

**Отзыв официального оппонента
доктора медицинских наук (3.1.7. – Стоматология), профессора Мандра
Юлии Владимировны на диссертационную работу Костригиной
Екатерины Дмитриевны «Этиопатогенетическое обоснование
хирургического лечения рецессии десны при хронической табачной
интоксикации (экспериментальное исследование на животных)»,
представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.7. Стоматология**



Актуальность темы диссертации

Актуальность исследования не вызывает сомнений. Согласно общепринятому определению, рецессия десны – патологическое состояние, характеризующееся апикальным смещением маргинальной десны и обнажением корней зубов без клинических признаков воспаления. Распространенность рецессии десны среди лиц различного возраста составляет от 85,6% до 100% у старших возрастных групп, что связано с инволютивными возрастными изменениями и прогрессированием воспалительных заболеваний пародонта (Рединова Т.Л., Миниярова А.Л., 2024; Дедова Л.Н., Денисова Ю.Л., 2025). Предрасполагающими факторами являются тонкий фенотип десны, мукогингивальные аномалии мягких тканей полости рта, нерациональные гигиенические и лечебные стоматологические мероприятия. Повышенная чувствительность зубов, эстетические проблемы, возникающие при рецессии десны, приводят к существенному снижению качества жизни пациентов, поэтому поиск оптимальных лечебно-профилактических подходов, эффективной тактики хирургического лечения остается социально значимой проблемой современной стоматологии.

Помимо прикладного аспекта, диссертационная работа Костригиной Екатерины Дмитриевны затрагивает патогенетические особенности возникновения рецессии десны на фоне хронической табачной интоксикации. Общеизвестно, что табакокурение - фактор риска развития воспалительных заболеваний пародонта с агрессивным течением в молодом возрасте из-за нарушений общего и местного иммунного ответа. Доказано, что под действием хронической табачной интоксикации (ХТИ) снижается синтез коллагена и увеличивается коллагенолитическая активность. После прекращения употребления никотина наблюдается улучшение кровообращения в деснах, что способствует снижению воспалительных процессов, в связи с чем своевременная профилактическая направленность и отказ от курения является важнейшим патогенетическим фактором здоровьесбережения тканей пародонта.

Таким образом, этиология десневой рецессии при хронической табачной интоксикации является многофакторной, именно по этой причине требуются углубленное исследование эффективных и доступных методов коррекции, что делает тему диссертации особенно актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование выполнено с соблюдением этических принципов (протокол ЛЭК ПГУ №5 от 01.03.2019 г.). Работа спланирована с учетом требований Европейской конвенции о защите позвоночных животных (ETS №123), что подтверждается объемом экспериментальных исследований 75 половозрелых самцов крыс линии Wistar, современным дизайном (рандомизируемое контролируемое исследование) и методологией анализа. Эксперимент проведен по требованиям СанПиН 1.2.3685-21. Состояние ХТИ моделировалось на основании работ Ю.Г. Чумакова, К.А. Гребенюка, Т.В. Шилковой. Автором впервые разработано и проведено экспериментальное моделирование рецессии десны у крыс в условиях нарушенной микроциркуляции тканей пародонта (патент РФ на изобретение № 2020115342 от 05.03.2020 г.).

При выполнении диссертационной работы Костригиной Е.Д. использовались современные стандартные методы лабораторных исследований, выбор которых полностью соответствовал цели и задачам работы. Среди методов исследований были лазерная доплеровская флоуметрия для оценки микроциркуляции тканей пародонта, ИФА для определения уровня содержания маркера эндотелиальной дисфункции асимметричного диметиларгинина (ADMA), гистоморфологические методы оценки состояния тканей пародонта. Данные, полученные в результате длительного (более 180 суток) эксперимента, были внесены в базы данных по группам (4 группы исследования и контроль), после чего подвергнуты статистической обработке с применением современного программного обеспечения IBM SPSS Statistics 26.

Новизна исследования не вызывает сомнений. Впервые с применением экспериментальной модели подробно исследованы особенности репаративной регенерации тканей пародонта при рецессии десны на фоне ХТИ. Проведена оценка гистоморфологических, микроциркуляторных изменений, в том числе концентрации молекулярного маркера эндотелиальной дисфункции ADMA, что доказывает накопительный эффект угнетения микроциркуляции пародонта на фоне ХТИ и углубляет имеющуюся научную информацию о патогенетических механизмах развития рецессии десны.

Разработан, апробирован авторский метод оперативного вмешательства при рецессии десны в условиях табачной интоксикации, доказана его эффективность на основе сравнительной оценки микроциркуляции по данным лазерной доплеровской флоуметрии, состояния эндотелия сосудистой стенки и гистоморфометрического исследования. Представлены экспериментальные данные комплексной оценки влияния изолированного локального хирургического воздействия и с сочетанного протоколом временной отмены курения на состояние тканей пародонтального комплекса, подтверждающие необходимость отказа от курения при комплексном лечении заболеваний пародонта, включающем хирургическую коррекцию рецессии десны.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов и возможные пути их использования

Высокую научную значимость имеют выявленные особенности реакции сосудистого русла тканей пародонта на фоне микроциркуляторных нарушений и интоксикационных воздействий, способствующие развитию дефицита кератинизированной десны: гиперемия в сочетании с увеличением вазомоторной активности, повышение экспрессии маркера эндотелиальной дисфункции. Данные закономерности расширяют представления о патогенезе рецессии десны при ХТИ. Автором разработана модификация «туннельной методики» восстановления дефицита кератинизированных мягких тканей в комплексном лечении рецессии десны при ХТИ в качестве эффективного метода коррекции, особенно в сочетании с изоляцией от ХТИ, позволяющего значительно ускорить восстановление микроциркуляторных нарушений зоны рецессии. Внедрение в практику авторской модификации «туннельной методики» в сочетании с отменой курения улучшает репаративные процессы в тканях пародонта, дает возможность сократить сроки заживления, уменьшить восстановительный период, а также минимизировать риски послеоперационных осложнений.

Результаты диссертации имеют высокую практическую ценность и могут быть интегрированы в образовательный процесс для подготовки и повышения квалификации специалистов в области стоматологии, включая обучающихся стоматологических специальностей факультетов и институтов вузов России, а также врачей-стоматологов в системе непрерывного медицинского образования. Полученные результаты внедрены в учебный процесс кафедр терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО Самарский ГМУ Минздрава России; стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической и стоматологии детской ПИУВ, филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (Пенза, ул. Стасова, д.8А). Представлены акты внедрения в практику Самарской областной клинической стоматологической поликлиники (Самара, ул. Клиническая д.39), ООО «Центр комплексной стоматологии» (Самара, 6-я просека, 165).

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Автором в процессе работы осуществлен подробный анализ современной русскоязычной и англоязычной литературы по изучаемой проблеме, использованы принципы доказательной медицины, междисциплинарного интегративного взаимодействия. Положения, выносимые на защиту, научно обоснованы и подтверждены полученными результатами. Доказано, что наиболее важным фактором, предрасполагающим к развитию рецессии десны, является нарушение микроциркуляции пародонта, усугубляющееся при ХТИ.

Объективность и достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объемом эксперимента, его продолжительностью, использованием современных методов исследований и статистической обработки данных. Работа

прошла многократное обсуждение, экспертизу, результаты представлены широкой стоматологической общественности РФ.

Сформулированные Костригиной Екатериной Дмитриевной выводы соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из комплекса проведенных исследований, достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации представляют ценность для практикующих врачей-стоматологов, а также для научных работников.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа Костригиной Е.В. изложена на 118 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, четырех глав («Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты исследований», «Обсуждение результатов»), а также заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы (159 источников, из них 59 – зарубежных). Диссертация содержит 9 таблиц, иллюстрирована 9 рисунками. Библиографический список состоит из 159 научных публикаций, в том числе 109 отечественных и 50 зарубежных источников.

Во введении чётко сформулированы цель и задачи (5) исследования, определены положения, выносимые на защиту. Убедительно показаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Представлен анализ степени изученности вопроса, определены теоретические и методологические основы исследования, обозначены предмет, область и этапы исследования.

В главе, посвященной обзору литературы, приведены современные представления об этиопатогенетических механизмах, диагностических критериях и лечении рецессии десны, а также о влиянии табакокурения на здоровье. Обзор литературы характеризуется глубоким и аналитическим освещением рассматриваемого вопроса. Соблюдены этические нормы цитирования, включение данных в литературный обзор обосновано, их анализ подтверждает актуальность выбранного автором направления.

В главе «Материалы и методы» охарактеризованы этапы исследований. Подробно описан материал, детально охарактеризован эксперимент, а также лабораторные и статистические методы, использованные в работе. Представлена авторская модифицированная «туннельная методика» восстановления дефицита кератинизированных тканей при рецессии десны.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований. Большое внимание уделено анализу микроциркуляторных показателей и оценке эффективности авторской методики коррекции рецессии десны изолированно и в сочетании с отменой курения. Анализ подкреплен информативными табличными и графическими данными, что обеспечивает наглядность.

В четвертой главе «Обсуждение результатов» и заключении автор обобщает, анализирует результаты исследования. Глава изложена структурированно и последовательно.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам диссертационного исследования, подтверждены достаточным объёмом материала и являются логическим завершением представленной работы. Практические рекомендации ориентированы на практикующего врача-стоматолога, конкретны и понятны.

По теме диссертации опубликованы 14 печатных работ, в том числе 7 – в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России, а также статья в издании, входящем в базу Web of Science. Получен 1 патент РФ на изобретение, зарегистрирован 1 секрет производства (ноу-хау).

Автореферат в полной мере отражает цель, задачи и основные положения диссертации. Все основные результаты экспериментальных исследований, имеющиеся в тексте диссертации, отражены в автореферате.

Общая оценка диссертационного исследования Костригиной Е.Д. является положительной. Принципиальных замечаний по существу работы нет, а имеющиеся отдельные опечатки и погрешности носят редакционный характер и не снижают научно-практическую ценность исследования.

В плане дискуссии возникли следующие **вопросы к диссертанту**:

1. В ходе Вашего исследования были выявлены взаимосвязи нарушений микроциркуляции и развития рецессии десны на фоне ХТИ. Как Вы видите дальнейшее развитие данного направления работы в клинической практике и возможна ли оценка ADMA в ротовой жидкости как предиктора изменений?
2. Можете ли Вы оценить, насколько изменится клиническая эффективность комплексного лечения и качество жизни пациентов после коррекции рецессии десны по предложенному Вами методу?

Заключение

Диссертация Костригиной Екатерины Дмитриевны «Этиопатогенетическое обоснование хирургического лечения рецессии десны при хронической табачной интоксикации (экспериментальное исследование на животных)», является научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальной научной задачи – совершенствование хирургической коррекции рецессии при хронической табачной интоксикации, что позволяет повысить эффективность комплексного лечения пациентов с заболеваниями пародонта, имеет существенное значение для научной, практической стоматологии и здравоохранения в целом. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, применены современные и точные методы, имеющие большое значение для теоретической и практической стоматологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Костригиной Екатерины Дмитриевны «Этиопатогенетическое обоснование хирургического лечения рецессии десны при хронической табачной интоксикации (экспериментальное исследование на животных)», выполненная под научным руководством д.м.н., профессора Д.А. Трунина, соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024г. №62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология.

Официальный оппонент:

Директор института стоматологии,
профессор кафедры терапевтической стоматологии и
пропедевтики стоматологических заболеваний
ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., профессор (3.1.7 - Стоматология)

Юлия Владимировна Мандра

Подпись д.м.н., профессора Ю.В. Мандра заверяю:

Проректор по образовательной деятельности
к.м.н., доцент



Алексей Александрович Ушаков

«26»

01

С оговором ознакомлена

Е.Т.А. 06.02.2026