

## Заключение

Диссертационного совета Д 208.099.01

На базе ФГБОУ ВО Тверского ГМУ МЗ РФ

по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от «23» мая 2017 г. № 7 о присуждении Шашуриной Светлане Вадимовне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Совершенствование методов хирургического лечения рецессий десны» по специальности 14.01.14 – стоматология.

### **Актуальность темы диссертационной работы**

На современном этапе развития стоматологии достигнуты весьма существенные успехи и накоплен большой теоретический и практический опыт в лечении и профилактике рецессий десны. Однако возросли также и потребности пациента в получении более высокоэстетичного и стабильного результата хирургической реабилитации. Поэтому проблема повышения эффективности лечения рецессий остается актуальной. Несмотря на достигнутые успехи сохраняется большая распространенность рецессий, а также, сложность полного устранения этиологических факторов заболевания. Множество предлагаемых методов лечения требуют систематизации, что сделает выбор наиболее оптимальной тактики в каждом конкретном случае более простым, а также позволит получить ожидаемый стабильный результат. Большинство авторов отдают предпочтение использованию свободных аутотрансплантатов для устранения рецессионных дефектов. Однако эффективность хирургического лечения рецессий напрямую зависит от восстановления процессов микроциркуляции в оперированной зоне,

поэтому ранняя диагностика ишемических нарушений в ране крайне необходима. Это дает возможность не только адекватно оценить характер локальных изменений аутоканей и прогнозировать результат, но и своевременно корректировать тактику комплексного лечения, что, в конечном итоге, может улучшить результат хирургической реабилитации. Однако, до настоящего времени в практике врача-стоматолога-хирурга адекватных методов оценки таких изменений на этапе реваскуляризации аутотрансплантата не представлено. Это требует изыскания новых диагностических методов.

**Диссертационный совет отмечает,** что на основании выполненных соискателем исследований доказано, что предложенный метод ранней неинвазивной регистрации электродинамических параметров слизистой оболочки полости рта методом резонансного ближнепольного СВЧ зондирования позволяет оценить состояние микроциркуляторного русла и вероятность развития ишемических нарушений.

На основании данных экспериментального исследования выявлено, что при различных биотипах десны (среднем и тонком) регистрируются достоверно разные ( $p \leq 0,05$ ) значения показателей диэлектрической проницаемости  $\epsilon$  и проводимости  $\sigma$  разных отделов слизистой оболочки полости рта. Анализ полученных данных позволил выделить 3 основные группы точек соответствующие качественно различной слизистой оболочке.

Доказано, что использование предложенного подхода к выбору наилучшей методики оперативного вмешательства для закрытия рецессий десны основываясь на уточненных показаниях к выбору той или иной методики, а также на полученных данных электродинамических параметров слизистой оболочки снижает риск развития послеоперационных осложнений.

**Применительно к проблематике диссертации доказано,** что использование метода резонансного ближнепольного СВЧ зондирования

позволяет наблюдать за процессом приживления аутотрансплантата и, при необходимости, своевременно корректировать тактику послеоперационного ведения раны.

**В результате проведенных исследований изложены доказательства, что в раннем послеоперационном периоде наилучшие результаты возможно получить используя субэпителиальный соединительнотканый аутотрансплантат с эпителиальным краем и без него, а также толстый слизисто-десневой аутотрансплантат, что выражается достоверно меньшим количеством некротических осложнений по сравнению с тонким слизисто-десневым аутотрансплантатом и подтверждается данными резонансного ближнеполюсного СВЧ зондирования в виде стойкой положительной динамики восстановления электродинамических параметров при нормальном заживлении или временным отсутствием достоверного увеличения параметров диэлектрической проницаемости  $\epsilon$  и проводимости  $\sigma$  тканей на этапе реваскуляризации при некрозе аутотрансплантата. При этом увеличение электродинамических характеристик на 3 сутки после операции является положительным прогностическим признаком восстановления микроциркуляции, прорастания новых сосудов и приживления аутотрансплантата.**

В отдалённом периоде стабильный результат лечения дают использование субэпителиального соединительнотканного аутотрансплантата с эпителиальным краем и без него и толстого слизисто-десневого аутотрансплантата.

### **Значение полученных соискателем результатов исследования для практики**

Подтверждается тем, что применение аппаратно-программного комплекса резонансного ближнеполюсного СВЧ зондирования в сочетании с

разработанной нами методикой определения электродинамических показателей в диагностически значимых «точках» расширяет возможности диагностики состояния слизистой оболочки полости рта в области десневых рецессий на этапе планирования хирургического вмешательства, в период приживления аутотрансплантата, а также в отдалённые сроки. Установленные электродинамические характеристики слизистой оболочки полости рта рекомендованы для внедрения в практику хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии для диагностики и объективизации выбора того или иного метода десневой пластики, оценки течения процесса приживления аутотрансплантата, для ранней регистрации послеоперационных ишемических и некротических осложнений и своевременной коррекции лечения, а также для контроля за качественным состоянием полученных тканей в отдалённом периоде, что повышает долгосрочную эффективность результата хирургического лечения.

На основании полученных данных уточнены показания для объективного выбора наиболее прогностически лучшего способа трансплантационной техники в зависимости от биотипа десны и электродинамического состояния слизистой оболочки с целью получения наиболее стабильного прогнозируемого результата.

#### **Определены практические рекомендации по использованию в клинике полученных данных исследования.**

Результаты исследований внедрены в практическую работу хирургического отделения стоматологической поликлиники НижГМА и в стоматологической поликлинике №2 ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России №3; в стоматологическом отделении клиники Имидж Лаб Дент (г. Нижний Новгород). Полученные данные включены в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии и используются при обучении студентов стоматологического факультета.

Материалы диссертации доложены на совместном заседании сотрудников кафедр: терапевтической стоматологии, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста, хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, пропедевтической стоматологии, стоматологии ФПКВ и челюстно-лицевой хирургии ФПКВ Нижегородской государственной медицинской академии (выписка из протокола № 10 от 27 июня 2016 года).

### **Оценка достоверности результатов исследования**

Выявила научную постановку задач исследования. Использовано достаточное количество обследуемых пациентов (150 человек), что позволяет говорить о достоверности полученных результатов. Используются современные методы исследования на сертифицированном оборудовании, проведена статистическая обработка данных. Теория построена на известных фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации. Идея базируется на анализе практической деятельности диссертанта.

### **Личный вклад автора**

Заключается в самостоятельной постановке и проведении экспериментального исследования, обработке экспериментального материала (50 обследуемых); клиническом обследовании и проведении оперативного лечения 100 больных с наличием рецессий десны. Вся полученная информация проанализирована, систематизирована и обработана статистическими методами.

Все основные публикации выполнены самостоятельно диссертантом. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 5 в журналах, рецензируемых ВАК РФ.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленных научных задач и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана действий, концептуальности и

взаимосвязью выводов и поставленных задач. Построена на известных проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными другими авторами по теме диссертации; идея базируется на анализе практики и обобщении передового опыта; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

### **Заключение**

Диссертационная работа Шашуриной Светланы Вадимовны «Совершенствование методов хирургического лечения рецессий десны» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «стоматология», выполненная под руководством профессора, доктора медицинских наук Дурново Евгении Александровны является законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение важной научной задачи – повышение качества хирургического лечения, имеющее важное практическое значение, способствующее улучшению стоматологической помощи населению.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 9 «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335) предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор, Шашурина Светлана Вадимовна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

На заседании 23 мая 2017г. Диссертационный совет принял решение присудить Шашуриной Светлане Вадимовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет а количестве 21 человек, из них 8 докторов наук по специальности

14.01.14 – стоматология, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - —, недействительных бюллетеней - 1.

Председатель диссертационного совета  
доктор медицинских наук, профессор

Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук, доцент

  
В.В. Мурга

23 мая 2017 г.