

ОТЗЫВ

Официального оппонента члена-корреспондента РАН, д.м.н. профессора, Байрикова И.М. на диссертационную работу Жукова Павла Михайловича: «Оптимизация методов хирургического лечения пациентов с дефицитом прикрепленной кератинизированной слизистой после дентальной имплантации» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 Стоматология (Медицинские науки).

Актуальность темы

Проблема дефицита прикрепленной кератинизированной слизистой после дентальной имплантации является одной из наиболее актуальных в современной стоматологии. Успех дентальной имплантации зависит не только от качества остеоинтеграции имплантатов, но и от состояния окружающих мягких тканей, в частности, прикрепленной кератинизированной десны. Её недостаточная ширина может привести к серьезным осложнениям, включая рецессию десны, воспалительные процессы, а также повышение риска периимплантита, что в конечном итоге может стать причиной потери имплантата.

Комплексные исследования, сравнивающие эффективность данных методик в послеоперационный период, в научной литературе отсутствуют. В связи с этим возникает необходимость изучения оптимального подхода, который позволит добиться стабильного и прогнозируемого результата при проведении вестибулопластики у пациентов с дефицитом прикрепленной кератинизированной десны после дентальной имплантации.

Дополнительную значимость теме придает наличие научной дискуссии относительно критической ширины кератинизированной слизистой, необходимой для обеспечения стабильности имплантатов. Предлагают различные критерии оценки достаточности ширины данной зоны, однако

единого стандарта пока не существует, что обуславливает необходимость проведения новых клинических исследований, которые направлены на выявление наиболее подходящих способом для улучшения состояния мягких тканей в области дентальных имплантатов.

Представленное к защите диссертационное исследование выполнено в данном направлении.

Достоверность и научная новизна исследования полученных результатов

В рамках проведенного исследования впервые была проведена комплексная клинико-функциональная оценка эффективности вестибулопластики с применением соединительнотканного аутотрансплантата (ССТ) и коллагеновой матрицы Мукодерм в сочетании со съемным формирующим аппаратом. Данный подход позволяет не только повысить эффективность хирургического вмешательства, но и определить оптимальную методику коррекции дефицита прикрепленной кератинизированной слизистой в области дентальных имплантатов.

Новизна представленной работы заключается в детальном исследовании динамики изменений в микроциркуляторном русле слизистой оболочки альвеолярного гребня после применения различных методов вестибулопластики. Впервые с использованием лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) были проанализированы особенности микроциркуляции в послеоперационном периоде, что позволило выявить характерные временные этапы развития и восстановления ишемии в тканях.

Также впервые проведен сравнительный анализ эффективности различных методов вестибулопластики с использованием компьютерного 3D-моделирования, что позволило количественно оценить степень смещения

границы перехода прикрепленной кератинизированной десны в подвижную слизистую преддверия рта.

Полученные данные позволили научно обосновать целесообразность применения комбинированного подхода с использованием коллагеновой матрицы Мукодерм и съемного формирующего аппарата, что открывает новые перспективы в хирургическом лечении пациентов с дефицитом прикрепленной кератинизированной слизистой после дентальной имплантации.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Жукова П.М. написана по традиционному плану: состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 76 источников, из них 34 отечественных и 42 иностранных авторов. Диссертационная работа иллюстрирована 28 рисунками, 20 таблицами.

Автором подробно изложена актуальность изучаемой проблемы. Цель исследования сформулирована корректно и соответствует теме работы. Поставленные в исследовании задачи логично приводят к достижению поставленной цели. Четко сформулированы научные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы.

Следует отметить, что автором подробно описаны клинические случаи применения нового комбинированного метода вестибулопластики с использованием коллагеновой матрицы Мукодерм, свободного десневого трансплантата и съемного формирующего аппарата. В работе проведен сравнительный анализ различных методик, включающий оценку динамики микроциркуляции и кислородного метаболизма в периимплантатных тканях.

Выводы исследования логически вытекают из решения поставленных задач, а практические рекомендации основаны на клиническом материале, что подтверждает высокую научную ценность диссертации.

Результаты и основные положения диссертации опубликованы в 2 научных работах, получен патент RU № 2807908 от 18.04.2023. Результаты исследования обсуждены на международных научно-практических конференциях и внедрены в клиническую практику ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к работе нет.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Оценивая значимость полученных результатов, следует отметить, что в ходе исследования Жуковым П.М. впервые проведен комплексный сравнительный анализ эффективности различных методов вестибулопластики у пациентов с дефицитом прикрепленной кератинизированной слизистой после дентальной имплантации. Научно обоснована целесообразность применения коллагеновой матрицы Мукодерм, свободного десневого трансплантата и съемного формирующего аппарата для улучшения функционального состояния периимплантных тканей.

Впервые на основании клинико-функциональных исследований изучена динамика микроциркуляции и кислородного метаболизма в тканях преддверия рта после различных видов вестибулопластики. Установлено, что в послеоперационном периоде наблюдаются значительные изменения в кровоснабжении и уровне кислородного метаболизма, что определяет сроки и тактику последующей ортопедической реабилитации пациентов.

Впервые по данным лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) установлены особенности реактивных изменений микроциркуляции после

вестибулопластики. Выявлены закономерности восстановления кровоснабжения и кислородного обмена в зависимости от применяемого метода хирургического лечения.

Практическая значимость исследования заключается в возможности внедрения полученных данных в клиническую практику челюстно-лицевых хирургов и стоматологов. Разработанные рекомендации могут быть использованы при обучении специалистов в ординатуре и аспирантуре, а также при повышении квалификации врачей. Полученные результаты открывают новые перспективы для дальнейших научных исследований в области регенеративной хирургии полости рта и дентальной имплантации.

Рекомендации для практического использования результатов и выводов работы

В результате проведенного исследования получены значимые для клинической практики данные, касающиеся оптимизации методов вестибулопластики при недостаточной ширине прикрепленной кератинизированной десны в зоне дентальных имплантатов. Применение нового комбинированного метода, включающего коллагеновую матрицу Мукодерм, свободный десневой трансплантат и съемный формирующий аппарат, позволяет повысить эффективность хирургического лечения, сократить сроки восстановления тканей и улучшить стабильность ортопедических конструкций.

Результаты исследования позволяют рекомендовать предложенный метод для широкого применения в клинической практике, особенно при недостаточной ширине прикрепленной кератинизированной десны у пациентов после дентальной имплантации. Определены оптимальные сроки мониторинга и последующего ортопедического лечения, что может значительно повысить эффективность реабилитации.

На основании диссертационной работы Жукова П.М. рекомендуется разработка методических рекомендаций для образовательных программ ординатуры и аспирантуры, а также для дополнительного профессионального образования врачей-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Полученные данные могут быть включены в клинические протоколы лечения и использованы для совершенствования хирургических методик, направленных на улучшение результатов дентальной имплантации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Жукова П.М. на тему: «Оптимизация методов хирургического лечения пациентов с дефицитом прикрепленной кератинизированной слизистой после дентальной имплантации», представленная к официальной защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 — Стоматология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности вестибулопластики у пациентов с недостаточной шириной кератинизированной прикрепленной десны в зоне дентальных имплантатов. Работа имеет большое значение для развития современной челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, предлагая новый комбинированный метод вестибулопластики и научно обосновывая его клиническую эффективность.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа Жукова П.М. соответствует критериям, установленным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650

от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 415 от 18.03.2023 г.), и её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 — Стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук (3.1.7 Стоматология),

профессор

Байриков Иван Михайлович

«03» 03 2025 года

Подпись член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, Байрикова И.М. заверяю:

