Отзыв

Официального оппонента Панина Андрея Михайловича на диссертационную работу Ананьева Алексея Николаевича на тему: «Сравнительная оценка методов костной пластики при атрофии альвеолярной кости и дентальной имплантации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность исследования

Диссертационное исследование А.Н. Ананьева посвящено проблеме, находящейся на стыке хирургической стоматологии, дентальной имплантологии и клинической морфологии костной ткани. Актуальность этой работы продиктована широким распространением в практической стоматологии методов костной пластики при лечении пациентов с атрофией альвеолярной кости, нуждающихся в дентальной имплантации. Известно, что качество и долговечность лечения пациентов с применением имплантатов существенно зависят от тщательности проведения всех этапов хирургического вмешательства, начиная от предоперационного планирования, выбора метода аугментации, техники формирования реципиентного ложа и заканчивая режимом функциональной нагрузки.

При этом качество костной пла́стики существенно зависит от условий реваскуляризации и последующего ремоделирования костного регенерата. Оно определяется как способом забора и фиксации трансплантата, так и характером кровоснабжения мобилизованных фрагментов. Спустя уже несколько месяцев после операции формируется новообразованная костная ткань, свойства которой во многом предопределяют стабильность имплантата и долгосрочный прогноз. Стремлением оптимизировать эти процессы обусловлено использование хирургами различных модификаций костной пластики — от традиционной аутокостной пластики монокортикальными блоками до техники межкортикальной остеотомии. Однако, как показано рядом недавних исследований, каждая из методик

имеет свои ограничения, а единые доказательные критерии выбора между ними до настоящего времени не сформулированы. Необходим поиск объективных показателей, позволяющих прогнозировать течение репаративного остеогенеза и оптимизировать хирургическую тактику. Именно на это направлено исследование А.Н. Ананьева.

Казалось бы, что представленная диссертация решает достаточно локальную проблему — сравнение нескольких хирургических методик. Однако в реконструктивной стоматологии мелочей не существует. Именно от подобных, казалось бы, частных аспектов зависят качество лечения, длительность службы ортопедических конструкций и, следовательно, сохранность и функционирование зубных рядов.

Таким образом, актуальность темы исследования А.Н. Ананьева, посвященного решению указанной проблемы, не вызывает сомнений, диссертация является своевременной и социально значимой.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна представленного исследования является несомненной, поскольку диссертационная работа включает ряд разработок, применение которых позволило получить новые данные, оригинальность которых трудно переоценить. Автором использована методика резонансно-частотного анализа для сравнительной оценки стабильности дентальных имплантатов при различных методах горизонтальной аугментации. Такой подход, судя по публикациям в отечественной и зарубежной литературе, в подобном сравнительном аспекте ранее не применялся и представляет собой важный шаг к внедрению объективных неинвазивных диагностических технологий в практику хирургической стоматологии.

Особую научную значимость имеют результаты использованного диссертантом динамического КЛКТ-мониторинга, свидетельствующие о том, что костный регенерат, формирующийся в условиях сохраненного

кровоснабжения мобилизованного кортикального фрагмента, характеризуется более высокой и стабильной рентгеновской плотностью в отдаленные сроки наблюдения. Впервые доказано, что искусственное сохранение питающих сосудов в мобилизованном фрагменте создает условия для полноценного ремоделирования костной ткани и уменьшения ее резорбции по сравнению с аутокостной пластикой, где требуется полная перестройка трансплантата.

Автором впервые установлено, что изменение первичной стабильности имплантатов при одномоментной установке после межкортикальной остеотомии не является прогностически неблагоприятным фактором. Показано, что низкие значения ISQ (41,2–48,3 единиц) в раннем послеоперационном периоде закономерно сменяются выраженным приростом к 6 месяцам наблюдения в среднем на 24 единицы, тогда как при отсроченной имплантации регистрируется устойчиво высокий уровень стабильности с момента установки имплантата.

Получены новые данные, свидетельствующие о том, что модифицированная методика аутокостной пластики со сквозной остеоперфорацией фиксированного трансплантата и реципиентного ложа обеспечивает достижение хорошего рентгеноморфологического результата в 91,7% наблюдений, что в 1,83 раза превышает показатель стандартной техники.

В диссертационной работе А.Н. Ананьева использованы лучевые методики, направленные на изучение глубоких процессов, протекающих в костной ткани вокруг имплантатов, что в последние годы встречается в научных исследованиях недостаточно часто. Это относится к динамическому КЛКТ-мониторингу и резонансно-частотному анализу. Таким образом, результаты диссертационного исследования вносят существенный вклад в решение проблемы сохранения долгосрочной и надежной остеоинтеграции дентальных имплантатов в условиях дефицита костной ткани.

Степень обоснованности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность полученных результатов в диссертационном исследовании объясняется хорошо продуманной и строго структурированной его организацией. Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечивается применением комплекса современных клинических, лучевых и статистических методов исследования. Результаты проведенного сравнительного исследования, основанного на строгих методологических принципах и оцененных с помощью адекватных статистических методов, подтверждают правильность авторских решений и научных выводов.

Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы четко, логично и однозначно отражают научную сущность выполненной работы. Автором успешно использовались клинические, рентгенологические, функциональные и статистические методы исследований, что свидетельствует о комплексном подходе к изучению проблемы. Все элементы исследования — от сбора исходного материала до интерпретации конечных данных — отвечают требованиям научной корректности, воспроизводимости и объективности.

В рамках диссертационной работы были обследованы и проведено лечение 95 пациентов с дефицитом альвеолярной кости, по трансверзальным размерам, которым установлено 193 дентальных имплантата. Пациенты были распределены на четыре группы в зависимости от метода хирургического вмешательства. Наблюдение за результатами лечения длилось до 12 месяцев, что обеспечило достаточную достоверность полученных данных.

Дизайн исследования полностью соответствует принципам доказательной медицины, включая проспективный характер работы, строгие критерии включения и исключения, стандартизированные протоколы

вмешательств и использование валидных методов оценки. Статистическая обработка данных выполнена с применением современных методов межгруппового сравнения (ANOVA, тест Тьюки, критерий χ^2, t-критерий Стьюдента).

Таким образом, научная новизна, обоснованность и достоверность сформулированных диссертантом положений, выводов и практических рекомендаций не вызывают сомнений. Они вытекают из корректно поставленных задач, достаточного объема клинического материала, адекватного набора использованных методов исследования и грамотно проведенного статистического анализа.

Личный вклад автора в исследование

Полагаю, что автор принимал непосредственное участие в выполнении всех этапов диссертационного исследования. А.Н. Ананьев изучил и систематизировал научные публикации, соответствующие профилю работы, что следует из обзора литературы и библиографического списка.

Автор самостоятельно проводил обследование и хирургическое лечение пациентов, осуществлял динамическое клиническое наблюдение с использованием методов лучевой диагностики и резонансно-частотного анализа. Чувствуется, что автор лично участвовал в процессе компьютерной обработки данных КЛКТ, оценки плотностных характеристик костного регенерата и статистической обработки полученных результатов. Самостоятельно проанализировал результаты клинических и рентгенологических исследований, выполнил статистическую обработку данных с использованием современных программных средств, подготовил публикации по теме диссертации.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 4 печатные работы в научных журналах, включенных в перечень ВАК

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, поданы 2 заявки на патент.

Практическая значимость полученных результатов

Важнейшим элементом практической значимости диссертации А.Н. Ананьева является заключение о возможности объективного прогнозирования динамики резорбции костной ткани в зависимости от выбранного метода горизонтальной аугментации. Как показывают последние исследования, применение стандартной аутокостной пластики сопровождается более медленным ремоделированием трансплантата и сохранением высокой доли начальных признаков резорбции через 12 месяцев, что может отражаться на сроках функциональной нагрузки. К тому же используемые традиционные методики не всегда обеспечивают достаточную предсказуемость результата, что ухудшает качество остеоинтеграции и увеличивает риск осложнений.

По результатам работы сформулированы рекомендации, предусматривающие использование сквозных остеоперфораций при аутокостной пластике с целью улучшения реваскуляризации трансплантата, а также дифференцированный подход к выбору между одномоментной и отсроченной имплантацией после межкортикальной остеотомии в зависимости от исходной ширины альвеолярной кости и толщины кортикальных пластин. Это вполне согласуется с современными тенденциями персонализированного планирования хирургического лечения в имплантологии.

Результаты научно-исследовательской работы внедрены в практическое здравоохранение. Разработанные критерии выбора метода костной пластики и протоколы послеоперационного мониторинга позволят

прогнозировать эффективность проводимого лечения и минимизировать вероятность возможных осложнений.

Анализ содержания диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа А.Н. Ананьева выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к исследованиям подобного уровня. Объем диссертации составляет 158 страниц машинописного текста, включая введение, обзор литературы, раздел «Материал и методы», главу «Результаты собственных исследований», «Заключение», а также выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Иллюстративный материал представлен 48 рисунками и 12 таблицами, что усиливает как наглядность, так и достоверность изложения материала. Список литературы включает 178 наименований, из которых 38 работ опубликованы на русском и 140 на иностранных языках.

Во введении автор на основе анализа литературных источников четко формулирует актуальность исследования, обосновывает выбор темы, определяет цель и задачи работы, излагает научную новизну и практическую значимость результатов, формулирует положения, выносимые на защиту, приводит сведения об апробации исследования.

Первая глава содержит всесторонний и критически ориентированный обзор современной литературы по теме диссертационного исследования. Автор демонстрирует глубокое знание темы, умение систематизировать и анализировать научные данные.

Раздел «Материал и методы» представлен в четкой и детализированной форме. Глава содержит описание клинических, лучевых и статистических методов исследования. Все они соответствуют поставленным задачам и подробно изложены. Импонирует их методическая многоплановость и доступность для дальнейшего применения.

В разделе «Результаты собственных исследований» изложены данные, полученные на всех этапах работы. Автор приводит наглядные иллюстрации, улучшающие восприятие информации и подтверждающие обоснованность выводов.

«Заключение» содержит обобщение и обсуждение основных результатов исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам, отражают суть работы. Практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы полученными выводами и имеют большое практическое значение.

Подтверждение публикации результатов диссертации в научных изданиях

По теме диссертации опубликованы 4 научные статьи в ведущих отечественных журналах: «Российский вестник дентальной имплантологии» и «Стоматология для всех», а также в журнале «Стоматология». Все они рекомендованы ВАК и отражают суть проделанной в рамках диссертационного исследования работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Текст автореферата полностью отражает основные положения диссертационной работы. Его оформление и содержание соответствуют требованиям ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Представленная диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Научно-методический уровень диссертационной работы А.Н. Ананьева соответствует критериям, предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата наук: обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, имеет теоретическую и практическую значимость, свидетельствует о личном вкладе автора в науку. В работе встречаются отдельные неточности и оформительские погрешности, которые не умаляют ее значимости. Поскольку работа является актуальной и представляет непосредственный практический интерес, в плане дискуссии хотелось бы получить ответы соискателя на ряд вопросов:

1. Из научных источников и опыта работы известно, что отсроченная имплантация после межкортикальной остеотомии обеспечивает более высокую первичную стабильность. А Ваша технология с одномоментной имплантацией увеличивает сроки остеоинтеграции или нет?
2. Что Вы понимаете под термином «рентгеноденситометрическая плотность костного регенерата» и выявленное Вами снижение плотности под влиянием аутокостной пластики — это закономерный процесс или нежелательное явление?

Заключение

Диссертационная работа Ананьева Алексея Николаевича на тему «Сравнительная оценка методов костной пластики при атрофии альвеолярной кости и дентальной имплантации» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи для стоматологии — повышение эффективности дентальной имплантации при атрофии альвеолярной кости путем клинически обоснованного выбора метода костной пластики, обеспечивающего более надежное и долгосрочное восстановление костной ткани.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции

постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 и от 28.08.2017 г. № 1024, от 26.05.2020 г. № 751 и от 20.03.2021 г. № 426и в текущей редакции), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой основ хирургической стоматологии

Научно-образовательного института стоматологии

им. А.И. Евдокимова

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» МЗ РФ,

доктор медицинских наук,

профессор Панин А.М.

Подпись Панина Андрея Михайловича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор _____

П.И. Раснер

«22» октября 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Россия, 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4. Тел.: +7 (495) 609-67-00. Сайт: https://www.rosunimed.ru. Электронная почта: msmsu@msmsu.ru