для увеличения толщины мягких тканей в области дентальных имплантатов. В гистологической части исследования были изучены биоптаты мягких тканей, полученные от 76 пациентов. Проведено гистоморфометрическое исследование 304 гистологических препаратов. Исследование на клеточных культурах выполнено с использованием различных взаимодополняющих методик на 36 повторах. Полученные данные проведённых исследований

подвергали надлежащему статистическому анализу.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что результаты, полученные в ходе выполненного исследования, детализируют процесс регенерации мягких тканей рта и обосновывают различия в наблюдаемых клинических признаках при использовании свободных соединительнотканых трансплантатов и их искусственных заменителей. Эти сведения могут быть полезны при создании и изучении биологически активных материалов для увеличения объёма мягких тканей рта.

Практическое значение полученных соискателем результатов для практики подтверждаются тем, что результаты диссертационной работы внедрены в работу отделения клинической и экспериментальной имплантологии и отделения реконструктивной и пластической хирургии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России. Материалы используются при обучении ординаторов и аспирантов. Полученные в результате проведённой работы данные позволяют стоматологу оценить потенциал прироста мягких тканей и эстетический результат на этапе планирования увеличения объёма мягких тканей при дентальной имплантации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственной вовлечённости во все стадии исследования. Он изучил научные материалы по теме, которые были опубликованы в последние годы, провёл обследования и операции, а также наблюдал за пациентами после лечения, используя клинические, рентгенологические и морфологические методы. Автор также выполнил статистический анализ данных, обсудил результаты, сделал выводы и предложил клинические рекомендации.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Какова природа коллагеновых матриц – это человеческий коллаген или ксеноколлаген?
2. Не было ли у вас признаков отторжения коллагеновых матриц?
3. Скажите, даже при пересадке собственных соединительных тканей с

нёба есть различия результатов. Чем они обусловлены?

4. Почему такая разница? Собственная соединительная ткань из двух разных мест, и почему разница в результате их применения?

5. Вопрос связан с идентификацией оценки цвета десны. Вы предлагаете фотометрический метод, но мы все прекрасно знаем, что фотодиагностический протокол требует определенных параметров, они очень разные, зависят от многих факторов. Какие конкретные рекомендации для врачей Вы могли бы предложить с точки зрения фотометрической оценки цвета краевой десны?

6. Какие-то режимы съёмки у вас есть?

Соискатель Посессор А.Д.. ответил на задаваемые ему вопросы и привел собственную аргументацию:

1. Это коллагеновые матриксы животного происхождения.

2. Признаков отторжения не было, однако на слайде мы показывали случай более увеличенного отека, гиперемии после операции, которая сохранялась в течение 5-7 дней, и потом она снижалась.

3. Мы связываем это с тем, что чем больше коллагена, тем больше толщина мягких тканей. Также в области бугра было большее количество маленьких сосудов, что, вероятно, также влияет на скорость приживления трансплантата и, в связи с этим, увеличенную толщину.

4. Несмотря на то, что эти две зоны (твердое небо и бугор) находятся рядом друг с другом, но в области бугра отсутствует собственная пластинка. Хотя в области твёрдого неба тоже отсутствует, но в области твёрдого неба большее количество именно магистральных сосудов и большая жировая прослойка - подслизистая основа

5. У нас была методика определения цвета в какой-то степени новаторская, которую мы сами придумали. Мы использовали поляризаторы на вспышку и на объектив фотоаппарата, чтобы исключить с изображения все блики.

6. У нас был использован следующий режим: скорость затвора 1 к 160, ИСО 200, диафрагма 24, если не ошибаюсь. Вспышка была циркулярная. Но это наши настройки. Мы не давали рекомендации по части того, как это

проводить, потому что у каждого фотоаппарата будут свои рекомендации. Самое главное, чтобы были одинаковые условия по параметрам, то есть, как один раз выставили, и получилась хорошая фотография, так и нужно делать все остальные фотографии, чтобы результаты получались максимально точно.

На заседании 27.02.2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии и клеточной биологии, присудить Посессору Андрею Дмитриевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 26 человек, из них 18 докторов наук по специальности 3.1.7. – стоматология и 3 доктора наук по специальности 1.5.22. – клеточная биология участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 26, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета
академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор

 А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета
доктор медицинских наук, доцент

 О.Г. Аврамова

Дата оформления Заключения 28.02.2025 г.