

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента заведующего кафедрой, доктора медицинских наук, профессора Панина Андрея Михайловича на диссертационную работу Иванова Сергея Сергеевича на тему: «Устранение дефектов слизистой оболочки верхнечелюстного синуса при проведении операций синус-лифтинга», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Восстановление утраченных зубов с использованием дентальных имплантатов к настоящему времени является общепринятым устоявшимся методом. Определены показания и противопоказания, факторы риска, критерии успеха и клинические протоколы.

Несмотря на это, дентальная имплантация в условиях исходного дефицита костной ткани, низкой плотности альвеолярной кости, предшествующих или сопутствующих воспалительных процессов в смежных анатомических областях, остаётся сложной проблемой, как с научной, так и практической точки зрения.

К таким «проблемным» областям относятся боковые отделы верхней челюсти, где операция имплантации проводится на границе или с внедрением в нижние отделы верхнечелюстного синуса. При пневматическом типе строения верхнечелюстного синуса даже в условиях атравматичного удаления моляров и премоляров и реституции костной ткани альвеол возникает необходимость проведения синус-лифтинга для создания достаточного объема костной ткани при установке дентальных имплантатов.

Несмотря на то, что верхнечелюстной синус формально относится к области интересов оториноларингологов, у стоматолога и челюстно-лицевого хирурга есть компетенции, позволяющие как минимум оценивать риски, связанные с состоянием верхнечелюстного синуса, влияющие на исход реконструктивных операций в области его дна.

За последние два десятилетия в России выполнено не менее 50-ти диссертационных исследований, в которых рассматриваются проблемы реконструкции боковых отделов верхней челюсти и имплантации. В российских патентах на изобретения описано не менее 10-ти различных хирургических подходов к синус-лифтингу и направленной костной регенерации. В тоже время количество осложнений, возникающих при проведении синус-лифтинга, достигает 40%. Связано это со многими факторами, в том числе со строением мембраны Шнейдера.

Иванов С.С. определил основные направления работы по восстановлению целостности Шнейдеровой мембраны и проведению санации нижних отделов верхнечелюстного синуса.

Тема актуальна и своевременна.

### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Достоверность полученных результатов определяется достаточной репрезентативностью клинического материала, проделанной большой работой по клинико-лабораторному обследованию и хирургическому лечению пациентов с частичным вторичным отсутствием зубов и атрофией альвеолярной кости. Полученные результаты являются обоснованным решением поставленных задач. Сформулированные в диссертационной работе положения и выводы достоверны, подтверждены полученными данными и результатами статистического анализа проведенных исследований.



Научная новизна результатов диссертации заключается в следующем:

1. Разработан метод устранения разрыва более 10 мм (дефекта) слизистой оболочки верхнечелюстного синуса вовремя синус-лифтинга (патент РФ на изобретение №2759491), частота осложнений не превысила 3% от общего числа проведённых операций. Средний показатель высоты костного регенерата составил 7.5 мм.
2. Впервые разработан метод санации нижних отделов верхнечелюстного синуса вовремя синус-лифтинга (патент РФ на изобретение № 2808511), частота осложнений не превысила 3% от общего числа проведённых операций. Средний показатель высоты костного регенерата составил 9.4 мм.
3. Клинически и рентгенологически доказана эффективность дентальной имплантации при проведении синус-лифтинга по разработанным методикам. Выживаемость дентальных имплантатов в течение первого года функционирования составила 98,2 %. При этом уровень пришеечной резорбции в области дентальных имплантатов составил в среднем  $1 \pm 0.8$  мм.

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

По теме диссертации опубликована 1 научная работа в журнале, рекомендованном ВАК Минобрнауки России, 3 научных работы в журналах, индексируемых в Scopus. По теме диссертации получены 2 патента.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные автором обоснованы. На основании проведенного исследования автор получил результаты, которые позволяют говорить, что данная методика дает возможность не только устранить дефект слизистой оболочки верхнечелюстного синуса, но и создает условия для проведения

намеренной санации нижних отделов верхнечелюстного синуса, а также благополучно завершить такую операцию как синус-лифтинг.

Разработанная методика по устранению дефектов слизистой оболочки верхнечелюстного синуса и санации нижних отделов верхнечелюстного синуса внедрена в учебную и лечебную работу кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Российского Университета Дружбы Народов имени Патриса Лумумбы, и также применяется в частных клиниках: ООО «Белозуб», ЗАО «Студия «СтомАвеню», ООО «Авангард».

### **Общая оценка содержания диссертационной работы**

Диссертация изложена на 142 страницах (7 таблиц, 63 рисунков) содержит главы: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты, заключение, выводы и практические рекомендации, список литературы (27 отечественных и 162 зарубежных работ).

**Введение** содержит все общепринятые разделы и даёт первоначальное представление о работе.

Глава **Обзор литературы** даёт исчерпывающую информацию относительно верхнечелюстного синуса, альвеолярного отростка верхней челюсти. Описываются особенности операции синус-лифтинг и подробно разбираются причины возможных осложнений.

Глава **Материалы и методы** содержит подробную информацию относительно проведения каждого из этапов работы, описывает дизайн исследования и методы обработки материала.



Глава **Результаты исследования** показывает все результаты клинических и лабораторных исследований. Глава написана простым языком, но методично и последовательно подводит к “Заключению”.

Глава **Заключение** представляет собой логическое обобщение всей проведенной работы с анализом полученных результатов.

**Выводы и практические рекомендации** сформулированы корректно, в соответствии с целью и задачами диссертационной работы и являются их логичным продолжением

Автореферат в достаточной мере отражает основные положения диссертационной работы, полученные в ходе неё результаты, сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации.

#### **Замечания и комментарии по работе**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В тоже время сложно не отметить встречающиеся в тексте опечатки и стилистические неточности. В свою очередь выявленные недочеты не отражаются на общей положительной оценке работы, не уменьшают её научно-практической значимости. В порядке дискуссии хотелось бы, чтобы соискатель ответил на следующие вопросы:

1. Имеет ли значение, для проведения Вашей методики, вид используемой мембраны?
2. На каких этапах лечения, по Вашему мнению, необходимо участие ЛОР врача?

#### **Заключение**

Диссертационное исследование Иванова Сергея Сергеевича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи - повышение эффективности лечения пациентов при

хирургических стоматологических операциях путём клинического обоснования применения разработанных методов устранения интраоперационных обширных разрывов или дефектов слизистой оболочки верхнечелюстного синуса (мембраны Шнейдера) при операции синус-лифтинга, и синус-лифтинга с одномоментной санацией нижних отделов верхнечелюстного синуса. 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 Ученым советом РУДН протокол № УС –1 от 22.01.2024г., а её автор, Иванов Сергей Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - Стоматология (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии Научно-образовательного института стоматологии имени А.И. Евдокимова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

*3.1.7. Стоматология*

«Подпись д.м.н. профессора Панина А.М. заверяю»,

*22.04.2024*

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

  
А.М.Панин

  
Ю.А.Васюк

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 127006, Россия, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Тверской, ул. Долгоруковская, д. 4. Тел: 8 (495) 609-67-00. Сайт: <http://www.rosunimed.ru/> Электронная почта: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)