**ОТЗЫВ**

на автореферат диссертации Пономарева Артемия Эрнестовича «Функциональная и эстетическая реабилитация зубо-челюстной системы у пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия

Проблема комплексной реабилитации взрослых пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией сохраняет высокую клиническую значимость для челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. Заболевание характеризуется множественной адентией, тяжелой гипоплазией альвеолярных гребней (в наблюдениях автора ширина гребня в зонах адентии составляет около 1 мм), деформацией челюстей и выраженным эстетическим дефицитом. Традиционное съемное протезирование не решает функциональных задач, а проведение дентальной имплантации без предварительной костной реконструкции невозможно. Отсутствие общепринятого алгоритма, нерешенность вопросов выбора оптимальной донорской зоны и типа барьерного покрытия делают представленное исследование несомненно актуальным.

Автором впервые на репрезентативном материале взрослых пациентов с данной патологией получен ряд приоритетных результатов, которые в совокупности могут рассматриваться как решение научной задачи. Принципиально новым является клиническое обоснование теменной кости свода черепа как оптимальной донорской зоны при ангидротической эктодермальной дисплазии. На материале 90 аутотрансплантатов показано, что кость мембранозного происхождения обеспечивает высокую стабильность объема: резорбция при укрытии свободной аутологичной надкостницей составила 18,2 % на верхней

Scanned with CamScanner

челюсти против 24,5 % при коллагеновой мембране (p=0,014) и 26,3 % против 39,1 % на нижней челюсти (p<0,001) при сопоставимом первичном приросте.

Ключевым достижением является разработка и внедрение трех новых способов костной пластики с использованием теменных блоков — фиксации в шахматном порядке и установки ламин в костные траншеи с заполнением промежутков смесью аутогенной стружки и ксеноматериала 70:30 (патенты РФ № 2715677, № 2709735, № 2861357). Автором предложен и клинически апробирован метод применения свободной аутологичной надкостницы теменной области в качестве биологической барьерной мембраны. Доказано, что данный прием обеспечивает наиболее стабильное сохранение объема, большую вторичную стабильность имплантатов по данным резонансно-частотного анализа и лучшее восстановление рентгенологической плотности, что ранее в литературе при данной нозологии не описывалось.

Заслуживает внимания проспективный дизайн исследования и объективность оценки: 30 пациентов (26 мужчин и 4 женщины, 17–40 лет) с генетически подтвержденным диагнозом, 90 заборов теменной кости, реконструкция верхней челюсти у 28 и нижней у 30 больных, установка 331 имплантата с приживаемостью 100 % при медиане наблюдения 14 месяцев. Безопасность донорской зоны объективизирована: толщина теменной кости через 12 месяцев увеличилась с 2,36 до 3,10 мм (p<0,001), оценка рубца по шкале Stony Brook — 4,5 из 5 баллов, частота жалоб снизилась с 20 % до 6,7 %.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, грамотно структурирован, иллюстрирован и соответствует требованиям ВАК. По теме опубликовано 5 работ, из них 4 — в журналах, рекомендованных ВАК, получено 3 патента. Основные положения доложены на 4 всероссийских и международных форумах, включая III Всероссийский съезд специалистов в области челюстно-лицевой хирургии (2024).

Scanned with CamScanner

**Заключение.** Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Пономарева А.Э. является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи — повышения эффективности реабилитации пациентов с ангидротической эктодермальной дисплазией путем разработки методов костной пластики теменными аутотрансплантатами с барьером из аутологичной надкостницы, что имеет важное значение для челюстно-лицевой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Заведующий кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом последипломного образования, к.м.н., доцент Брашкин А.П.

«02» ноября 2026 г.

Подпись Брашкина А.П. заверяю

Учёный секретарь, доктор медицинских наук, профессор Кантемирова Б.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 414000 г. Астрахань, ул. Бакинская, 121

Тел.: +7 (8512) 66-94-80

E-mail: post@astgmu.ru