ОТЗЫВ

на автореферат диссертации
Драгункиной Ольги Владимировны на тему «Клинико-функциональное обоснование применения новой методики в системе реабилитации пациентов после дентальной имплантации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.7 - Стоматология

Дентальная имплантация широко применяется для реабилитации пациентов с частичной и полной потерей зубов. Этот метод стал традиционным для повышения качества жизни. Достижение первичной механической стабильности имплантата и обеспечение взаимодействия с костью происходит за счет остеоинтеграции. По данным Adler L. И соавт. (2020) в течение 15 лет 82,6% дентальных имплантатов сохраняют первичную стабильность. Важной задачей реабилитации после операции установки имплантата является создание оптимальных условий для его остеоинтеграции и профилактика осложнений. Периимплантатные осложнения опосредованы биопленкой за счет адгезии бактерий на поверхности имплантата с микробным дисбиозом и воспалением.

Медицинская реабилитация обеспечивает комплексный подход для коррекции ремоделирования кости за счет активации трофики и метаболизма тканей, улучшения функции, устранения гипоксии, отека, дефицита системного и локального иммунитета Дентальная имплантация отличается высоким уровнем успеха в раннем послеоперационном периоде, поэтому дозированное воздействие физическими факторами на биологические ткани способно индуцировать адаптационные реакции организма через механизм гомеостаза и сокращать сроки реабилитации пациентов. Поиск альтернативных методов профилактики периимплантатных осложнений и повышение эффективности реабилитации остается актуальной проблемой современной стоматологии, чему посвящено научное исследование О.В.Драгункиной.

Поставленная цель исследования и 4 задачи раскрывают тему диссертационной работы О.В.Драгункиной.

В ходе исследования 110 пациентов (63 чел. основная группа и 47 чел. группы сравнения) с частичной или полной потерей зубов автором проведена операция дентальной имплантации по одно- или двухэтапному протоколам с наблюдением до 6 месяцев. Пациентам основной группы использовали УФ-облучение операционного поля и вибропневмостимуляцию после операции. Методология исследования базируется на современной диагностике: клинические методы обследования, рентгенологическое исследование, периотестометрия прибором «Penguin», бактериологическое исследование биоматериала полости рта на стандартных питательных средах, метод MALDI-ToF масс-спектрометрии на приборе «MicroflexLT» (Bruker, Германия) для идентификации колоний микроорганизмов, оценка боли по 10-балльной вербальной шкале.

Полученные клинические, микробиологические данные, значения коэффициента стабильности имплантата, болевых ощущений у пациентов позволили автору объективно оценить динамику послеоперационного периода у исследованных пациентов.

Научная новизна исследования подтверждена патентом РФ на изобретение (патент № 2821757 «Устройство для вибропневмостимуляции тканей лица»).

Практическая значимость работы заключается в описании методики применения ультрафиолетового облучения (приоритетная справка 2025108325/14 от 03.04.2025) слизистой оболочки рта до и после операции установки имплантата, проведения вибропневмостимуляции через 3-5 дней после операции по 10 минут на сеанс, 5 процедур. Автором установлено, что комплексная методика реабилитации пациентов позволила достоверно снизить общее количество микроорганизмов в операционном поле, активизировать процессы костного ремоделирования в месте установки имплантата, увеличить количество успешно проведенных операций.

Результаты исследования, демонстрируют, что применение авторских методик по коэффициенту стабильности имплантатов и костной плотности подтверждают успешность остеоинтеграции и положительную динамику ремоделирования кости. Число случаев дезинтеграции имплантатов в основной группе пациентов составило 0,8%, в группе сравнения 6,1%.

Полученный автором фактический материал статистически обработан. Степень достоверности полученных результатов обеспечивается проведением рандомизированного исследования, положительными исходами лечения достаточного количества пациентов.

Основные научные положения и выводы диссертации отражены в 6 публикациях, из них 3 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Вопросов и замечаний к оформлению автореферата нет.

Заключение

Автореферат отражает суть диссертационной работы Драгункиной Ольги Владимировны «Клинико-функциональное обоснование применения новой методики в системе реабилитации пациентов после дентальной имплантации», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, которая является законченной научно-квалификационной работой. Автором решена научно-практическая задача по улучшению остеоинтеграции и стабилизации дентального имплантата при применении ультрафиолетового излучения слизистой оболочки рта и вибропневмостимулиции мягких тканей лица, что позволяет снизить риск послеоперационных осложнений и повысить плотность костной ткани. По актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов, работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями Правительства РФ от 16.01.2024 № 1382 в части требований, предъявляемым к диссертационным работам на соискание степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Драгункина Ольга

Владимировна, достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология.

Доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук (научная специальность 3.1.7 – стоматология), доцент Костина Ирина Николаевна

«15» 01 2026 г.

Подпись д.м.н., доцента И.Н. Костиной «заверяю»:
Начальник Управление кадровой политики
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России М.А.Тарапунец

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3,
Тел.: (343) 214-86-52,
E-mail: usma@usma.ru