

## ОТЗЫВ

официального оппонента Заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора Козловой Марины Владленовны о научной и практической значимости диссертационной работы Головичева Максима Евгеньевича на тему: «ПРИМЕНЕНИЕ КОМПОЗИЦИИ КСЕНОГЕННОГО ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА И БИОМОДИФИЦИРОВАННОЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОПЕРАЦИИ СИНУС-ЛИФТИНГ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

### Актуальность темы

Длительное функционирование ортопедической конструкции с опорой на дентальные имплантаты зависит от объема и качества окружающей кости. В понятие, которой входит архитектоника или органический матрикс, представленный компактными пластинками (функция которой удерживающая, защитная) и между ними метаболически активной трабекулярной костью, где протекают все репаративные процессы.

На сегодняшний день одной из часто выполняемых остеопластических операций по поводу увеличения объема альвеолярной кости по высоте является субантральная аугментация.

В настоящее время совершенствованы протоколы, отработана техника проведения данного хирургического вмешательства, что позволило стать рутинной манипуляцией на амбулаторном имплантологическом приеме.

За счет интеграции различных специалистов не только стоматологического профиля, а также отоларингологов, эндокринологов на этапах планирования способствовало на разных сроках послеоперационного

периода минимизировать развития воспалительных осложнений в виде синуситов, нагноении костной раны.

Однако по данным ряда авторов после синус–лифтинга на этапе дентальной имплантации в 20% наблюдается незавершённость остеогенеза за счет резорбции аугументированного материала или замещение его соединительнотканым регенератом, либо отсутствие организации остеопластического трансплантата.

Гиалуроновая кислота относится к семейству гликазомингликанов и является компонентом соединительнотканного внеклеточного матрикса. По данным Р.В. Ушакова, В.Н. Царева (2012), (2017) гиалуроновая кислота активирует ингибиторы металлопротеаз и блокирует синтез ФНО-L, подавляя фазу резорбции и отторжения тканей, что очень важно для завершённости остеогенеза при субантральной аугментации.

На сегодняшний день выпущено два препарата Российского производства на основе твердофазной модифицированной гиалуроновой кислоты с добавленными биологически активными веществами, которые позволяют длительно удерживаться в ране и не разрушаться в тканях. Мониторинг эффективности оптимизации остеогенеза данных средств повышает значимость для науки и практического здравоохранения.

Активация репаративных свойств остеопластического материала за счет комбинации с модифицированной гиалуроновой кислоты при синус–лифтинге является актуальной проблемой для дентальной имплантации. Исходя из этого, тема диссертации Головичева Максима Евгеньевича является важным и своевременным для практической медицины и определяет необходимость данного исследования.

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

Тема диссертационной работы Головичева М.Е. соответствует специальности 3.1.7. – «Стоматология» и посвящена решению проблемы

оптимизации репаративной регенерации в зоне оперативного вмешательства после синус–лифтинга за счет композиции ксеногенного остеопластического материала и модифицированной гиалуроновой кислоты.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций, представленных в диссертации, основаны на более чем достаточном объеме клинического материала. Всего на обследовании и лечении находилось 60 человек, которым проводилась операция синус–лифтинг, с последующей через 6 месяцев, дентальной имплантацией. Полученные результаты подтверждаются современными общими стоматологическими и дополнительными методами исследования - это лучевые и гистологические. Все полученные данные статистически обработаны и комплексно проанализированы, а так же обсуждены на научных конференциях, семинарах и в публикациях.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации**

Впервые проведен мониторинг эффективности двух препаратов Российского производства на основе биомодифицированной гиалоурановой кислоты с биологическими активными добавками для повышения остеопластических свойств ксеногенного материала после синус–лифтинга.

Впервые в результате клинических, лучевых и гистологических методов исследования доказана эффективность обоих препаратов на основе биомодифицированной гиалоурановой кислоты с биологическими активными добавками, влияющих на оптимизацию процессов репаративной регенерации.

Впервые морфологическим исследованием подтверждено создание остеорегенерата высокого качества за счет наличия выраженной компактной и зрелой трабекулярной кости при аугментации ксеногенного

остеопластического материала в композиции с биомодифицированной гиалуроановой кислотой.

Результаты работы доложены и обсуждены на конференциях межвузовских и с международным участием. Опубликовано 9 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных журналов ВАК при Минобрнауки России, 5 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

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

Полученные данные диссертационной работы Головичева М.Е. несомненно представляют научный и практический интерес. На основании клинического, лучевого и гистологического исследований доказана эффективность композиции ксеногенного остеопластического материала и модифицированной гиалуроановой кислоты для создания полноценного остеорегенерата после субантральной аугментации. Разработаны критерии оценки качества остеорегенерата, позволяющего прогнозировать процесс остеointеграции и стабильность имплантатов на этапе ортопедического лечения.

### **Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенности в целом**

Диссертационная работа Головичева М.Е. построена по классическому принципу, изложена на 158 страницах машинописного текста. Она состоит из введения, 3 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов и заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 76 рисунками. Список литературы является достаточным и включает в себя 203 источника, из них 97 отечественных и 106 иностранных авторов. Структура диссертационной работы логична, данные приводятся последовательно.

Во введении Головичев М.Е. доступно изложил состояние проблемы, обосновал актуальность темы, четко сформулировал цель и задачи

исследования. Автор конкретно определил научную новизну, теоретическую и практическую ценность результатов работы.

В первой главе автор представил тематический обзор научной литературы, в котором освещены современные взгляды на состояние вопроса увеличения объема кости в дистальных отделах верхней челюсти перед дентальной имплантацией, затронуты проблемы атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти после удаления зубов, расписаны современные остеопластические материалы, а также препараты на основе гиалуроновой кислоты, применяемые в хирургической стоматологии.

Вторая глава посвящена описанию методов клинического, лучевого и гистологического исследований. В ней подробно изложена характеристика пациентов, находившихся на исследовании и разделенных на группы в зависимости от использованной при операции синус-лифтинг комбинации препаратов. Представлен, наглядно иллюстрирован протокол операции открытого синус-лифтинга с использованием ксеногенного остеопластического материала в сочетании с препаратами биомодифицированной гиалуроновой кислоты или с физиологическим раствором. Глава содержательна и достаточна по объему.

В третьей главе диссертант публикует полученные результаты, проводит оценку состояния пациентов на разных сроках послеоперационного периода. Анализирует данные клинического, лучевого и гистологического методов исследований в каждой группе отдельно. Все полглавы наглядно иллюстрированы таблицами, диаграммами и препаратами биопсийного материала.

У пациентов первой группы на этапе дентальной имплантации в костном регенерате отмечалась не завершённость остеогенеза, за счет наличия в биопсийном материале фрагментов остеопластического материала. У обследованных второй и третьей групп был получен остео-регенерат хорошего качества при комбинации с биомодифицированной гиалуроновой кислоты. На гистологических препаратах визуализировались широкие

трабекулы, с многочисленными линиями склеивания и наличием красного костного мозга.

Достоинством работы является представленный с фотопротоколом завершённый клинический случай от этапа обследования до протезирования несъемной ортопедической конструкции с опорой на имплантаты.

В четвертой главе диссертант подробно анализирует полученные данные, сравнивает их и сопоставляет, интерпретирует с ранее опубликованными литературными источниками.

Выводы автора логичны, вытекают из поставленных в начале работы задач, обоснованы статистическими цифрами полученных результатов исследований.

Автореферат в полной мере освещает положения диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России.

#### **Рекомендации для практического использования результатов и выводов работы**

Материалы диссертации могут быть использованы для образовательного процесса студентов стоматологических факультетов медицинских университетов, а также в системе дополнительного профессионального образования. Целесообразно издание методических рекомендаций для практического здравоохранения по теме диссертации.

Принципиальных недостатков, снижающих научную и практическую ценность исследования, диссертация и автореферат не содержат.

При ознакомлении с работой возникли следующие замечания по практическим рекомендациям в пунктах:

1 – составлен некорректно, так как синус–лифтинг является разновидностью остеопластических операций;

4 – изложенный факт общеизвестен.

Остальные два пункта сформулированы четко, понятно и являются инструкцией для врача хирурга – стоматолога.

В порядке дискуссии хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы:

1) Уточните, были ли зафиксированы осложнения в процессе исследования?

2) Как Вы считаете, чем можно объяснить одинаковый эффект гелевых препаратов гиалуроновой кислоты, хотя биологические добавки, содержащиеся в них, были разные?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Головичева Максима Евгеньевича на тему «Применение композиции ксеногенного остеопластического материала и биомодифицированной гиалуроновой кислоты при операции синус-лифтинг», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная под руководством профессора, доктора медицинских наук Тарасенко Светланы Викторовны является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение научной задачи - повышение эффективности имплантологического лечения пациентов с частичной потерей зубов и недостаточным объемом кости в дистальных отделах верхней челюсти путем использования композиции ксеногенного остеопластического материала и препаратов биомодифицированной гиалуроновой кислоты при операции синус-лифтинг, имеющей существенное значение для повышения качества оказания стоматологической помощи населению.

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, Головичев Максим Евгеньевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

**Официальный оппонент:**

Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
(3.1.7. Стоматология), профессор,  
заведующая кафедрой стоматологии  
ФГБУ ДПО «ЦГМА»



М.В. Козлова

Подпись д.м.н., профессора Козловой М.В. заверяю

*начальник отдела кадров  
комитети  
28.12.2022 г.*



*А.Б. Козлов*

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации  
121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, 19/1А  
8 (499) 149-58-27  
info@cgma.su