ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Панина Андрея Михайловича на диссертационную работу Пономарева Артемия Эрнестовича на тему: «Функциональная и эстетическая реабилитация зубо-челюстной системы у пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия

Актуальность проблемы диссертационной работы

Проблема лечения пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией относится к числу наиболее трудных в современной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Это обусловлено тем, что заболевание сопровождается не только нарушением развития производных эктодермы, но и выраженными стоматологическими и челюстно-лицевыми проявлениями, среди которых ведущими являются частичная или полная адентия, гипоплазия альвеолярных гребней, деформация челюстей, снижение высоты нижней трети лица, нарушение жевательной функции и значимый эстетический дефект.

Особую клиническую значимость проблема приобретает у взрослых пациентов, для которых традиционные ортопедические методы часто оказываются недостаточными, а проведение дентальной имплантации без предварительной реконструкции костной ткани невозможно. Лечение данной категории больных требует многоэтапного междисциплинарного подхода, включающего костную пластику, имплантацию, мягкотканную аугментацию, ортопедическую реабилитацию и, в отдельных случаях, ортогнатическую коррекцию.

Вместе с тем до настоящего времени отсутствует общепринятый и клинически верифицированный алгоритм реабилитации взрослых пациентов с

данной патологией. Остаются открытыми вопросы выбора оптимальной донорской зоны, рациональной методики реконструкции, типа биологического покрытия аугментата и критериев последовательности этапов лечения. В этой связи диссертационная работа Пономарева А.Э., посвященная разработке алгоритма комплексной функциональной и эстетической реабилитации пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией, представляется несомненно актуальной и практически востребованной.

Соответствие темы диссертации указанной специальности

Диссертационная работа выполнена в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России и соответствует основным направлениям научно-исследовательской деятельности учреждения, связанным с разработкой высокотехнологичных методов реконструктивной челюстно-лицевой хирургии, дентальной имплантологии и комплексной реабилитации пациентов с врожденной патологией челюстно-лицевой области.

Тематика исследования полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия, поскольку посвящена разработке и сравнительной оценке методов реконструкции челюстей, анализу функциональных и эстетических результатов лечения, а также созданию алгоритма комплексной стоматологической реабилитации.

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

На сегодняшний день клинико-генетическая характеристика эктодермальных дисплазий достаточно детально освещена в специальной литературе. Вместе с тем вопросы комплексной реконструктивной реабилитации взрослых пациентов с ангидротической (гипогидротической) формой заболевания при использовании имплантатов, остаются недостаточно изученными.

Имеющиеся публикации, как правило, посвящены отдельным аспектам проблемы: раннему протезированию, имплантации при частичной адентии, синус-лифтингу, направленной костной регенерации либо использованию отдельных видов аутотрансплантатов. Сравнительные исследования, в которых анализировались бы различные методы костной пластики у данной категории пациентов с последующей оценкой объема костной ткани, степени резорбции, плотности регенерата, стабильности имплантатов и эстетических результатов, единичны.

Отдельно следует отметить недостаточную изученность возможностей теменной кости как донорской зоны именно у пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией, а также практически полное отсутствие систематизированных клинических данных о применении свободной аутологичной надкостницы в качестве биологической барьерной мембраны при реконструкции альвеолярных гребней. Таким образом диссертация Пономарева А.Э. восполняет важный пробел в современной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.

Диссертация основана на результатах обследования и лечения 30 пациентов с генетически подтвержденной ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией в возрасте от 17 до 40 лет. У всех больных имелись выраженные морфологические нарушения зубочелюстной системы, требующие реконструктивного и имплантологического лечения.

Работа отличается хорошо продуманным дизайном и использованием современного диагностического комплекса. Автор применил клинические, лучевые, морфометрические, антропометрические, функциональные и статистические методы исследования, включая ортопантомографию, мультиспиральную компьютерную томографию, сегментацию МСКТ, 3D-планирование, 3D-цефалометрию, оценку стабильности дентальных имплантатов методом резонансно-частотного анализа, а также анализ состояния донорской зоны.

Безусловным достоинством диссертации является сравнительная оценка четырех методов костной пластики, включая три авторских способа реконструкции. Автор не ограничился констатацией клинического успеха, а провел детальную количественную оценку динамики объема костной ткани, степени резорбции аугментатов, рентгенологической плотности костной ткани, показателей остеоинтеграции имплантатов и эстетических параметров лица. Статистическая обработка материала выполнена корректно, с учетом распределения показателей и характера выборок. Использование параметрических и непараметрических методов, межгруппового и внутригруппового анализа, а также согласованность клинических, лучевых и функциональных данных позволяют считать представленные результаты достоверными, а выводы — обоснованными.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования Пономарева А.Э. не вызывает сомнений и определяется рядом положений.

Впервые на клиническом материале взрослых пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией выполнена комплексная оценка анатомо-морфологических, функциональных и эстетических изменений зубочелюстной системы до и после многоэтапной реабилитации.

Автором разработаны и внедрены в клиническую практику новые методы костной пластики альвеолярных гребней с использованием теменных аутотрансплантатов, включая оригинальные способы позиционирования костных блоков и установки костных ламин, подтвержденные патентами.

Впервые клинически обосновано использование свободной аутологичной надкостницы теменной области в качестве биологической барьерной мембраны при костной пластике челюстей. Установлено, что данный способ обеспечивает более стабильное сохранение объема аугментата, меньшую степень резорбции

трансплантата и благоприятные условия для последующей дентальной имплантации.

Впервые проведен сравнительный анализ результатов реконструкции верхней и нижней челюстей по данным сегментации МСКТ, рентгенологической плотности костной ткани и показателей стабильности дентальных имплантатов в зависимости от метода костной пластики.

На основании полученных данных разработан алгоритм комплексной реабилитации взрослых пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией, включающий диагностические, хирургические, имплантологические, ортопедические и, по показаниям, ортогнатические этапы лечения.

Теоретическая значимость работы

Теоретическая значимость диссертации состоит в расширении современных представлений о морфофункциональном состоянии челюстно-лицевой области у пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией, а также в клиническом обосновании преимуществ реконструкции челюстей теменными аутотрансплантатами и аутологичной свободной надкостницей.

Практическая значимость работы

Практическая значимость исследования заключается в том, что автором разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм лечения, позволяющий повысить эффективность реабилитации данной категории пациентов, обеспечить формирование достаточного объема костной ткани для имплантации, улучшить эстетические пропорции лица, добиться высокой стабильности дентальных имплантатов и снизить риск осложнений.

Отдельно следует подчеркнуть клиническую ценность данных о состоянии донорской теменной области, подтверждающих безопасность использования

данной зоны и минимальную выраженность донорского ущерба. Полученные результаты представляют практический интерес для специализированных отделений челюстно-лицевой хирургии, хирургической стоматологии и дентальной имплантологии.

Общая характеристика диссертации и соответствие автореферата

Диссертация изложена на 225 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка патентов, списка публикаций по теме диссертации, списка сокращений и списка литературы. Работа содержит 185 рисунков и 29 таблиц. Библиографический указатель включает 217 источников, из которых 94 отечественных и 123 зарубежных.

Во введении последовательно изложены актуальность темы, степень ее разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, а также сведения о достоверности и апробации результатов.

Первая глава представляет собой содержательный обзор литературы, в котором систематизированы современные данные о клинических проявлениях эктодермальной дисплазии, методах реконструкции альвеолярных гребней, выборе донорской зоны, особенностях барьерных покрытий и возможностях дентальной имплантации у пациентов с врожденной патологией челюстно-лицевой области.

Во второй главе детально охарактеризованы материалы и методы исследования, критерии отбора пациентов, примененные лучевые, клинические, функциональные и статистические методы.

Третья глава содержит результаты собственных наблюдений и является наиболее значимой частью диссертации. Автором представлены данные клинической характеристики пациентов, морфометрической оценки челюстей, состояния донорской зоны, динамики объема и плотности костной ткани, результатов имплантации, функционально-эстетической эффективности лечения и

анализа осложнений. Материал изложен последовательно, хорошо структурирован и убедительно иллюстрирован.

В четвертой главе приведено обсуждение полученных результатов с их сопоставлением с данными литературы. Автор демонстрирует хорошую ориентированность в проблеме, корректно интерпретирует полученные данные и обоснованно подчеркивает клинические преимущества предложенного алгоритма лечения.

Выводы логично вытекают из представленного фактического материала, отражают основные результаты исследования и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации носят прикладной характер и могут быть использованы в клинической практике.

Апробация работы и полнота публикаций

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Получено 3 патента Российской Федерации на изобретение. Основные положения работы доложены на научных форумах и внедрены в практическую деятельность профильного учреждения.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и адекватно отражает ее основные положения.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по существу работы нет. Вместе с тем в порядке научной дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Каков общий срок наблюдения пациентов после проведения лечения и каковы отдаленные результаты?
2. Отмечались ли осложнения на этапах лечения и с чем они были связаны?

Заключение

Диссертация Пономарева Артемия Эрнестовича на тему «Функциональная и эстетическая реабилитация зубо-челюстной системы у пациентов с ангидротической (гипогидротической) эктодермальной дисплазией» является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Пономарев Артемий Эрнестович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой основ хирургической стоматологии Научно-образовательного института стоматологии имени А.И. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

_____ А.М. Панин

Подпись доктора медицинских наук, профессора Панина Андрея Михайловича заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

_____ П.И. Раснер

«14» октября 2026 г.

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

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