

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Сипкина Александра Михайловича на диссертационную работу Магомедовой Хадижад Магомедовны на тему: «Устранение дефицита мягких тканей альвеолярного гребня», предоставленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология и 3.1.2 Челюстно-лицевая хирургия.**

### **Актуальность темы**

Устранение посттравматического дефицита мягких тканей является актуальной темой в современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Удовлетворение запросов восстановления функций и эстетики в зубочелюстной системе возможно путем протезирования в том числе на дентальных имплантатах при условии достаточного объёма и качества кости и, мягких тканей.

По мнению ряда специалистов, для получения эстетически значимых результатов необходимо увеличивать толщину и ширину кератинизированной десны. Коррекция объёмного дефицита мягких тканей в проекции альвеолярного гребня на этапе подготовки к дентальной имплантации, определила цель и задачи настоящего исследования. Устраняя дефекты в эстетически значимых зонах важными оценочными критериями, являются показатели глубины десневой борозды и маргинального края.

В связи с вышеизложенным, очевидно, что наиболее значимы вопросы связанные с поиском места забора объёмных мягкотканых трансплантатов, максимально идентичных по морфологии, с минимальной степенью усадки, способствующих восстановлению функциональных и эстетических нарушений. Актуальность темы исследования, посвященная поиску новых методов хирургической подготовки к протезированию, несомненна.

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

Экспериментально апробирован, технически совершенствован способ устранения дефицита мягких тканей альвеолярного гребня посредством васкуляризованного слизисто-надкостничного лоскута, моделируемого в

проекции твердого неба биологических манекенов животных. Теоретически разработан, экспериментально осуществлен и апробирован способ восстановления дефицита мягких тканей альвеолярного гребня нижней челюсти посредством васкуляризованного слизисто-надкостничного лоскута, забираемого в проекции твердого неба на кадаверном материале.

В настоящем исследовании использовались современные компьютерные технологии для сбора и обработки полученных результатов диссертационного исследования, согласно поставленной цели и задачам.

Разработка, моделирование и корректировка технических особенностей, апробируемого способа восстановления дефицита мягких тканей альвеолярного гребня выполнялась на до клиническом - экспериментальном исследовании, что позволило в дальнейшем применять методику на пациентах. Протоколирование результатов исследования на всех этапах обеспечило конструктивные выводы и сформированные основные положения проведенного диссертационного исследования. Результаты исследования научно обоснованы.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.**

Достоверность результатов настоящего исследования обоснована количеством представленного клинического и экспериментального материалов, которые докладывались на профильных конференциях и опубликованы в рецензируемых научных журналах, что объективизирует полученные выводы.

Впервые теоретически разработан и экспериментально апробирован способ коррекции дефицита мягких тканей альвеолярного гребня васкуляризованным слизисто-надкостничным лоскутом на биологических манекенах экспериментальных животных и кадаверном материале. На биологических манекенах (кадаверном материале) проведена разработка и уточнение технических особенностей моделирования васкуляризованного слизисто-надкостничного лоскута. В исследовании впервые применялось клиническое определение и протоколирование морфометрических параметров дефицита мягких тканей альвеолярного гребня у биологических манекенов в первый час

после констатации смерти. Выполнена апробация хирургического способа устранения дефицита мягких тканей альвеолярного гребня на биологическом манекене экспериментального животного васкуляризированным слизисто. В исследовании в послеоперационном периоде состоятельность лоскута оценивалась с использованием оценки ИК и ИН в сравнительном аспекте.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Теоретически разработан, экспериментально осуществлен и апробирован способ устранения дефицита мягких тканей альвеолярного гребня нижней челюсти посредством васкуляризированного слизисто-надкостничного лоскута, моделируемого и выкраиваемого в проекции твердого неба на кадаверном материале. Экспериментально апробирован, технически совершенствован способ устранения дефицита мягких тканей альвеолярного гребня посредством васкуляризированного слизисто-надкостничного лоскута, моделируемого в проекции твердого неба биологических манекенов животных.

Представленные научно-исследовательские результаты диссертационного исследования с высокой долей вероятности будут интересны для специалистов практического здравоохранения, студентов медицинских вузов. Тематика представленного исследования, основано на достаточном количестве экспериментального материала, статистически обработанного. Анализ полученных результатов и показателей в экспериментальной и клинической части настоящего свидетельствует об обоснованности проведенного исследования. Апробированный в ходе клинической части исследования способ внедрен в лечебную работу профильных лечебных учреждениях. Отдаленные наблюдения в динамике свидетельствуют о его преимуществах что и обосновало его высокую клиническую эффективность.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Настоящее диссертационное исследование соответствует двум научным специальностям: 3.1.7. Стоматология и 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Стоматология – область науки, занимающаяся изучением этиологии, патогенеза стоматологических заболеваний, в частности заболеваний твердых тканей зубов и окружающих их соединительно-тканых структур, способов разработки их профилактики, диагностики и лечения. Челюстно-лицевая хирургия – раздел хирургии, включающий изучение способов лечения, диагностики и профилактики различных патологий локализации голова и шея. Область исследования отображается в пунктах паспорта специальностей: для специальности – стоматология (1, 2, 6), для челюстно-лицевой хирургии (3, 10, 12, 13) медицинские науки.

#### **Полнота освещения результатов диссертации в печати.**

Результаты выполняемого исследования полностью отражены в 23 работах, в том числе 5 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 3 иные публикации по результатам исследования, 1 патент, 13 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 7 зарубежных конференций).

#### **Характеристика структуры и оценка содержания диссертации**

Исследование представлено в традиционном стиле. Диссертация изложена на 163 страницах машинописного текста, состоит из введения, главы «Обзор литературы», главы «Материалы и методы исследования», главы «Теоретическое обоснование и экспериментальная апробация хирургического способа коррекции дефицита мягких тканей альвеолярного гребня на биологических манекенах», главы «Результаты клинического исследования», заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, представленного 155

источниками, из которых: 78 отечественных и 77 зарубежных. Работа проиллюстрирована 26 таблицами, 84 рисунками и 6 диаграммами.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам.

### Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

1. Чем обоснована многоуровневая экспериментальная модель исследования?
2. На Ваш взгляд, насколько реалистична возможность выполнения данной методики в условиях стоматологической поликлиники?
3. Объем прироста тканей, продемонстрированный в клинических примерах, на мой взгляд несколько избыточен, как Вы это прокомментируете?

### Заключение

Диссертационная работа Магомедовой Хадижад Магомедовны на тему: «Устранение дефицита мягких тканей альвеолярного гребня», по специальности 3.1.7 Стоматология и 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия, выполненная под научным руководством д.м.н., профессора Адмакина О.И. и научном консультировании д.м.н., доцента Слетова А.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является квалификационной научно-исследовательской работой, позволяющей решить задачу оптимизации эстетических и функциональных характеристик слизистой альвеолярного гребня при их дефиците на этапе подготовки к протезированию, что является важным для стоматологии. По своей актуальности и научной новизне, методическому уровню и объему диссертация 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 (с изменениями, утвержденными: приказом

№1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Магомедова Хадижад Магомедовна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.7 Стоматология и 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

**Официальный оппонент:**

заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и  
госпитальной хирургической  
стоматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского МЗ МО  
д.м.н., профессора

  
Сипкин А.М.

Подпись д.м.н., профессора Сипкина А.М. заверяю:  
учёный секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского МЗ МО  
д.м.н., профессор



Берестень Н.Ф.

2025 г.

129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, корп. 1;  
Тел. +7 (495) 684-57-63;  
сайт: <https://monikiweb.ru>