

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанского государственного медицинского университета» Минздрава России, доцента Перовой Марины Дмитриевны на диссертационную работу Ананьевой Людмилы Александровны на тему «Обоснование способа вестибулопластики и устранения рецессии десны III класса», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. — Стоматология

Актуальность темы диссертации

Актуальность представленного диссертационного исследования не вызывает сомнений. Несмотря на высокий исследовательский интерес к определению возможностей закрытия оголенных участков корневых поверхностей как воспалительной природы (в результате пародонтита), так и регрессионной трансформации структур клинического прикрепления на поверхностях корней зубов (в результате рецессионных процессов), до сих пор отсутствуют эффективные методы полноценного устранения таких нарушений. Ситуация осложняется выявляемым в последние годы ростом прогрессирования заболеваемости у населения по шифрам МКБ-10: K06.0 – рецессия десны и K05.3 – пародонтит за счет лиц молодого возраста.

Поэтому исследования в области поиска принятия эффективных клинических решений для пациентов с означенной проблемой по-прежнему остаются востребованными и актуальными.

Степень достоверности и новизны полученных автором результатов

В диссертации Л.А. Ананьевой получены достоверные результаты исследования, проведенного на репрезентативном клиническом материале, и

обладающие научной новизной. Автором впервые представлены результаты запатентованного одномоментного хирургического подхода к коррекции наиболее сложных в прогностическом отношении десневых рецессий III класса, согласно систематике P. Miller (1985), из-за критического дефицита тканей преддверия полости рта и распространенности рецессионных дефектов до или апикальнее мукогингивальной границы. Алгоритм мероприятий диагностики автор предложила дополнить трёхмерным сканированием проблемных зон у пациентов статистической выборки для планирования нехирургического и хирургического этапов лечения, а также определения индивидуальных особенностей дальнейшего наблюдения. Высокий процент успеха, достигнутый в основной группе исследования, позволяет заключить об эффективности предложенного автором способа хирургического лечения с одномоментным перекрытием оголенной корневой поверхности и коррекцией ширины преддверия рта.

Обоснованность научных положений, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные положения работы объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации. Выводы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается выполненным проспективным клиническим исследованием с достаточным числом наблюдений – 70 пациентов основной и контрольной групп, которым были проведены хирургические мероприятия по «перекрытию» оголенных участков корней зубов одномоментно (в основной группе) или последовательно (в контрольной группе) с увеличением ширины кератинизированной десны преддверия полости рта, что существенно снижает риск прогрессирования рецессионных процессов.

Полученные результаты исследования с применением объективных клинических показателей были подвергнуты корректному статистическому анализу, предусматривающему межгрупповые сравнения данных до и после лечения в двух группах исследования. Выводы и практические рекомендации достаточно полно отражают результаты выполненной работы.

Научная и практическая значимость результатов исследования, а также рекомендации по их использованию

Научная и практическая значимость исследования заключается в усовершенствовании диагностических параметров при мукогингивальных проблемах у пациентов, имеющих рецессионные дефекты III класса в сочетании с мелким преддверием полости рта, а также в обосновании алгоритма лечебных мероприятий при осложненном течении десневых рецессий в присутствии воспалительного компонента (гингивита, пародонтита). С учётом широкой распространённости означенной проблемы у населения, преимущественно молодого возраста, разработанные по данным настоящего исследования рекомендации представляются широко востребованными в клинической практике.

Степень завершенности и качество оформления диссертации

В целом диссертация Л.А. Ананьевой является законченным исследованием, представляющим решение актуальных задач, объединённых общим подходом, и обеспечивающим возможность преодоления сложностей диагностики тканевых рецессий III класса в сочетании с мелким преддверием рта при иных, включая воспалительные, сопутствующих состояниях тканей пародонта у пациентов. Внедрение в клиническую практику обоснованных автором алгоритмов диагностики и лечения пациентов с проблемными взаимоотношениями между мукогингивальными структурами при последующем динамическом наблюдении позволит достигать оптимальных отдалённых результатов для долговременного сохранения зубов.

Диссертация имеет стандартное построение, изложена на 155 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы,

главы «Материалы и методы», в 3-ей главе изложены результаты собственных исследований, которая завершается хорошо подобранными клиническими примерами пролеченных пациентов из обеих групп; далее следует заключительная глава диссертации, выводы, практические рекомендации, список литературы и 2 приложения. Работа иллюстрирована 34 таблицами и 66 рисунками. Список литературы содержит 138 источников, включая 50 отечественных и 88 зарубежных авторов.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в клиническую практику «Центра дентальной и челюстно-лицевой имплантологии» Клинико-диагностического центра РУДН, используются в учебном процессе студентов и ординаторов кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний и кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии МИ РУДН.

Полнота опубликования основных результатов исследования

По материалам диссертации опубликовано 11 научных работ, 3 из которых – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов исследования на соискание ученой степени кандидата наук; 1 – в журнале, индексируемом аналитической базой данных Scopus, 6 – в материалах конференций. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Автореферат отражает основное содержание диссертации и позволяет объективно оценить работу.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертации Л.А. Ананьевой у меня не возникло. Они носят, преимущественно, редакционный характер, имеется ряд стилистических погрешностей, которые в целом не влияют на общую положительную оценку работы.

В ходе рецензирования диссертационного исследования возникли вопросы к автору:

1. Если Вы проводите дезэпителизацию свободного трансплантата с нёба после его взятия, то есть «на стекле», почему не используете методику извлечения из донорского участка только соединительнотканного матрикса без эпителия? Ведь это могло бы значительно снизить степень морбидности хирургического вмешательства и устранить риск осложнений при заживлении дефекта. Или это имеет принципиальное значение? В чем преимущество Вашего подхода перед способом расщепления небного лоскута?
2. Уточните показания к применению в Вашем исследовании коронарно смещённых лоскутов при десневых рецессиях III класса в сочетании с мелким преддверием полости рта. И какой процент положительных исходов, определяемых стабильностью перемещённого десневого края, при использовании коронарно смещённых лоскутов был получен Вами в ближайшие сроки (6 месяцев) после операции?

Заключение

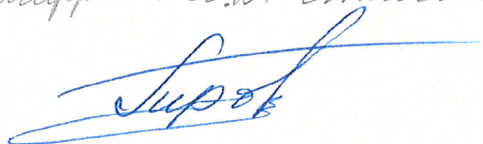
Диссертация Ананьевой Людмилы Александровны «Обоснование способа вестибулопластики и устранения рецессии десны III класса», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой предложено и обосновано использование новой методики коррекции мукогингивальных состояний, включающих устранение десневых рецессий III класса в сочетании с мелким преддверием полости рта, позволяющее повысить эффективность лечения пациентов.

Исследование имеет важное значение для повышения качественных показателей работы врачей-стоматологов при диагностике и хирургической коррекции сложной сочетанной мукогингивальной патологии, часто

осложненной параллельно протекающими воспалительными процессами в тканях пародонта (гингивит, пародонтит), усугубляющих течение десневых рецессий.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II. Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Учёным советом РУДН протокол . УС — 1 от 22.01.2024г., а ее автор, Ананьева Людмила Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент, профессор кафедры
хирургической стоматологии и челюстно-лицевой
хирургии федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, *шипр 14.00.21 - стоматология*



М.Д. Перова

19.12.2024

Подпись Перовой М.Д. заверяю:

Ученый секретарь учёного совета ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор философских наук,

профессор



Т.А. Ковелина

350063, Российская Федерация, г. Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, д. 4
Тел. +7 (861) 262-50-18, e-mail: uchsovet@kgma.ru