№ 1230/02-23-5
26 01 2026

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича на диссертационную работу Драгункиной Ольги Владимировны «Клинико-функциональное обоснование применения новой методики в системе реабилитации пациентов после дентальной имплантации» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Результаты дентальной имплантации всё ещё сопряжены с высоким риском развития осложнений на каждом из своих этапов. Особенно остро стоит вопрос о ранней диагностике и профилактике осложнений на самом первом, хирургическом, этапе дентальной имплантации. В связи с этим повышение эффективности реабилитации пациентов после дентальной имплантации, путем использования вибропневмостимуляции и ультрафиолетового облучения периимплантатных тканей является важной задачей стоматологии.

Все вышесказанное говорит об актуальности проведенного Драгункиной Ольгой Владимировной диссертационного исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования доказана тем, что впервые разработана и теоретически обоснована новая комплексная методика реабилитации пациентов, в основе которой лежит явление биомеханического резонанса, которая расширила познания биомеханики вибропневмостимуляции. (патент РФ № 2821757). Также впервые с помощью микробиологических исследований доказано антисептическое воздействие ультрафиолетового света длиной волны 250-260 нм на микробиом внутри слизистой оболочки полости рта, что углубило научные познания микробиологии полости рта (приоритетная справка №2024133171/14(073546), а с помощью клинических, лабораторных и функциональных методов исследований оценены результаты ее применения при стоматологической реабилитации пациентов. Кроме этого, автором проведен и получены результаты нуждаемости пациентов с отсутствием зубов в восстановлении зубных рядов по данным стоматологических поликлиник Самарской области за период с 2019 по 2023 год. С помощью клинических, лабораторных и функциональных методов исследований оценены результаты стоматологической реабилитации пациентов.

Выводы и практические рекомендации отличаются научной новизной для стоматологии.

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

Достоверность и обоснованность научных положений, представленных в диссертационном исследовании Драгункиной Ольги Владимировны, не вызывают сомнений. Представленный автором дизайн исследования, продуманность и обоснованность всех его этапов соответствует высоким научным стандартам, предъявляемым к современным диссертационным работам. Автором была сформулирована цель, для решения которой логично и разносторонне поставлены задачи, последовательно определяющие все этапы исследования. Научные положения, представленные в диссертации, сформулированы исходя из полученных в ходе исследования данных и представляют собой актуальные результаты наблюдений. Они написаны четко, резюмируя основные этапы выполненной работы. Достоверность сформулированных выводов и практических рекомендаций подкрепляется результатами проспективного сравнительного исследования с использованием клинических, микробиологических и статистических методов

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов диссертационного исследования в области стоматологии обусловливается тем, что в работе Драгункиной О.В. предложен новый вибротод для челюстно-лицевой хирургии и методика вибропневмостимуляции периимплантатных тканей, что позволило разработать новую концепцию взаимосвязи процессов ремоделирования кости вокруг имплантатов различных конструкций (патент РФ № 2821757). Разработана новая методика профилактики осложнений дентальной имплантации путем воздействия УФ излучения на ткани операционного поля, что увеличивает количество успешно проведенных операций, а как следствие значительно улучшает качество жизни пациентов. С помощью вибропневмостимуляции, разработанным нами вибротодом (патент РФ № 2821757) улучшена микроциркуляция в области периимплантатных тканей, что активизирует процессы ремоделирования кости вокруг имплантата. Кроме этого, разработанный автором способ профилактики периимпланитита в челюстно-лицевой хирургии, включающий воздействие УФ излучения на слизистую оболочку рта операционного поля в течении 10-60 секунд, с расстояния 1-2 см в

диапазоне длин волн 250-260 нм и разовой дозой 0,1-0,5 Дж/см^2. (приоритетная справка №2024133171/14(073546). Полученные результаты имеют конкретные точки приложения в практической деятельности врачей-стоматологов, занимающихся установкой дентальных имплантатов, а также стоматологической реабилитацией зубными протезами на искусственных опорах

Структура и содержание работы

Работа изложена на 146 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и перечня цитируемой литературы, состоящего из 130 источников. Рукопись содержит 16 таблиц и 43 рисунка.

Глава 1 (Обзор литературы) изложена на 22 страницах, состоит из двух подглав: «Остеоинтеграция, как основа успешной имплантации. Факторы, оказывающие влияние на качество и скорость остеоинтеграции» и «Бактериологические факторы развития ранних и отсроченных осложнений при дентальной имплантации». Глава содержит обзор современной литературы по факторам, влияющим на качество и скорость остеоинтеграции после дентальной имплантации, современные представления, наиболее значимые в этиологии и патогенезе воспалительных осложнений, возникающих в процессе и после установки дентальных имплантатов, а также влияние физических методов, в частности ультрафиолетового облучения тканей периимплантатного поля, с целью профилактики и лечения воспалительных осложнений таких, как периимплантит.

В главе 2 «Материалы и методы» отмечено, что диссертационное исследование проводилось на базе кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии клинико-диагностической лаборатории Клиник Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2022 по 2025 год, и представляет собой проспективное сравнительное исследование с использованием клинических, микробиологических и статистических методов. В работе представлены результаты клинического наблюдения 110 клинических случаев пациентов с жалобами на частичное или полное отсутствие зубов. Из них 35 мужчин (31,8%) и 75 женщин (68,2%). Мужчины обращались в возрасте от 35 до 73 лет, а женщины в возрасте от 27до70 лет.

Методом случайной выборки для реализации цели исследования все пациенты были разделены на клинические группы: основную – 63 человека и группу сравнения – 47 человек. Всем пациентам дентальная имплантация

проводилась по классическому двухэтапному протоколу операции, также проводилась и одномоментная имплантация. Согласно цели исследования, после завершения хирургического вмешательства и снятия швов, пациенты наблюдались в течение 3 и 6 месяцев.

Клиническое обследование пациентов включало: сбор анамнеза, жалоб, определение стоматологического статуса. При сборе анамнеза учитывали факторы наследственности, наличие вредных привычек и профессиональных вредностей. Дополнительные методы обследования включали проведение конусно-лучевой компьютерной томографии и рентгенографии. Для понимания процессов возникновения осложнений в исследованиях изучен микробиом полости рта и предложена методика профилактики воспалительных процессов путем воздействия ультрафиолетового облучения.

Глава 3 изложена на 33 страницах и состоит из подглав. В которых последовательно представлен статистический анализ нуждаемости в дентальной имплантации у жителей Самарской области на основе ретроспективного анализа и отчетности стоматологических поликлиник Самарской области за период с 2019 по 2023 год. Эпидемиологические показатели вторичного отсутствия зубов характеризовались неуклонным ростом в возрастном аспекте. Полученные данные свидетельствуют о том, что с возрастом увеличивается не только абсолютное количество отсутствующих зубов, но и размеры возникающих дефектов. Далее, в разделе «Результаты клинического использования вибропневмостимуляции» представлены результаты когортного проспектового исследования 110 клинических случаев пациентов с частичным или полным отсутствием зубов, у которых проводилась дентальная имплантация.

Методом случайной выборки все пациенты были разделены на клинические группы: 1) основная группа (n – 63): пациенты, которым проводилась операция, по установленным протоколам дентальной имплантации, с использованием вибропневмостимуляции с вибротодом собственной конструкции, а также с УФ облучением слизистой операционного поля; 2) группа сравнения (n – 47): пациенты, которым проводились операции по установленным протоколам дентальной имплантации, без использования вибропневмостимуляции и без облучения УФ-излучением.

В 1 группе пациентов установлено 129 имплантатов. В этой группе пациентов оперативное вмешательство проводилось с применением вибропневмостимуляции и УФ обработки слизистой оболочки.

Во 2 группе пациентов было установлено 114 имплантатов. Всем пациентам этой группы оперативное вмешательство проводилось без применения вибропневмостимуляции и без использования УФ облучения слизистой оболочки. Дентальная имплантация в обеих группах проводилась как

по классической методике у пациентов с достаточным объемом костной ткани, так и при разной выраженности атрофии.

В главе подробно описана методика проведения вибропневмостимуляции периимплантатных тканей. При воздействии на костную ткань автором установлено, что хороший терапевтический эффект достигается при вибрационном воздействии с частотой 10 Гц. Показатели периотестометрии у пациентов контрольной группы составили 40 -70 единиц, тогда как в основной группе этот показатель находился в диапазоне 75 - 90 единиц. Во всех группах проводились контрольные осмотры спустя 6 месяцев. Дезинтеграция имплантатов в контрольной группе сопровождается меньшим количеством отторжений по сравнению с основной группой пациентов. Из 129 имплантатов, с применением вибропневмостимуляции, дезинтегрировано 0,8% (1 имплантат), тогда как в контрольной группе дезинтегрировано 6,1% (7 имплантатов). Также нами было проанализировано количество случаев дезинтеграции имплантатов у пациентов контрольной и основной группы в зависимости от локализации имплантата. Из 114 имплантатов, установленных в контрольной группе дезинтеграция произошла в 3 случаях (17,6%) во фронтальном отделе; 3 случая дезинтеграции в области премоляров (7,9%), и 1 случай дезинтеграции в области моляров (1,7%). Тогда как в основной группе произошла 1 дезинтеграция в области премоляров (2,4%) из установленных 129 имплантатов в этой группе. В разделе «Клиническое обоснование применения УФ облучения операционного поля» изучено влияние УФ облучения на слизистую оболочку операционного поля, результаты которого подтверждены микробиологическими исследованиями в лаборатории г. Сызрань. Подробно описана методика местного УФ облучения на слизистую оболочку операционного поля полости рта. Представлены таблицы динамики изменения общего количества видов в тканевой микробиоте слизистой оболочке десны до и после облучения.

В диссертации получены результаты, подтверждающие положительное влияние ультрафиолетового облучения на состояние тканевой микробиоты. Было выявлено достоверное снижение выделения как общего количества видов микроорганизмов ($p=0,047$), так и выделения представителей рода Streptococcus ($p=0,047$), что может быть расценено как подтверждение эффективности обработки слизистой оболочки десны перед проведением хирургических вмешательств в полости рта, в нашем случае дентальной имплантации. При чем нужно отметить, что ни один из известных и применяемых способов обработки слизистой оболочки полости рта дезинфицирующими растворами не действует на микробиом внутри слизистой оболочки, что доказывает новизну, проводимых нами исследований.

Глава 4 «Клинико-статистическая характеристика результатов применения вибропневмостимуляции и уф облучения операционного поля в клинической практике» изложена на 17 страницах. В ней приведены: статистический анализ сравнения количественных показателей по группам, а также оценка полноты и однородности показателей. Проводилась оценка параметров оперативного вмешательства: количество имплантатов с уточнением локализации, фенотип десны, степень атрофии альвеолярного отростка, высота и ширина операционного поля, операция одномоментного удаления, глубина ложа имплантата, высота имплантата. ширина имплантата и ряд других показателей, определяющих хирургическое лечение. Всего было установлено 243 имплантата. Представлены статистические данные и результаты, полученные в ходе наших исследований. Оценивая стабильность имплантатов основной и контрольной групп наблюдалось значимое увеличение стабильности имплантатов в основной группе пациентов с 50 до 90 соответственно. Число случаев дезинтеграции имплантатов в первой группе пациентов составило 7 имплантатов, что составило (6,1%) от общего числа установленных имплантатов в этой группе, во второй группе 1 имплантат, что составило (0,8%) от общего числа установленных имплантатов во второй группе пациентов.

Таким образом клиническое исследование и подтвержденное морфологическое исследование выполненное Драгункиной О.В. показало, у пациентов, проходивших комплексный метод лечения с применение бактерицидной лампы и вибровневмостимуляции приводит к выраженной стабильности имплантата как в послеоперационном периоде, так и на этапе реабилитации. Послеоперационный период пациентов после проведения вибропневмостимуляции и УФ облучения операционного поля протекает обычно без осложнений, что подтверждено автором в цитограммах мазков-отпечатков, а реабилитационный период был более коротким. Предложенный автором диссертации метод может быть использован в клинической практике, потому что позволяет значительно снизить риск послеоперационных осложнений воспалительного характера и улучшить остеоинтеграцию имплантатов, а значит и улучшить их стабильность. Заключение диссертации изложено на 10 страницах. В нем подведены итоги всего исследования.

Совокупность теоретических и методологических положений, а также исходя из полученных положительных результатов исследования дает основание говорить о необходимости внедрения новой методики в системе реабилитации пациентов после дентальной имплантации.

Автореферат отражает основные положения диссертации. Соискатель вынес на защиту 4 основных научных положения, которые ему удалось обстоятельно обосновать в диссертации.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ из них 3 – в научных изданиях, входящих в перечень Высшей Аттестационной Комиссии Министерства высшего образования и науки Российской Федерации. Получены 1 патент РФ на изобретение № 2821757, 1 приоритетная справка №2024133171/14(073546) с решением о выдаче патента на изобретение от 19.09.2025 и 1 приоритетная справка № 2025108325.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Реализацию диссертационного исследования следует продолжить в научной и клинической работе в стоматологических медицинских организациях различной формы собственности, учебном процессе, в том числе в системе непрерывного профессионального образования. Автору следует издать учебное пособие и методические рекомендации для врачей-стоматологов по использованию разработанного ею метода.

Замечания по работе

Работа выполнена в соответствии с требованиями ГОСТ, написана в традиционном научном стиле. Принципиальных замечаний по работе нет, отмечаются лишь некоторые стилистические недостатки.

Надо отметить, что отмеченные погрешности несущественны и непринципиальны и не умаляют общей положительной оценки диссертации.

В качестве научной дискуссии хотелось бы услышать ответ на следующие вопросы:

1) В связи с чем возникла идея данного исследования?

2) Будет ли широко внедрено данное исследование в практическое здравоохранение?

Заключение

Таким образом, диссертация 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, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по повышению эффективности лечения пациентов после дентальной имплантации, путем использования вибропневмостимуляции и ультрафиолетового облучения периимплантатных тканей, что является важным для теории и практики в современной стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов представленная работа соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Драгункина Ольга Владимировна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации доктор медицинских наук профессор

Иорданишвили Андрей Константинович

«29» декабря 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича заверяю.

Врио нач. отд. ОРиВПК ВМедА им. С.М. Кирова
И. Латыпов

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ). Адрес: 194044, Санкт-Петербург, Академия Лебедева, дом.6, лит. Ж.
Телефон: 8-(812)-667-71-18. Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru, сайт: www.vmeda.mil.ru

С отзывом ознакомлена 26.01.2026