

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики хирургической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Цициашвили Александра Михайловича на диссертационную работу Гарунова Мусы Магомедовича на тему: «Ремоделирование периимплантной зоны челюстной кости при дентальной имплантации (клинико-экспериментальное исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность. Применение дентальных имплантатов при лечении пациентов с частичным или полным отсутствием зубов показало удовлетворительные краткосрочные и отдаленные результаты в отношении восстановления функционально-эстетических параметров зубочелюстной системы. Одной из основных причин потери имплантата является периимплантит. Современная характеристика периимплантита включает наличие процессов резорбции костной ткани в области дентального имплантата. Для лечения подобного осложнения на любых сроках после дентальной имплантации врачи применяют различные методики с использованием противовоспалительных препаратов, «стимуляторов» остеогенеза и других биоматериалов. Широко используемые в хирургической стоматологии биоматериалы на основе природных минералов, такие, как гидроксипатит кальция и трикальцийфосфат обладают разным по степени выраженности остеокондуктивным эффектом. Отчасти, условно, они помогают ускорить образование костной ткани за счет заполнения полости дефекта, и, как следствие, образования новых остеоидных связей между обработанной поверхностью дентального имплантата и костью пациента, что служит профилактикой стабильности и механической прочности комплекса

имплантат-кость. Совершенствование хирургических методов лечения периимплантита с применением биоматериалов на основе природных материалов возможно с использованием, хорошо зарекомендовавших себя в вопросах благоприятного воздействия на регенерацию костной ткани, высокомолекулярных препаратов гиалуроновой кислоты.

Вопросы комбинированного использования вышеуказанных материалов и препаратов при устранении дефектов в области дентальных имплантатов не изучены в полной мере, что и определило актуальность и оригинальность диссертационного исследования М. М. Гарунова.

Степень достоверности и новизны результатов исследований подтверждается использованием современных и информативных методов исследования, адекватных поставленной цели и задачам.

Достоверность проведенного исследования определяется достаточным количеством экспериментальных (n=14) и клинических (n=128) наблюдений, наличием групп сравнения, использованием современных методов диагностики, таких дополнительных методов, как гистологическое, иммуногистохимическое исследование, методов экспериментального моделирования с обработкой полученных результатов высокоинформативными методами статистического анализа.

Новизна результатов диссертационного исследования определяется тем, что автором исследованы морфологические и биохимические особенности процесса остеоинтеграции в условиях экспериментально смоделированных дефектов челюстных костей, описаны рентгенологические и биохимические показатели состояния костной ткани вокруг дентального имплантата с результатом его остеоинтеграции при использовании ГАП и ТКФ в комбинации с гиалуроновой кислотой, дана клиническая оценка, обозначенных процессов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации подтверждается достаточным объемом выполненных экспериментальных исследований,

использованием широкого спектра современных методов исследования, статистической обработкой полученных данных, наличием достаточного количества приведенных ссылок на публикации отечественных и зарубежных авторов.

Диссертационное исследование выполнено в рамках концепции доказательной медицины, с использованием широкого спектра клиничко-лабораторных исследований как в клинике, так и в эксперименте.

Основные результаты исследования, проведенного Гаруновым М.М., опубликованы в рецензируемых журналах, в том числе, в журналах, включенных в международные базы цитирования, и доложены на российских, международных научно-практических конференциях и форумах.

Таким образом, на учное исследование проведено в полном объеме с анализом достаточного количества материала, сформулированные основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации обоснованы и не вызывают сомнений.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Диссертация М.М. Гарунова, несомненно, представляет значительный интерес для специалистов, изучающих остеоиндуктивные свойства кость-замещающих материалов, а также возможный механизм стимулирования регенераторных процессов костной ткани не только в области периимплантатных тканей, но и, в целом, в области дефектов костной ткани челюстей различной этиологии. Данные, полученные в ходе экспериментальной части работы, могут служить основой для дальнейших исследований.

Методика лечения периимплантита, алгоритм диагностики и прогнозирования убыли/резорбции костной ткани в области дентального имплантата, обоснованные автором, могут быть рекомендованы для применения в клинической практике.

Результаты диссертационного исследования легли в основу материалов, внедренных в учебный процесс на кафедре стоматологии ФНМО ФГАОУ

РУДН Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (Москва), на кафедре стоматологии ООО НПО «Институт экспериментальной медицины и новых образовательных технологий (Ставрополь), а также внедрены и используются в практической работе, как частных, так и государственных лечебных учреждений гг. Москвы и Ставрополя.

Оценка содержания диссертации

Диссертационное исследование состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, их обсуждения и заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, который включает 202 источника, из них 113 отечественных и 89 иностранных авторов. Работа содержит достаточное количество графического материала, представленного в высоком качестве.

Введение содержит все необходимые разделы и дает полное и достаточное представление об актуальности рецензируемой работы. В нем четко сформулирована цель и подробно расписаны задачи исследования, наглядно представлена научная новизна, имеются развернутые данные о ценности работы для науки и практики, приведены основные положения, выносимые на защиту, отмечен личный вклад, приведена информация относительно публикаций и апробации результатов исследования.

Глава «Обзор литературы» построена таким образом, что после описания достигнутых другими авторами результатов, недостатков проведенных исследований и перспектив, сформулированы основные нерешенные вопросы, часть из которых отражены в задачах исследования. Отмечены классические представления об остеоинтеграции дентальных имплантатов, в том числе рассмотрены вопросы использования остеопластических материалов и их влияния на процессы в костной ткани в области дентального имплантата. Проведен анализ имеющихся на сегодняшний день научных работ относительно этиологии и патогенеза периимплантита. Отдельное внимание уделено обобщению данных по уже

имеющимся результатам использования гиалуроновой кислоты в комбинации с остеопластическими материалами в стоматологии.

В главе «Материалы и методы исследования» диссертант описывает используемые материалы и методы исследования, дает характеристику объектов и субъектов экспериментальной, клинической и лабораторной части исследования. Методы исследования, использованные автором, достаточно современны, информативны и в комплексе позволяют решить поставленные задачи.

В последующих главах автор приводит результаты собственных исследований, где последовательно дает гистологическую и иммуногистохимическую, биохимическую оценку процессам, происходящим в костной ткани в области дентального имплантата при экспериментальном моделировании периимплантита. В главе, посвященной клинической оценке разработанного метода лечения периимплантита, автором проводится рентгенологическая оценка состояния костной ткани до и после операции по ремоделированию периимплантной зоны, критически оцениваются результаты оценки стабильности имплантатов, приведены данные биохимического исследования показателей ремоделирования костной ткани в обозначенной области.

В главе обсуждения результатов исследования автор обобщает полученные данные и проводит их интерпретацию с позиции новых полученных сведений о механизмах процессов перестройки костной ткани в области дентального имплантата под воздействием препаратов гидроокиси кальция, модифицированных гиалуроновой кислотой, таким образом, давая заключение проведенному исследованию.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и поставленным задачам исследования, они обоснованы и аргументированы.

Автореферат диссертации составлен с соблюдением установленных требований и даёт полное представление о сути выполненной научной работы и соответствует основным положениям диссертации.

Замечания и комментарии к работе. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В целом, работа написана в академической манере, однако можно отметить отдельные случаи свободного обращения конкретными терминами, встречаются, введенные автором, фразеологические обороты, тем не менее, при полном и внимательном прочтении работы, становится понятным, о чем пишет автор.

В качестве рекомендаций, хотелось бы чтобы были оформлены патент РФ на новый способ лечения периимплантита, предложенный автором, а также патент РФ на экспериментальную модель периимплантита

Выявленные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования. Вместе с тем, диссертационная работа М.М. Гарунова, как любое интересное научное исследование, вызвала несколько вопросов.

1. Какие, по Вашему мнению, преимущества перед традиционными остеопластическими материалами имеет исследуемая двухфазная смесь гидроксиапатита, трикальцийфосфата, активатора связывания гранул и гиалуроновой кислоты?
2. Какие, на Ваш взгляд, могут быть альтернативные методы оценки состояния дентального имплантата, кроме метода оценки его стабильности и рентгенологических методов?

Заключение

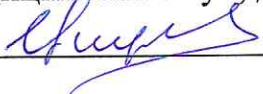
Диссертация Гарунова Мусы Магомедовича на тему: «Ремоделирование периимплантной зоны челюстной кости при дентальной имплантации (клинико-экспериментальное исследование)», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором на высоком современном методическом уровне, в которой решена актуальная задача по повышению эффективности дентальной имплантации за счет ремоделирования периимплантной зоны

челюстной кости с использованием гидроксиапатита и β -трикальцийфосфата, модифицированных гиалуроновой кислотой, что имеет существенное значение для стоматологии и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении 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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Гарунов Муса Магомедович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры пропедевтики хирургической стоматологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А. И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

 Цициашвили Александр Михайлович

Подпись доктора медицинских наук, доцента Цициашвили А. М. «заверяю»:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова
доктор медицинских наук, профессор

 Васюк Юрий Александрович

22.02.2023г.

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 127473, Россия, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел.: 8(495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru.