

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научной работе
и профессиональному образованию
ФГБОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор С.Б.Шевченко



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный
медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздрава России**

Диссертация Эйзенбраун Ольги Владимировны на тему «Применение туннельной техники костной пластики у пациентов с атрофией костной ткани челюстей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология выполнена на кафедре хирургической стоматологии стоматологического факультета ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации Эйзенбраун О.В. обучалась в заочной аспирантуре. В 2016 г. окончила заочную аспирантуру в ФГБОУ ВО-Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России на кафедре хирургической стоматологии стоматологического факультета.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 131 выдано в 2015 г. ФГБОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России.

Научный руководитель: Тарасенко Светлана Викторовна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой хирургической стомато-

логии стоматологического факультета ФГБОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена высокими показателями послеоперационных осложнений пациентов, после проведенных реконструктивных операционных вмешательств, для восполнения недостаточного объема костной ткани челюстей. У значительной части пациентов отмечаются такие осложнения, как расхождение швов, инфицирование раны, нарушение чувствительности мягких тканей и зубов, некроз и утрата костного ауто-трансплантата. В большинстве случаев эти осложнения обусловлены более широким оперативным доступом, длиной разреза, большим рассечением комплекса мягких тканей и надкостницы, что негативно сказывается на процесс восстановления кровоснабжения слизистой, мягких и костных тканей. Более длительный послеоперационный период заживления, застойные процессы в микроциркуляторном русле, сниженный уровень кровотока в операционной области приводит к присоединению инфекционных осложнений, которые значительно ухудшают послеоперационное течение заживление тканей и снижает качество репаративного остеогенеза в трансплантируемой области. Применение малоинвазивной туннельной костной пластики позволяет сократить площадь операционного вмешательства и сократить длину разреза на 70%, повышает микрогемоциркуляцию костной ткани, создает наилучшие условия для восстановления микроциркуляции мягких тканей, исключает послеоперационные воспалительные осложнения, тем самым повышает качество проводимого лечения пациентов.

В настоящее время не разработан хирургический протокол выполнения туннельной костной пластики в различных отделах челюстей, не определена длина и градус проведения разреза, не определены показания и противопоказания для выполнения туннельной костной пластики, не представлены объективные методы исследования, не дана сравнительная характеристика тун-

нельного и традиционного методов. Вышеперечисленные аспекты явились побуждающим мотивом к выполнению данного исследования, предопределив его цель и задачи.

Научная новизна.

- Впервые дана оценка реваскуляризации мягких тканей при применении туннельной техники костной пластики по данным лазерной доплерографии.
- Впервые приведен сравнительный анализ эффективности применения туннельного метода костной пластики и традиционной костной пластики по данным эхоостеометрии.
- Впервые дана оценка эффективности применения туннельного метода костной пластики по данным лучевых методов исследования.
- Впервые проведен сравнительный анализ эффективности применения туннельного метода костной пластики и традиционной костной пластики по данным гистологического метода исследования.
- Даны показания к применению туннельной техники при проведении костной реконструкции у пациентов с атрофией альвеолярной кости.
- Разработана методика проведения туннельной техники в различных отделах челюстей.

Научно-практическая значимость работы определяется предложенными способами выполнения туннельной костной реконструкции во фронтальном или боковом отделах и верхней или нижней челюсти. Данные результатов научного исследования расширяют показания для выполнения реконструктивных операций у пациентов с сопутствующей патологией, вредными привычками и рубцовыми изменениями мягких тканей. Результаты исследования актуальны для всех медицинских учреждений, где проходит реабилитация пациентов с атрофией костной ткани альвеолярной кости.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Эйзенбраун О.В., получены ею самостоятельно на базе частных стоматологических клиниках ООО «Медклассик+» и ООО «МаксМед» и кафедры хирургической стоматологии стоматологического факультета. В исследование включены 28 пациентов. Автором была выполнена хирургическая реабилитация пациентов, наблюдение пациентов, лабораторно-инструментальное обследование пациентов. Проведение дальнейшего метода дентальной имплантации, после выполнения костной реконструкции, продемонстрированы стабильными отдаленными 7-летними результатами. Проанализированы результаты клинического обследования пациентов до- и после проведенной костной реконструкции, определены количественное и качественное соотношение клеточных элементов в пересаженном костном аутотрансплантате, а так же в нативной костной ткани, определены параметры микроциркуляции слизистой и костной ткани, определены количественные характеристики прироста костной ткани по данным лучевых методов исследования, определена плотность костной ткани на этапах костной реконструкции. Проведена статистическая обработка клинических показателей пациентов с использованием статистических программ.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана работа по клиническому обследованию, хирургическому лечению 28 пациента с атрофией костной ткани альвеолярной кости, наблюдение пациентов на этапах ортопедической реабилитации и в отдаленных сроках. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах многосторонних исследований. В работе использованы современные методы исследования, которые объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований. План обследования паци-

ентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, снимки пациентов, графики с данными о полученных результатах, гистологические препараты, папки пациентов с фотографиями оперативного лечения пациентов на этапах реабилитации, таблицы с цифровыми значениями доплерографического исследования, графические рисунки и рисунки-схемы оперативной туннельной техники).

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследований используются в работе стоматологической клиники ООО «МаксМед», а также в учебном процессе на кафедре хирургической стоматологии ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова.

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 23 научных работах соискателя, в том числе в 4 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 патент на изобретение №2559923 от 20.03.2014 г. «Способ туннельного метода костной пластики для реконструкции альвеолярной кости челюстей».

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на XV международном симпозиуме «Dentsply Friadent» (Гамбург, Германия, 17 марта 2012); на VIII международной конференции челюстно-лицевых хирургов и стоматологов «Новые технологии в стоматологии» (Санкт-Петербург, 16 мая 2013); II межрегиональном инновационном молодежном научном конвенте «Сочетанные поражения тканей зубов и пародонта» (Тверь, 25 октября 2013); Московском конгрессе челюстно-лицевой хирургии и имплантологии (Москва, 13 ноября 2013), VIII Всероссийский

научно-практической конференции «Сибирский стоматологический форум» (Красноярск, 13 март 2014), VI научно-практической конференции молодых ученых с международным участием «Стоматология XXI века» (Москва, 7 ноября 2014), Национальном симпозиуме Остеология Россия (Москва, 25 ноября 2014), Национальном конгрессе с международным участием «Паринские чтения» (Белорусь, Минск, 11 апреля 2014); XX международной конференции ICOMS (Австралия, Мельбурн, 27 октября 2015), Национальном конгрессе с международным участием «Паринские чтения» (Белорусь, Минск, 6 мая 2016), VI Всероссийской научно-практической конференции «Остеосинтез лицевого черепа» (Москва, 20 октября 2016, Москва).

Данные исследования доложены в виде стендовых докладов на: XV международном симпозиуме «Dentsply Friadent» (Гамбург, Германия, 15-18 марта 2012); XXI международной конференции ICOMS (Барселона, 21-24 октября 2013), XXII международный конгресс EACMFS (Прага, 23-26 сентября 2014), Национальном симпозиуме Остеология Россия (Москва, 25 ноября 2014), XXIII конгресс EACMFS (Лондон 13-16 сентября 2016).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Эйзенбраун О.В. на тему «Применение туннельной техники костной пластики у пациентов с атрофией костной ткани челюстей» по специальности 14.01.14 - стоматология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Эйзенбраун Ольги Владимировны на тему «Применение туннельной техники костной пластики у пациентов с атрофией костной ткани челюстей» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.14 стоматология.

Заключение принято на совместном заседании кафедр хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, терапевтической стоматологии, ортопедической стоматологии, пропедевтики стоматологических заболеваний стоматологического факультета ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова.

Присутствовало на заседании 35 чел., в том числе, 20 чел., имеющих ученую степень.

Результаты голосования: «за» - 35 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, проткол №3 от «31» октября 2016 г.

Председатель

к.м.н., доцент

кафедры хирургической стоматологии
стоматологического факультета

ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова



Морозова Е.А.



Подпись: Кошкина О.В.
12 20 16 г.