

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны на диссертационную работу Краснова Николая Михайловича на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование использования плазмы крови, богатой факторами роста, в сочетании с остеопластическим материалом при замещении ограниченных костных дефектов челюстей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.3.3. Патологическая физиология, 3.1.7. Стоматология.

Актуальность исследования

Репаративная регенерация костных дефектов челюстно-лицевой области имеет свои особенности, что прежде всего связано с высоким риском их инфицирования патогенной микрофлорой полости рта, придаточных пазух носа, воспалительных очагов в пародонте или пульпе.

Явления незаконченной репаративной регенерации костной ткани челюстей довольно часто наблюдаются в области после удаления доброкачественных новообразований костей лицевого скелета, особенно достигающих больших размеров и распространяющихся на смежные анатомические образования. Исследования отечественных и зарубежных авторов показывают, что в 47-56% случаев в области кистозных образований челюстей наблюдаются воспалительные явления, а инфицированность костных стенок определяется в 87% наблюдений. Бактериальная обсемененность костного дефекта негативно влияет на репаративную регенерацию, в результате не происходит восстановление полноценного объема костной ткани в зоне дефекта.

Некоторые исследователи отмечают, что через год после энуклеации кистозных образований челюстей, восстановление утраченного объема

костной ткани малых и средних дефектов наблюдалось в 73,5% случаев, в проекции больших дефектов самостоятельного восстановления не зафиксировано, что приводило к развитию выраженной атрофии костной ткани челюстей. Поэтому многие авторы едины во мнении, что необходимо проводить восстановление костных дефектов остеопластическими материалами.

Эффективность применения различных материалов доказана клиническими и экспериментальными исследованиями, однако идеального остеопластического материала, обладающего всеми необходимыми свойствами в настоящее время не существует.

Представленное научно-экспериментальное исследование, целью которого является повышение эффективности восстановления ограниченных костных дефектов челюстей является актуальным и своевременным для практической стоматологии.

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

Научные положения, выносимые на защиту, полученные результаты, а также выводы и практические рекомендации имеют высокую степень обоснованности. Автором использован современный методологический подход к планированию и выполнению работы, включающий систематический обзор и мета-анализ, двухуровневое экспериментальное и клиническое исследование. Число обследованных и пролеченных пациентов оказалось достаточным для получения статистически достоверных результатов. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждена результатами исследований, их подробным описанием с оригинальными иллюстрациями, а также современными

методами статистического анализа.

Для достижения цели и поставленных задач автором проведено экспериментальное и клиническое научное исследование.

Экспериментальная работа выполнена на базе отдела экспериментальной хирургии НИИ трансляционной медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Для изучения динамики восстановления костной ткани при использовании исследуемых костно-замещающих материалов было проведено экспериментальное исследование на 16 лабораторных животных (кроликов, порода Шиншилла), распределенных в зависимости от исследуемого материала на 4 группы. В I группе контроля дефект заполнялся сгустком крови, во II группе исследования – препаратом плазмы, богатой факторами роста (ПБФР), в виде геля, в III группе контроля использовали гранулы материала Osteobiol Gen-Os, а в IV группе исследования аугментацию проводили из предложенной соискателем композиции. Динамику восстановления костных дефектов оценивали на основании данных компьютерной томографии на 30, 60, 90 сутки после операции.

Клиническое исследование проводили на базе кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова ДЗ г. Москвы. Анализ динамики восстановления ограниченных дефектов костной ткани челюстей производили на основании данных клинико-рентгенологического исследования после хирургического лечения 136 пациентов в возрасте от 21 до 61 года с диагнозами: хронический периодонтит, периапикальный абсцесс со свищом, корневая киста, фолликулярная киста и киста резцового канала.

Результаты исследования доказали преимущество использования

композиции из гранул остеопластического материала Osteobiol Gen-Os и препарата плазмы, богатой факторами роста, для восстановления костных дефектов.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений. Автором впервые был проведен систематический обзор и мета-анализ рандомизированных исследований, который позволил получить объективные данные об эффективности применения композиции из гранул остеопластического материала Osteobiol Gen-Os и препарата плазмы, богатой факторами роста, для восстановления костных дефектов.

Разработана методика изоляции нижнего альвеолярного и носонебного нервов фибриновой мембраной при костной пластике дефектов челюстей. Определены показания выбора применения исследуемых материалов для восстановления дефектов костной ткани челюстей в зависимости от клинической ситуации.

По результатам проведенного исследования представлена статистически достоверная эффективность применения композиции из гранул костно-замещающего материала Osteobiol Gen-Os и препарата плазмы, богатой факторами роста (ПБФР), для восстановления ограниченных костных дефектов челюстей.

Полученные автором результаты и выводы позволяют рекомендовать применение предложенной композиции для восстановления костных дефектов челюстей в амбулаторной практике хирурга – стоматолога.

В рамках своей работы автор разработал и внедрил методику изоляции нижнего альвеолярного и носонебного нервов при костной пластике аутологичной фибриновой мембраной.

Данная методология позволяет оптимизировать хирургическую

стоматологическую помощь пациентам с костными дефектами, что совершенствует практику здравоохранения в целом.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Наряду с научной новизной, результаты исследования обладают большой практической значимостью, что находит подтверждение в сформулированных выводах и практических рекомендациях. Проведённый мета-анализ позволяет практикующим врачам получить полное представление об эффективности различных костно-пластических материалов, применяемых для устранения костных дефектов, что помогает в обоснованном выборе методов лечения.

Основные положения работы внедрены и используются в клинической практике отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ ГKB №1 им. Н.И. Пирогова ДЗ г. Москвы и Междисциплинарного стоматологического центра Института стоматологии ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава РФ (Пироговский Университет).

Материалы диссертации используются в рамках подготовки студентов, ординаторов и профильных курсантов по специальности «стоматология хирургическая», «челюстно-лицевая хирургия», аспирантов кафедр патофизиологии и клинической патофизиологии Института биологии и патологии человека, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава РФ (Пироговский Университет).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации отвечают паспорту научной специальности 3.3.3. Патологическая физиология (медицинские науки),

пункту 12 и 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), пункту 3.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

Основные положения диссертационной работы отражены в 13 публикациях, в том числе, в 3 научных статьях в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России.

Оценка содержания диссертации: структура и объем диссертации.

Диссертационная работа построена по стандартному образцу, изложена на 187 страницах печатного текста, состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 211 источников, из них 46 русскоязычных авторов, 165 – иностранных. Иллюстративный материал представлен 18 таблицами с описанием в тексте работы и 75 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, определены ее цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы диссертационной работы имеет единый план написания и концепцию, где автором определяется состояние изучаемой научной проблемы, степень изученности темы, оцениваются текущие тенденции, выносятся нерешенные вопросы, что является обоснованием актуальности проводимого исследования. Обзор содержит фактические данные, характеризующие проблематику применения костнопластических материалов для устранения костных дефектов челюстей.

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, описание клинических групп исследования, методов клинических, лучевых и гистологических исследований.

Автор детально описал методы статистического анализа полученных данных. Глава хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами. Для подтверждения достоверности полученных результатов представлены современные методы статистической обработки данных.

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.

В четвертой главе продемонстрированы результаты клинко-рентгенологического исследования пациентов контрольных и исследуемых групп, которые показали, что применение плазмы, богатой факторами роста, достоверно сокращало продолжительность болевого синдрома, длительность послеоперационного отека и экссудации, сроки восстановления чувствительности ветвей тройничного нерва после декомпрессии. На основании полученных в ходе проведения исследования данных автор указал на преимущество применения композиции на основе гранул остеопластического материала Osteobiol Gen-Os и ПБФР над традиционным методом лечения, и над методиками раздельного применения материала Osteobiol Gen-Os и препарата ПБФР.

В пятой главе автором проведен статистический анализ данных, полученных в ходе экспериментального и клинко-рентгенологического этапов диссертационного исследования.

В главе «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 и практические рекомендации полноценно отражают решение поставленной цели и задач и соответствуют основным требованиям диссертационного исследования.

Текст автореферата в полной мере отражает основные положения и выводы, представленные в диссертации и выносимые на защиту.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Краснова Николая Михайловича на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование использования плазмы крови, богатой факторами роста, в сочетании с остеопластическим материалом при замещении ограниченных костных дефектов челюстей», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Порядина Геннадия Васильевича и доктора медицинских наук, профессора Хелминской Натальи Михайловны, в которой решена актуальная задача – повышение эффективности костной пластики у пациентов с ограниченными дефектами челюстей при использовании плазмы, богатой факторами роста, в сочетании с ксеногенным костно-замещающим материалом, имеющая существенное значение для специальностей: 3.3.3. Патологическая физиология, 3.1.7. Стоматология. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г.), предъявляемым

к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Краснов Николай Михайлович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.3.3. Патологическая физиология, 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

Д. м. н., профессор,
(3.1.7. Стоматология),
заведующий кафедрой хирургической стоматологии
и имплантологии факультета усовершенствования
врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. Владимирского М.А. Амхадова

Амхадова

«6» мая 2025 г.

Подпись д.м.н., проф. Амхадовой М.А. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. Владимирского
д.м.н., профессор

Н.Ф. Берестень



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», заведующий кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии ФУВ.

Адрес: 129110, г.Москва, ул. Щепкина, д.61/2.Телефон: 8(916)117-70-32

Электронная почта: Amkhadova@mail.ru