

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента,
профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической
стоматологии медицинского института федерального
государственного автономного образовательного учреждения высшего
образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» Мураева Александра Александровича на
диссертацию
Полупана Павла Витальевича на тему
«Персонализированная тактика костнопластических операций в
полости рта», представленную на соискание учёной степени доктора
медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.**

Актуальность темы исследования

Недостаточный объём костной ткани альвеолярной кости может являться ограничением или препятствием для реабилитации пациентов с использованием дентальных имплантатов, и требует проведения предварительной или одномоментной с имплантацией костной пластики. Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме хирургической стоматологии – разработке персонализированного подхода к костнопластическим операциям в полости рта при подготовке к дентальной имплантации. Существующие методики костной пластики не всегда предсказуемы, характеризуются различной частотой осложнений и вариабельностью результатов. Поэтому разработка персонализированной тактики, учитывающей индивидуальные особенности пациентов, является важной задачей, способствующей повышению эффективности и безопасности лечения.

Таким образом, исследование, направленное на расширение показаний к дентальной имплантации в области отсутствующих зубов, осложненного дефицитом альвеолярной кости, путем совершенствования имеющихся методик костной пластики, представляется актуальным.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается дизайном исследования. Ценно то, что автор до начала исследования провёл расчёт объема исследуемой выборки и тем самым обосновал количество исследуемых пациентов. В работе использованы адекватные современных методов исследования, использованных в ходе проведения работы, а также статистической обработкой и анализом полученных результатов.

Данная работа характеризуется значительной научной новизной. Автор представляет оригинальную математическую модель для расчета риска осложнений костнопластических операций, которая учитывает такие важные параметры, как возраст пациента, объем костного дефекта, количество сохранившихся костных стенок и локализацию дефекта. Это позволяет персонализировать выбор хирургической тактики и прогнозировать вероятность неудач.

Предложена оригинальная классификация типов дна верхнечелюстной пазухи, что позволяет оптимизировать доступ и снизить риск перфорации слизистой оболочки во время операции синус-лифтинга.

Разработана система балльной оценки исходов костнопластических операций, которая позволяет объективно оценивать эффективность лечения и сравнивать результаты применения различных методик.

Таким образом, проведенное исследование имеет высокую практическую значимость, поскольку позволяют хирургам-стоматологам принимать более обоснованные решения при планировании реконструктивных операций на альвеолярной кости, оптимизировать хирургическую технику и повышать предсказуемость результатов. Представленные результаты могут быть отражены в различного рода учебных и методических пособиях, посвященных дентальной имплантации и костной пластике у пациентов с отсутствием зубов.

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

Достоверность результатов исследования обеспечивается использованием большого клинического материала (281 пациент, 365 костнопластических операций), сочетанием ретроспективного и проспективного анализа, применением современных методов статистической обработки данных (логистическая регрессия, ROC-анализ). Публикационная активность автора (27 печатных работ, 9 из которых в журналах ВАК) подтверждает научную значимость работы.

В совокупности, представленные автором научные и практические подходы к выбору метода и проведению операций костной пластики альвеолярной кости, позволяют добиваться наибольшей эффективности при минимальных побочных эффектах для пациентов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность, замечания по оформлению

Диссертация Полупан Павла Витальевича изложена на 288 страницах компьютерного текста и состоит из введения и 5 глав: «обзор литературы», «материалы и методы исследования», «результаты собственных исследований», «обсуждения результатов исследования», «заключение», выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 102 рисунками и 25 таблицами. Список литературы включает 589 источников, из которых 197 отечественных и 392 зарубежных.

Объем исследования, методология, и данные статистической обработки полученных результатов обосновывают сформулированные автором выводы и практические рекомендации, соответствующие цели и задачам исследования.

В 1 главе «Обзор литературы» подробно рассмотрены причины, виды и распространенность атрофии альвеолярной кости, описываются основные современные методы костной пластики в полости рта, механизмы костной регенерации и материалы для костнопластических операций, осложнения костнопластических операций их причины и методы устранения, приводятся математические модели для клинического анализа. Автор ссылается на 589 источников литературы.

Обзор литературы несколько избыточен по объёму - 50 страниц, напоминает самостоятельно красиво иллюстрированное руководство по костной пластике. В то же время все приведённые данные имеют прямое отношение к дальнейшему исследованию, поэтому использованы по усмотрению автора. Хотелось бы отметить интересный с литературной точки зрения язык повествования.

Обзор завершается подразделом резюме, в котором автор подчёркивает необходимость использования персонализированной тактики при планировании и проведении реконструктивных операций на альвеолярной кости с учётом таких прогностических факторов, как возраст пациента, локализация, геометрия и объем костного дефекта.

Во второй главе «Материалы и методы» подробно описаны материалы и методы клинического и экспериментального этапов работы. Представлен дизайн статистически обоснованного клинического исследования.

Описана гипотеза и построение математической модели расчета степени риска осложнений при проведении костной пластики. Модель построена в том числе на методике оценки конфигурации дефекта/атрофии, что подчёркивает практическую её ценность. Автор предоставляет характеристики групп пациентов, обоснование дизайна клинической части исследования и описывает методику операций, сбора образцов для гистологического исследования.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» представлены результаты клинической части исследования и их статистическая обработка. Результаты представлены последовательно, подробно, хорошо описаны и наглядно иллюстрированы графическими материалами. На основе результатов статистической обработки данных построен и представлена математическая модель расчета коэффициента степени риска реконструктивных операций. Ценность данной модели в том, что она является рабочим инструментом для клиницистов, которые могут использовать её в своей практике. Таким образом, расчёт рисков при планировании костной пластики альвеолярной кости стал не просто эмпирическим, основанным на опыте хирурга, а количественным, основанным на точном расчёте.

Хотел бы отметить несколько свободный авторский подход к представлению материала, например, клинические примеры представлены в виде отдельных фотографий.

В главе «Обсуждение результатов исследований» автор подробно анализирует полученные результаты и сравнивает их с работами других учёных. В данной главе также приводится описание тех аспектов, которые были ранее упомянуты в тексте, но не нашли подробного описания в предыдущих главах. Итогом главы является классификация рисков костнопластических операций, основанная на проведённом многофакторном анализе. В то же время, на мой взгляд часть данных выглядит как обзор литературы, например подпункты про остеопластические материалы, мембраны и надкостницу. Также лишним являются клинические фотографии, их вполне достаточно в главе результаты.

Глава «Заключение» является кратким и ёмким разделом, резюмирующим всю работу. Здесь автор приводит алгоритм

персонализации применения методов костной пластики в полости рта у пациентов с дефектом/атрофией АОВЧ/АЧНЧ.

Выводы и практические рекомендации сформулированы на основе полученных в ходе диссертационной работы результатов, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Автореферат дает полное представление об основных положениях диссертации и соответствует ее содержанию.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты диссертационной работы Полупана П.В. можно рекомендовать к применению в клинической практике стоматологами-хирургами и челюстно-лицевыми хирургами, в учебном процессе медицинских вузов и при подготовке специалистов в области челюстно-лицевой хирургии и имплантологии.

Вопросы и замечания по работе

Несущественные замечания представлены по тексту отзыва. При этом они не влияют на достоверность результатов и на научную и практическую ценность самой работы.

В рамках дискуссии с автором имеются следующие вопросы:

1. Какое значение имеет состояние мягких тканей в области атрофии или дефекта костной ткани и стоит ли учитывать их в прогнозировании успеха костной пластики? Имеется в виду влияние следующих параметров: выраженность преддверия полости рта, наличие рубцов от ранее проведенных операций, ширина и толщина кератинизированной десны.

2. Предложенная вами математическая модель оценки рисков при проведении костной пластики является законченной или возможно её

расширение, за счёт добавления дополнительных параметров, например состояния мягких тканей?

3. Сравнивали ли вы частоту разрывов мембраны Шнейдера при классическом синус-лифтинге и синус-лифтинге с микроокном?

Заключение

Таким образом, диссертация Полупана Павла Витальевича на тему: **«Персонализированная тактика костнопластических операций в полости рта»**, представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), выполненная при научном консультировании руководителя отделения челюстно-лицевой хирургии, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Сипкина Александра Михайловича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – персонализацию хирургических подходов к лечению пациентов с недостаточным объёмом костной ткани, а также позволяет повысить эффективность и безопасность костнопластических операций, что имеет существенное значение при реабилитации пациентов с потерей зубов и атрофией костной ткани.

По своей актуальности, методологическому уровню, объёму проведенных исследований, научной новизне и практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа Полупана П.В. соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый

