

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора  
по научной работе и медицинским  
технологиям



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» о научно-практической значимости диссертационной работы Ашурко Игоря Павловича на тему: «Методология пластики мягких тканей аутотрансплантатами слизистой оболочки полости рта и их коллагеновыми аналогами в области дентальных имплантатов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Наряду с изменениями в подходах к лечению с использованием дентальных имплантатов меняются и ожидания пациентов, которые все больше внимания уделяют эстетической составляющей лечения. Современные эстетические требования определяются не только формой и цветом реставраций на имплантатах, но и архитектоникой альвеолярного гребня, текстурой и цветом окружающих мягких тканей. Изменения, которые всегда происходят с лункой зуба после его удаления, сопровождаются нарушением анатомического контура альвеолярного гребня, что осложняет эстетическую реабилитацию. «Золотым стандартом» для устранения подобных изменений до сих пор является пересадка свободного соединительнотканного трансплантата (ССТ) из области твердого неба или бугра верхней челюсти. Однако послеоперационный дискомфорт и ограниченность донорских областей побуждает исследователей разрабатывать альтернативные материалы – заменители трансплантатов. В настоящее время в

клинической практике чаще используются коллагеновые матриксы (КМ) животного происхождения, демонстрирующие высокую эффективность. Среди наиболее распространенных являются двухслойные КМ, обладающие естественной структурой и объемно-стабильные КМ, имеющие поперечно-сшитую коллагеновую структуру. Несмотря на то, что существует множество публикаций, описывающих применение различных КМ, тем не менее до сих пор остается неясным уступает ли аугментация мягких тканей с помощью двухслойных матриксов применению матриксов из поперечно-сшитого коллагена с точки зрения утолщения слизистой оболочки, поскольку доступные рандомизированные контролируемые исследования выполнены на небольших выборках и предоставляют противоречивые данные, а систематические обзоры и мета-анализы обычно включают анализ результатов применения матриксов без учета их структурных характеристик. Кроме того, недостаточно данных о сравнительном анализе применения матриксов и свободных соединительнотканых трансплантатов из различных донорских областей. Постоянное совершенствование КМ, требует изучения их влияния на ткани организма, особенности регенерации тканей после их применения, особенности работы с ними и т.д. Именно это и являлось обоснованием для выполнения настоящей работы, которая, в итоге, позволила разработать комплексную методологию проведения пластики мягких тканей в области дентальных имплантатов, что, несомненно, позволит повысить эффективность лечения пациентов.

Представленная диссертационная работа содержит как фундаментальное, так и клиническое исследование, находится на стыке дисциплин, что демонстрирует ее практическую, социальную значимость и актуальность.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Впервые в Российской Федерации был проведен систематический обзор и мета-анализ исследований других авторов, в ходе которого было проанализировано 1376 публикаций из отечественных и зарубежных баз данных. Доказана наибольшая эффективность применения свободного

соединительнотканного трансплантата в сравнении с имплантацией коллагенового матрикса при проведении пластики мягких тканей в области дентальных имплантатов.

Автором также проведены уникальные экспериментальные исследования по оценке прироста толщины мягких тканей после применения различных КМ, а также сравнительные морфологические исследования тканей, полученных в области имплантации двухслойного и объемно-стабильного КМ. Результаты экспериментов демонстрируют сопоставимую эффективность при объединенном сравнении групп различных типов коллагеновых матриксов, однако наблюдаются важные отличия при сравнении морфологической картины: полная деградация двухслойного КМ и частичная деградация объемно-стабильного КМ.

Впервые проведена оценка эффективности применения ССТ и двух типов КМ у пациентов с дефицитом толщины мягких тканей в области дентальных имплантатов. Проведена оценка таких параметров как: прирост толщины мягких тканей; динамика послеоперационной боли, коллатерального отека мягких тканей, кератинизированной слизистой оболочки, качества жизни пациента; оценка мягких тканей с точки зрения эстетики. По данным цифровой профилометрии наибольшую эффективность увеличения толщины мягких тканей в области дентальных имплантатов продемонстрировал метод пересадки ССТ с бугра верхней челюсти, наименьшую – имплантация КМ обоих типов.

Доказана наибольшая эффективность применения ССТ с бугра верхней челюсти в сравнении с ССТ с твердого неба, что коррелирует с данными морфологического исследования, проведенного автором: ССТ с бугра верхней челюсти характеризуются более богатой васкуляризацией и рыхлостью собственной пластинки слизистого слоя, а также содержат меньшую долю жировой ткани в подслизистом слое.

В диссертационной работе впервые проведена оценка микробного состава периимплантатной области через 3 месяца после проведения пластики мягких тканей, а также сравнительный анализ микробиоты при различной глубине десневой манжеты. По данным микробиологического метода исследования с

увеличением глубины десневой манжеты уменьшается доля микроорганизмов со сплошным ростом. Клинически значимый рост в группе с глубиной десневой манжеты >5мм имеют исключительно стрептококки и единичные колонии представителей других родов, что имеет важное практическое значение.

Впервые автором изучена частота встречаемости различных осложнений при проведении пластики мягких тканей при помощи аутотрансплантатов и их коллагеновых аналогов, которая составила: кровотечение (1,8%), расхождение краёв раны (2,5%) и нарушение чувствительности (0,4%) в донорской области; расхождение краёв раны в области аугментации (2,1%); избыточный (1,1%) или недостаточный (3,2%) контур альвеолярного гребня после завершения лечения.

На основании полученных результатов автором предложена методология проведения пластики мягких тканей в области дентальных имплантатов при помощи аутотрансплантатов и их коллагеновых аналогов, что позволило усовершенствовать диагностику и лечение пациентов с дефицитом толщины мягких тканей в области дентальных имплантатов.

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

Полученные данные систематического обзора и мета-анализа дают возможность практикующим врачам расширить представление о современном состоянии науки в области изучения эффективности применения различных коллагеновых матриц в имплантологии, обобщая большое количество научно-обоснованных данных и объясняя причины расхождения результатов различных исследований. Результат обобщенного анализа, демонстрирующий рамки эффективности применения аутотрансплантатов и коллагеновых матриц помогает практикующим врачам и руководителям здравоохранения принимать решения для выбора наиболее оптимального метода лечения пациентов.

Дизайн экспериментов имеет важное научное и практическое значение, так как способствует оптимизации алгоритма планирования и проведения подобных исследований в дальнейшем, что является обязательным этапом при разработке новых медицинских технологий и продуктов. Результаты проведенных

экспериментальных исследований научно обосновывают применение мягкотканых аутотрансплантатов и их коллагеновых аналогов и являются фундаментом для трансляции полученных данных в практическое здравоохранение. Полученные в ходе экспериментов результаты позволят использовать коллагеновые матриксы не только при лечении различных заболеваний и состояний полости рта, а также расширить спектр их применения в других областях медицины – урологии, травматологии, регенеративной медицины.

Полученные результаты в ходе проведения клинической части исследования позволяют решить одну из значимых задач в практическом здравоохранении – лечение пациентов с дефицитом толщины мягких тканей в области дентальных имплантатов. Результаты исследования могут быть использованы практикующими врачами при обосновании выбора оптимального протокола операции исходя из клинической ситуации. Кроме того, полученные данные могут являться фундаментом для разработок новых материалов для стоматологии и регенеративной хирургии.

Материалы научных работ могут быть использованы в теоретических и практических учебных курсах медицинских образовательных учреждений, а также служить методологическим ориентиром для дальнейших исследований в области научного и практического здравоохранения.

Таким образом, разработанная комплексная методология применения соединительнотканых трансплантатов и их коллагеновых аналогов способствует оптимизации хирургической стоматологической помощи пациентам с частичным отсутствием зубов и дефицитом толщины мягких тканей в области дентальных имплантатов, что позволит совершенствовать практику здравоохранения.

#### **Достоверность результатов и выводов исследования**

Экспериментальная часть исследования по пластике десны включала 15 мини-свиней (30 операционных областей), проводилась с целью сравнения 6

коллагеновых матриц и соединительнотканного трансплантата, базировалась на методах динамической профилометрии, морфологическом методе.

Клиническая часть исследования включала 282 пациента (4 группы с использованием пластики соединительнотканым трансплантатом или коллагеновыми матриксами); использовались методы классического стоматологического обследования, цифровая профилометрия, показатели процесса послеоперационного заживления (включая качество жизни), морфологический и микробиологический метод.

Все результаты подвергнуты статистической обработке.

Результаты и Выводы исследования достоверны и обоснованы.

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация изложена на 295 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, описания разработанной методологии, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и списка принятых сокращений. Список литературы включает 347 источников, из которых 67 – отечественных, 280 - зарубежных авторов. Диссертационная работа содержит 43 таблицы, иллюстрирована 133 рисунками.

Диссертация логично выстроена, изложена хорошим языком, все разделы исследования дополняют друг друга, иллюстрационный материал информативен.

Во введении автор хорошим литературным языком обосновывает актуальность темы, точно формулирует цель и задачи исследования, которые отражают научную новизну и практическую значимость работы.

Первая глава диссертационной работы имеет единый план написания и концепцию, где автором определяется состояние изучаемой научной проблемы, степень ее изученности, оцениваются текущие тенденции, выносятся нерешенные вопросы, что является обоснованием актуальности проводимого исследования. Раздел написан логично, хорошим научным языком, читается с интересом.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит подробные сведения о протоколе проведения систематического обзора и мета-анализа, данные об организации экспериментов, полное описание клинической, морфологической и микробиологической части диссертационной работы. В данной главе достаточно подробно изложена информация об применяемых методах, аппаратуре, структуре анкет, испытуемых. Глава содержательна, достаточна по объему и дает полное представление об этапах работы.

Третья глава посвящена изложению собственных результатов исследований. Сведения наглядно представлены в виде таблиц, графиков, рисунков с пояснениями автора по поводу тех или иных полученных данных. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Четвертая глава подробно описывает разработанную методологию проведения пластики мягких тканей в области дентальных имплантатов, которая включает в себя: оценку состояния слизистой оболочки в области планируемого вмешательства с применением современных адекватных точных методов; определение показаний и противопоказаний к проведению пластики мягких тканей; алгоритм выбора метода операции и протокол ее проведения, а также оценку эффективности лечения.

В главе «Обсуждение результатов исследования и заключение» автором приводится обсуждение полученных результатов, сопоставляются полученные данные с результатами исследований других авторов. Глава содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач. При прочтении прослеживается глубокое понимание проблемы автором.

Выводы в диссертации подытоживают основные положения, изложенные в тексте, и соответствуют поставленным задачам, без противоречий к контексту их содержимого. Практические рекомендации обоснованы полученным материалом, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования.

## **Публикации по теме диссертационного исследования**

По результатам исследования автором опубликовано 29 работ, в том числе 6 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; 7 статей в изданиях, индексируемых в международных базах (Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer); 4 иные публикации; 12 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежных конференций).

## **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации**

Выводы и основные положения диссертационной работы Ашурко Игоря Павловича могут быть внедрены как в клиническую практику стоматологических лечебных учреждений, так и в программы обучения студентов, ординаторов, аспирантов. Кроме того, материалы работы могут быть использованы в циклах профессиональной переподготовки, на курсах повышения квалификации в постдипломном образовании по специальности «Стоматология хирургическая».

Целесообразно издание монографии по результатам исследования

## **Заключение**

Диссертационная работа Ашурко Игоря Павловича на тему: «Методология пластики мягких тканей аутотрансплантатами слизистой оболочки полости рта и их коллагеновыми аналогами в области дентальных имплантатов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором решается актуальная научно-практическая проблема – повышение эффективности комплексного лечения лиц с дефектами зубных рядов с использованием внутрикостных дентальных имплантатов, что имеет важное значение для стоматологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 15 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 докторским диссертациям, а ее автор Ашурко Игорь Павлович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Отзыв на диссертацию Ашурко Игоря Павловича обсуждён и одобрен на заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии последиplomного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (протокол № 7 от 28.01.2025 года).

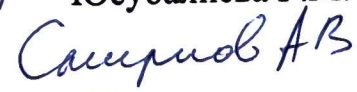
Заведующий кафедрой клинической стоматологии и имплантологии  
Академии последиplomного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
д.м.н., профессор

  
Олесов Е.Е.

Подпись д.м.н., профессора Олесова Е.Е. заверяю  
Учёный секретарь ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,  
к.м.н.



  
Юсубалиева Г.М.

  
Самирнов А.В.  
Зам. ген. директора по научной работе.

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России 115682,  
г. Москва, ул. Ореховый бульвар, д. 28  
Тел. : +7 (495) 745-60-54  
E-mail: info@fnkc-fmba.ru