

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гарунова М.М. «Ремоделирование периимплантной зоны челюстной кости при дентальной имплантации (клинико-экспериментальное исследование)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология в Диссертационный совет ДСУ 208.001.27 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

*Актуальность проблемы.* На сегодняшний день известно, что результат остеоинтеграции имплантата в костной ткани челюсти определяется не только локальными факторами соблюдения протокола хирургического и ортопедического этапов дентальной имплантации, но и особенностями структуры и метаболизма всего скелета. В связи с ростом распространенности системных метаболических нарушений костной ткани проблема определения прогноза выживания дентального имплантата после его установки в каждом конкретном клиническом случае, приобретает особую актуальность. В литературе нет достоверных данных об эффективности совместного применения гидроксиапатита и трикальцийфосфата с гиалуроновой кислотой при ремоделировании периимплантной зоны челюстной кости, отсутствуют сведения о скорости новообразования костной ткани и связи частиц гранулята с морфологическими и биохимическими свойствами костной ткани, что пока не позволяет более широко применять данную методику в клинической практике.

Таким образом, повышение эффективности дентальной имплантации за счет ремоделирования периимплантной зоны челюстной кости с использованием гидроксиапатита и  $\beta$ -трикальцийфосфата, модифицированных гиалуроновой кислотой, заявляемое автором как цель диссертационного исследования, представляется актуальным и важным для науки и практики исследованием.

Новизна исследования заключается в данных о стимулирующем влиянии гиалуроновой кислоты на репаративные процессы за счет активации прогениторных мезенхимальных клеток из тканей периоста и специфической нейроэндокринной дифференцировки клеток нейроэктодермального происхождения, что свидетельствует об интенсификации процессов нео- и ангиогенеза в зоне ремоделирования костной ткани. Новыми являются данные о рентгенологических и патоморфологических особенностях интеграции внутрикостного имплантата и заживления раны в челюстной кости животного на модели периимплантата и расширено представлено о ходе этих процессов

в костной ткани. Автором показано, что ремоделирование дефектов периимплантной зоны с помощью гидроксиапатита и трикальцийфосфата, модифицированных гиалуроновой кислотой способствует ангиогенезу, ускорению миграции и адгезии к поверхности гранул стромальных стволовых клеток костного мозга, их более ранней дифференцировке в остеобласты и оптимизации репаративного остеогенеза.

Работа имеет и большое практическое значение, в частности, предложенные методы ремоделирования периимплантной зоны с использованием недорогих и доступных остеопластических материалов, позволят значительно улучшить качество стоматологической помощи, расширит возможности практического врача в выборе способа лечения и материалов для его осуществления со значительным экономическим эффектом. На основании полученных результатов разработаны практические рекомендации, в которых изложены оптимальные варианты оперативного вмешательства. Предложен алгоритм прогнозирования интенсивности восстановления костной ткани вокруг внутрикостного имплантата после ремоделирования дефектов периимплантной зоны с помощью гидроксиапатита и трикальцийфосфата, модифицированных гиалуроновой кислотой. Разработанный алгоритм даст возможность определить повышенный риск потери костной ткани в его маргинальной зоне имплантата и при необходимости скорректировать методику его установки или использовать альтернативный план лечения.

Диссертационное исследование выполнено с соблюдением правил доказательной медицины, с использованием экспериментальных, опытно-конструкторских, лабораторных, морфологических, гистологических, иммуногистохимических, рентгенологических и статистических методов исследования.

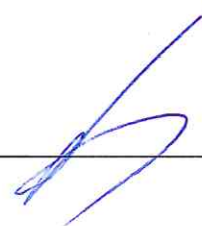
На основании общепринятых критериев медицинской статистики, полученные результаты можно признать достоверными для формулировки аргументированных выводов.

**Заключение.** Судя по автореферату диссертация Гарунова М.М. «Ремоделирование периимплантной зоны челюстной кости при дентальной имплантации (клинико-экспериментальное исследование)» является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности дентальной имплантации за счет ремоделирования периимплантной зоны челюстной кости с использованием гидроксиапатита и  $\beta$ -трикальцийфосфата, модифицированных гиалуроновой кислотой, что имеет существенное значение для стоматологии, патологической физиологии и медицины в целом.



Представленная работа по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п.16 Положения о присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также шифру диссертационного совета, а её автор, Гарунов М.М. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующий кафедрой общей и хирургической стоматологии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,  
заслуженный работник Высшей школы РФ  
д.м.н., профессор



Ушаков Р.В.

Подпись д.м.н., профессора, заведующего кафедрой общей и хирургической стоматологии  
Ушакова Рафаэля Васильевича заверяю  
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
д.м.н., профессор



Т.А. Чеботарёва

10.03.2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1  
E-mail: gmaro@gmaro.ru Телефоны: 8 (495) 680-05-99