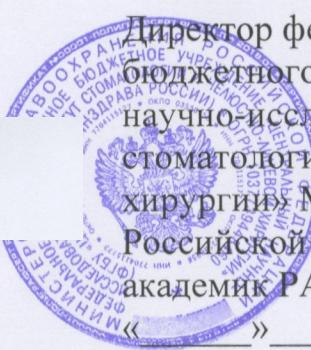


## «УТВЕРЖДАЮ»



Директор федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
академик РАН А.А. Кулаков

2018 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Эйзенбраун Ольги Владимировны на тему: «Применение туннельной техники костной пластики у пациентов с атрофией костной ткани челюстей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология» (медицинские науки)

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

Диссертационное исследование О.В. Эйзенбраун на тему «Применение туннельной техники костной пластики у пациентов с атрофией костной ткани челюстей» посвящено одной из важных задач хирургической стоматологии – лечению пациентов с дефектами зубных рядов и атрофии костной ткани челюстей.

В настоящее время атрофия костной ткани альвеолярного отростка/части челюсти создает значительные трудности для проведения успешной реабилитации пациентов с использованием дентальных имплантатов в качестве опоры ортопедических конструкций. Вследствие недостаточного объема костной ткани возникают не только функциональные, но и эстетические проблемы ортопедической реабилитации. Выполнение

реконструкции костной ткани позволяет расширить возможности применения несъёмного протезирования с опорой на дентальные имплантаты.

Несмотря на значительные успехи в реабилитации пациентов с атрофией костной ткани как отечественными, так и зарубежными авторами, отмечается, что наиболее востребованными в последнее время стали малоинвазивные хирургические методы, способствующие минимизации оперативного лечения. Комплекс малоинвазивных методов хирургического лечения с применением специального инструментария и оптических приборов для лучшей визуализации создает серьезную альтернативу традиционной хирургии .

Показано, что такой альтернативный метод, как туннельная техника костной пластики, создает наиболее оптимальные условия для восполнения недостающего объема костной ткани, а применение циркулярных дисковых микропил с алмазным напылением минимизирует травму при выполнении остеотомии костной ткани .

В связи с этим целью исследования является повышение эффективности лечения пациентов с частичной вторичной адентией и атрофией костной ткани челюстей и изучение эффективности малоинвазивного метода туннельной техники костной пластики по данным клинических, лучевых, функциональных (исследования слизистой оболочки опорных тканей челюстей, лазерной допплерографии, эхоостеометрии ) и гистологических методов исследования.

Автором разработана методика туннельной костной пластики аутотрансплантатом из ретромолярной области с использованием пил «MicroSaw» во фронтальном и дистальном отделах челюстей при частичной вторичной адентии и атрофии челюстных костей. На основании анализа результатов клинико-рентгенологических, морфологических исследований проведен сравнительный анализ эффективности применения туннельной костной пластики и традиционной костной пластики. Полученные данные

свидетельствуют о преимуществах туннельного метода, а именно: уменьшение длительности и интенсивности послеоперационного болевого синдрома и коллатерального отека и сроков заживления раны, снижение частоты послеоперационных осложнений, устойчивая первичная и вторичная стабильность дентальных имплантатов. По данным лазерной допплерографии выявлено более интенсивное усиление кровотока и его активности в слизистой оболочке альвеолярной кости именно после туннельного метода; по данным эхостеометрии определена более высокая плотность трансплантата после применения туннельного метода. Полученные результаты гистологического исследования показали, что трансплантат преимущественно состоит из кортикальной кости в процессе активного ремоделирования у пациентов обеих групп, а после туннельного метода костной пластики отмечается большее количество витальных остеоцитов и меньшее количество пустых лакун во вновь образованной костной ткани. В ходе проведения научного исследования полученные результаты применения туннельной костной пластики и алмазных пил «MicroSaw» свидетельствуют о повышении эффективности лечения пациентов с атрофией костной ткани челюстей и частичной вторичной адентией по сравнению с применением традиционного метода костной пластики за счет исключения проведения разреза по середине альвеолярного гребня, сохранения двустороннего питания лоскута, проведения атравматичного забора костного аутотрансплантата при помощи тонких алмазных пил, сокращения сроков регенерации костной и мягких тканей, максимального сохранения клеточных элементов костного аутотрансплантата.

Получен патент на изобретение «Способ туннельного метода костной пластики для реконструкции альвеолярной кости челюстей». № 2559923 от 20.07.2015г.

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования обусловлена большим количеством обследуемых и пролеченных пациентов (43 пациента с атрофией костной ткани челюстей

при частичной вторичной адентии).

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Использованные автором методы исследований информативны, современны и адекватны цели и задачам исследования. Результаты исследований обработаны статистически с применением корреляционного анализа.

Сформулированные автором положения и выводы, полученные на основании анализа фактического материала и его статистической обработки, позволяют признать их полностью обоснованными и достоверными. Исследования проведены автором методологически правильно и логично, поэтому полученные им результаты представляют несомненную научную ценность и имеют несколько направлений для выхода в практику.

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Имеющиеся стилистические погрешности легко исправимы. Работа иллюстрирована 32 таблицами и 288 рисунками, что в полной мере отражает результаты проведенного исследования.

Диссертация О.В. Эйзенбраун, безусловно, заслуживает положительной оценки.

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

Результаты диссертационной работы Эйзенбраун О.В. рекомендуется включить в программы обучения ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей стоматологов-хирургов и стоматологов общей практики. Целесообразным считаем издание монографии по теме диссертации.

#### **Заключение**

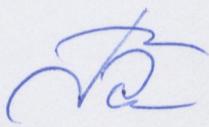
Диссертационная работа О.В. Эйзенбраун, посвященная актуальной задаче хирургической стоматологии – повышению эффективности лечения пациентов с частичной вторичной адентией и атрофией костной ткани

челюстей за счет оптимизации течения раневого процесса в послеоперационном периоде, является самостоятельным и законченным научным трудом.

По своей актуальности, научной новизне, прикладному значению, методическому уровню и полученным результатам она соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.14 – «Стоматология» (медицинские науки), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв заслушан и обсужден на заседании отделения клинической и экспериментальной имплантологии ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации «20» декабря 2018года (протокол №18).

Ведущий научный сотрудник ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ»  
Минздрава России д.м.н.

  
Т.В. Брайловская

Подпись д.м.н. Брайловской Т.В. заверяю  
Ученый секретарь ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ»  
Минздрава России к.м.н.

  
И.Е. Гусева

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16  
ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России  
Телефон: 8(499)246-10-82  
Электронный адрес: cniis@cniis.ru

