

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Тарасенко Светланы Викторовны
на диссертацию Фархшатовой Рушаны Рамилевны
на тему: «Экспериментально – клиническое обоснование комплексного
лечения рецессии десны»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология в
диссертационный совет 21.2.004.02 на базе Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность темы научного исследования

Диссертация Фархшатовой Р.Р. на тему «Экспериментально – клиническое обоснование комплексного лечения рецессии десны» посвящена актуальной проблеме современной стоматологии, а именно повышению эффективности лечения пациентов с рецессией десны.

Проблема заболеваний пародонта остается одной из самых актуальных среди всех стоматологических заболеваний в связи с широкой распространённостью и недостаточной эффективностью проводимого лечения. Потеря зубов вследствие заболеваний пародонта наблюдается в 6 раз чаще, чем при осложнениях кариеса. Воспалительно-дистрофические заболевания полости рта оказывают отрицательное влияние на состояние других органов и систем организма человека. Эстетические проблемы вызывают психологический дискомфорт. Все это определяет медицинский, социальный и экономический аспекты проблемы.

Для достижения успешного результата лечения пациентов данной категории крайне важным является понимание причин возникновения рецессий десны и их устранение. Поиск новых эффективных методов диагностики, особенно на ранних стадиях заболевания, определяет оптимальный план лечения. Перспективным в этом направлении является применение неинвазивных лучевых методов обследования тканей пародонта.

Наиболее результативным было и есть хирургическое лечение. Существующие в настоящее время методы хирургического лечения пациентов с рецессией десны не всегда приводят к желаемому результату. Использование соединительнотканых аутотрансплантатов сопряжено с формированием травматичной донорской зоны, дискомфортом пациента в послеоперационном периоде, с риском возникновения осложнений.

В этой связи представляют интерес актуальные исследования по применению альтернативных биоматериалов и методов комплексного лечения рецессий десны с применением средств повышения репаративно-регенераторного потенциала слизистой оболочки рта, позволяющих улучшить

прогноз восстановления собственных тканей пародонта. Кроме того, участие в лечении пациента врачей стоматологов различных специальностей и ведение его с момента первого обращения до полной реабилитации также определяют успех комплексного подхода.

Все эти вопросы предопределили цель и задачи исследования Фархшатовой Рушаны Рамилевны, посвященному разработке лучевых методов диагностики рецессии десны и изучению эффективности комплексного применения препаратов на основе коллагена и аутогенной тромбоцитарной плазмы на всех этапах проводимого лечения. Это определяет актуальность темы и ее важное научно-практическое значение.

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

Цель исследования, поставленная автором, вытекает из актуальности проблемы и направлена на повышение эффективности комплексного лечения пациентов с рецессией десны с использованием 3D коллагенового матрикса Fibromatrix, аутогенной тромбоцитарной плазмы и препарата на основе коллагена FARMADONT III. Для реализации цели автор поставила пять задач. Все задачи направлены на достижение оптимального алгоритма диагностики и лечения рецессии десны.

Исследование проведено на достаточном количестве экспериментального и клинического материала. Так, автором было проведено углублённое стоматологическое обследование и комплексное лечение 72 пациентов с диагнозом рецессия десны (МКБ -10 К 06.0) I класса по Миллеру в возрасте от 25 до 44 лет. По виду проводимого хирургического лечения все пациенты были разделены на группы: I группа (контрольная) – 24 (33,33%) пациента, которым проводилась лоскутная операция А16.07.040 (Приказ МЗ РФ №804н от 13.10.17г.), с использованием аутогенного соединительнотканного трансплантата с твердого неба; II группа – 24 (33,33%) пациента, которым проводилась лоскутная операция А16.07.040 (Приказ МЗ РФ №804н от 13.10.17г.), с использованием коллагенового 3D матрикса Fibromatrix для регенерации мягких тканей (Рег. удостоверение № РЗН 2019/8367 от 20.05.2019г., ООО «Кардиоплант», Россия); III группа – 24 (33,33%) пациента, которым проводилась лоскутная операция А16.07.040 (Приказ МЗ РФ №804н от 13.10.17г.), с использованием коллагенового 3D матрикса Fibromatrix для регенерации мягких тканей полости рта (Рег. удостоверение № РЗН 2019/8367 от 20.05.2019г., ООО «Кардиоплант», Россия) и аутогенной тромбоцитарной плазмы, с применением стерильных коллагеновых пластин Farmadont III (Рег. удостоверение №ФСР 2012/13717 от 10.09.2012г., ЗАО «Зеленая дубрава», Россия) в области послеоперационных швов по разработанному нами комплексному методу лечения. Исследуемые группы являлись сопоставимыми по возрастному составу ($p > 0,05$).

Репрезентативный объем проведенных исследований позволил провести адекватный анализ и современную статистическую обработку полученного

материала. Степень достоверности выводов и рекомендаций определяется и применением современных методологических подходов при проведении исследования.

Методы исследования, которые применяются диссертантом, современны и соответствуют поставленным цели и задачам. Формулировка основных положений диссертации, учитывая достаточное количество материала, применение современных методов исследования и статистический анализ полученных данных, вполне обоснована.

Выводы отражают содержание исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Положения, выносимые соискателем на защиту, охватывают полностью объем результатов исследования. Степень достоверности выводов и рекомендаций определяется и применением современных методологических подходов при проведении исследования. Положения, выносимые на защиту, достаточно весомы, соответствуют цели и задачам диссертационного исследования и охватывают полностью объем результатов исследования. Практические рекомендации обоснованы и выполнимы.

Автореферат содержит основные данные диссертационного исследования, отражает основные этапы, положения и результаты диссертационной работы, а также выводы и практические рекомендации.

По материалам диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе – 5 работ опубликованы в ведущих научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, опубликованы 2 работы из числа SCOPUS. Новизна разработанной методики лечения защищена 3 патентами Российской Федерации на изобретение.

Таким образом, четкая постановка задач исследования, обоснованный выбор методов исследования, большой фактический материал, умело проанализированный и обработанный с помощью современных методов статистической обработки, позволяют считать результаты исследований Фархшатовой Р.Р. научно обоснованными и достоверными.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые проведен сравнительный анализ роста клеточных культур на 3D коллагеновом матриксе для регенерации мягких тканей полости рта с использованием активированной плазмы и препарата на основе высокомолекулярной гиалуроновой кислоты *in vitro*, предложен ультразвуковой метод определения оптимального места забора аутотрансплантата с твердого неба при проведении хирургического метода лечения рецессии десны, предложен неинвазивный способ определения толщины прикрепленной десны с использованием метода конусно-лучевой компьютерной томографии у пациентов с рецессией десны, разработан и внедрен способ повышения эффективности в послеоперационном периоде при хирургическом лечении рецессии десны с использованием препарата на основе коллагена.

Объективно доказана эффективность предложенного комплексного метода лечения рецессии десны с использованием 3D коллагенового матрикса Fibromatrix, аутогенной тромбоцитарной плазмы и препарата на основе коллагена FARMADONT III на основании клинического, топографо – анатомического, рентгенологического, ультразвукового, лабораторного внутриклеточного методов исследования.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Особо необходимо отметить тот факт, то работа имеет не только научную, но и практическую ценность. Результаты проведенного экспериментального исследования Фархшатовой Р.Р. позволили определить комплексное использование коллагенового 3D матрикса Fibromatrix и активированной плазмы как наилучшего метода, способствующего росту фибробластов человека. Предложенный Фархшатовой Р.Р. ультразвуковой метод определения оптимального места забора аутотрансплантата с твердого неба при проведении хирургического метода лечения рецессии десны позволил неинвазивно определять толщину кератинизированных мягких тканей в области твердого неба, выбрать правильную тактику лечения, объективно оценить результаты проводимого лечения (Патент на изобретение РФ №2722055, от 26.05.2020г.). Предложенный способ определения толщины прикрепленной десны с использованием метода конусно-лучевой компьютерной томографии у пациентов с рецессией десны позволил неинвазивно и атравматично определять толщину и биотип прикрепленной десны (Патент на изобретение РФ № 2734746 от 27.04.2020г.). Впервые предложенный автором способ послеоперационного ведения пациентов после хирургического лечения рецессии десны с применением препарата на основе коллагена «FARMADONT III» позволил улучшить прогноз восстановления и регенерации собственных тканей пациента после выполненного хирургического вмешательства (Патент на изобретение РФ №2713954 от 11.02.2020г.).

Комплексное применение коллагенового 3D матрикса Fibromatrix для регенерации мягких тканей полости рта, аутогенной тромбоцитарной плазмы и препарата на основе коллагена FARMADONT III является эффективным методом лечения рецессий десны I класса по Миллеру, позволяет исключить необходимость создания дополнительного операционного поля для забора аутоканей.

Оценка содержания и завершенность работы

Диссертационная работа изложена на 163 страницах машинописного текста, иллюстрирована 77 рисунками, содержит 14 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и четырех приложений. Библиографический указатель включает 145 источников (из них 51 отечественных авторов и 94 зарубежных авторов). Все разделы диссертации соответствуют требованиям, принятым для квалификационных работ.

Введение в достаточной степени отражает актуальность темы выбранного исследования. Логично сформулированы цель и задачи исследования. Отмечена научно-практическая значимость работы.

В первой главе представлен подробный анализ современной литературы, в ней излагаются сведения о современных представлениях об этиологии, классификациях, современных методах диагностики и исследования тканей пародонта. Описаны применяемые методы лечения рецессии десны и особенности планирования хирургического вмешательства, дана характеристика материалов, используемых при лечении десневой рецессии. Отражены результаты доклинических исследований коллагенового 3D матрикса для регенерации мягких тканей полости рта Fibromatrix.

Во второй главе диссертации представлены материалы и методы исследования: даны общие характеристики экспериментального исследования, с описанием подготовки материалов для экспериментального исследования и клинических наблюдений, где отражены применяемые методы исследования: клинические, топографо – анатомические, рентгенологические, включающие метод определения толщины прикрепленной десны и ультразвуковые методы исследования, включающие метод определения зоны забора аутотрансплантата перед хирургическим лечением рецессии десны. Подробно даны методики лечения рецессии I класса по Миллеру с использованием аутогенного субэпителиального соединительнотканного трансплантата с твердого неба, с использованием коллагенового 3D матрикса и комплексного метода лечения рецессии десны I класса по Миллеру с использованием коллагенового 3D матрикса для регенерации мягких тканей, аутогенной тромбоцитарной плазмы и препарата на основе коллагена. Описанные методы воспроизводимы.

В третьей главе представлены результаты экспериментального исследования и их сравнительная оценка; результаты клинического исследования пациентов с рецессией I класса по Миллеру; оценка эффективности методов лечения рецессии десны и сравнительный анализ эффективности применения предложенного метода лечения пациентов с рецессией десны I класса по Миллеру на основании клинического, топографо – анатомического, рентгенологического, ультразвукового метода исследования и доказана его эффективность по сравнению с традиционными методами лечения.

Выводы соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации логически вытекают из полученных при исследовании данных, сформулированы конкретно и выполнимы в практическом здравоохранении.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. Имеют место быть отдельные опечатки и стилистические неточности, несколько не влияющие на ее безусловно положительную оценку. В ходе прочтения диссертационной работы возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. Проводилось ли Вашим пациентам ортодонтическое лечение? Если да, то на каком этапе комплексного лечения?
2. Почему Вы остановили свой выбор на термине «биотип десны», а не «фенотип десны»?
3. Как Вы можете объяснить ингибирующее пролиферацию фибробластов действие препарата гиалуроновой кислоты в эксперименте?

Заключение

Диссертационное исследование Фархшатовой Рушаны Рамилевны «Экспериментально–клиническое обоснование комплексного лечения рецессии десны», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Герасимовой Ларисы Павловны и представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной для стоматологии задачи – повышение эффективности комплексного лечения пациентов с рецессией десны с использованием 3D коллагенового матрикса, аутогенной тромбоцитарной плазмы и препарата на основе коллагена.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости и объёму проведенных исследований диссертация полностью соответствует требованиям п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 650 от 29 мая 2017 года, № 1024 от 28 августа 2017 года, №1168 от 01 октября 2018 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Фархшатова Рушана Рамилевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой хирургической стоматологии Института стоматологии им Е.В. Боровского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология),
Профессор

С.Т.Тарасенко

Светлана Викторовна Тарасенко

Согласен(а) на обработку персональных данных

«01» 03 2022 года

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, телефон: +7 (499) 248-05-53, e-mail: rektorat@sechenov.ru, сайт: <https://www.sechenov.ru>

