

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Чекановой Анастасии Александровны
«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом
десны и оценка эффективности восстановительного лечения при
использовании различных трансплантатов»
по специальности 3.1.7 — Стоматология

Общая характеристика и актуальность представленной работы

Проблема тонкого биотипа десны в дентальной имплантологии давно перестала быть сугубо эстетической — сегодня это полноценный клинический вызов, от правильного решения которого зависит долгосрочная судьба имплантата. Пациенты с исходной толщиной мягких тканей ≤ 1 мм имеют доказанно более высокий риск резорбции костной ткани, рецессии и воспалительных осложнений. Классические подходы с использованием аутогенных трансплантатов, при всей их эффективности, обладают рядом ограничений: дополнительная операционная травма, ограниченный объем материала, риск парестезий и кровотечений в донорской зоне. Именно поэтому диссертационная работа Чекановой А.А., направленная на поиск и клинико-морфологическое обоснование применения аллогенных материалов серии «Аллоплант», является не просто актуальной, а востребованной практическим здравоохранением.

Степень обоснованности и достоверности научных положений

Автором выполнен большой объем клинических наблюдений: в проспективное рандомизированное исследование включено 160 пациентов, сформировано 8 сопоставимых групп. Важно подчеркнуть, что критерии включения были жесткими (тонкий биотип ≤ 1 мм, ширина прикрепленной десны менее 6 мм), что исключило влияние случайных факторов. Использован широкий спектр методов: клинические индексы (КПУ, ОНІ-S,

РМА, ПИ), лучевая диагностика (КЛКТ, визиография), морфологический анализ (окраски гематоксилином-эозином, по Ван Гизону, по Маллори) и иммунологическое исследование ротовой жидкости (ИЛ-2, ИЛ-4, ТФР- α). Статистическая обработка проведена с применением как параметрических (ANOVA), так и непараметрических методов (Краскела–Уоллиса, Манна–Уитни), что обеспечивает высокую достоверность выводов. Принципиальных замечаний к методологии нет.

Что нового дает работа науке и практике

Научная ценность диссертации заключается в нескольких принципиальных результатах, полученных впервые.

Первое. Автор не просто констатирует эффективность аллотрансплантатов, а доказывает, что результат зависит от структурных особенностей материала. Сравнительный анализ четырех типов «Аллопланта» показал: плотные, хорошо организованные матриксы из твердой мозговой оболочки, перикарда и широкой фасции бедра через 6 месяцев формируют толстый биотип (1,6–2,3 мм), тогда как более тонкий и рыхлый материал из белочной оболочки яичка, несмотря на полную биосовместимость, оставляет десну тонкой (≤ 1 мм). Это положение имеет прямое руководство к действию для практического врача.

Второе. Впервые выполнена иммунологическая оценка локального ответа на различные типы трансплантатов. Доказано, что уровни ИЛ-2 и ИЛ-4 в ротовой жидкости существенно не меняются при использовании большинства аллотрансплантатов, что свидетельствует об их биоинертности. Предложенный автором индекс ИЛ-2/ИЛ-4 позволяет объективно контролировать баланс Th1/Th2-иммунного ответа в послеоперационном периоде, что является новым словом в персонализированном сопровождении пациентов с дентальными имплантатами.

Третье. Получены новые морфологические данные о характере замещения трансплантатов: аллотрансплантаты I–III типов полностью ремоделируются в зрелую васкуляризированную соединительную ткань без признаков воспаления и рубцевания, что подтверждает их высокий регенеративный потенциал.

Практическая ценность и внедрение результатов

Разработанный и запатентованный способ увеличения толщины десны (патент РФ № 2822326) обладает следующими неоспоримыми преимуществами:

- одномоментность — имплантация и аугментация выполняются за одну операцию;
- безопасность — отсутствует донорская зона, исключены связанные с ней осложнения (боль, кровотечение, парестезии);
- предсказуемость — конечная толщина десны прогнозируема и зависит от выбранного типа мембраны.

Особую ценность представляют дифференцированные рекомендации автора: для формирования толстого биотипа ($\geq 1,5$ мм) следует применять аллотрансплантаты I–III типов или аутоотрансплантат с бугра верхней челюсти; использование небного лоскута, ксеногенного матрикса или аллотрансплантата IV типа оправдано только при отсутствии требований к значительной аугментации. Эти положения уже внедрены в работу стоматологических клиник г. Екатеринбурга и в образовательный процесс УГМУ, что подтверждает их практическую значимость.

Публикации и апробация

Основные результаты диссертации опубликованы в 21 научной работе, из них 17 — в журналах перечня ВАК. Получено 6 патентов на изобретения (включая патенты № 2822326, № 2852232, № 2845445 и др.). Материалы

работы доложены на 10 научно-практических конференциях разного уровня, включая международные. Автореферат отражает ключевые положения диссертации, оформлен в соответствии с требованиями.

Полученные результаты открывают перспективы для дальнейших исследований в области персонализированной имплантологии.

Доказанная зависимость результирующей толщины десны от структурных характеристик трансплантата ставит вопрос о возможности доклинического подбора материала на основе исходных морфометрических параметров пациента. Кроме того, разработанный индекс ИЛ-2/ИЛ-4 может быть использован не только для оценки иммунного ответа на трансплантат, но и для раннего прогнозирования риска развития периимплантита в отдаленные сроки.

Закключение. Диссертационное исследование Чекановой Анастасии Александровны «Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного при использовании различных трансплантатов» является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на современном методическом уровне решена крупная научная проблема — разработаны новые технологии ремоделирования мягких тканей у пациентов с тонким биотипом десны, имеющая существенное значение для развития стоматологии.

По актуальности, научной новизне, объему исследований, методическому уровню, достоверности полученных результатов, научной и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации (приказ №842 от 24.09.2013 г., в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Чеканова Анастасия Александровна, заслуживает присуждения

искомой ученой степени по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующий кафедрой клинической стоматологии
Института клинической медицины Федерального государственного
автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет им. Н.И. Лобачевского»,
доктор медицинских наук, доцент

ПОДПИСЬ УДОСТОВЕРЯЮ

Зам. начальника управления кадров
НИГУ им. Н.И. Лобачевского

Н.В. Тиунова

Подпись д.м.н., доцента Тиуновой И.В. «заверяю»

Т.А. Суббот



13 мая 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»

Адрес: 603022, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 23

Телефон: (831) 462-30-03

Факс: (831) 462-30-85

Сайт: <http://www.unn.ru/>

E-mail: unn@unn.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Чекановой Анастасии Александровны
«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким
биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения
при использовании различных трансплантатов»
по специальности 3.1.7 — Стоматология

Актуальность исследования

В клинической стоматологии хорошо известно, что тонкий биотип десны (толщина ≤ 1 мм) является не просто анатомической особенностью, а полноценным фактором риска развития мукозита, периимплантита и эстетических осложнений. Долгое время «золотым стандартом» аугментации оставались аутогенные трансплантаты, однако их использование сопряжено с дополнительным хирургическим вмешательством, ограниченным объемом материала и рисками в донорской зоне. В этой связи поиск и научное обоснование применения альтернативных материалов (аллогенных и ксеногенных) является одной из наиболее востребованных задач современной имплантологии. Диссертационная работа Чекановой А.А. посвящена именно ее решению, причем с позиций комплексной клинικο-морфологической и иммунологической оценки.

Научная новизна и теоретическая ценность

Наиболее значимым результатом исследования является доказательство того, что **не все аллотрансплантаты одинаково эффективны** для изменения биотипа десны. Впервые проведено прямое сравнение всех промышленно выпускаемых типов «Аллопланта» (из твердой мозговой оболочки, перикарда, широкой фасции бедра и белочной оболочки яичка). Автором убедительно продемонстрировано, что плотные, хорошо

организованные коллагеновые матриксы (I, II, III типы) через 6 месяцев полностью замещаются зрелой васкуляризированной соединительной тканью, обеспечивая увеличение толщины десны до 2,3 мм и формирование **толстого фенотипа**. Напротив, более тонкий и рыхлый трансплантат IV типа, несмотря на полную биосовместимость, приводит к формированию тонкой десны (≤ 1 мм), что недостаточно для долгосрочной защиты периимплантатной зоны.

Важной теоретической составляющей работы является иммунологический раздел. Автор не ограничилась морфологией, а проанализировала локальный цитокиновый профиль (ИЛ-2, ИЛ-4, ТФР- α) в ротовой жидкости. Предложенный индекс ИЛ-2/ИЛ-4 позволяет объективно оценивать баланс Th1/Th2-ответа. Доказано, что аллотрансплантаты I, II и IV типов, а также небный аутоотрансплантат являются биоинертными и не вызывают значимой иммунологической реакции, что принципиально расширяет представления о регенеративной медицине в стоматологии.

Практическая значимость и внедрение результатов

Разработанный и запатентованный способ увеличения толщины десны (патент РФ № 2822326) имеет прямое клиническое значение. Его главные преимущества: 1. **одномоментность** (имплантация и аугментация выполняются в одно посещение);

2. **отсутствие донорских осложнений** (исключен забор аутоотрансплантата);

3. **предсказуемость результата** (конечная толщина зависит от выбранного типа мембраны).

На основе полученных данных автором сформулированы четкие практические рекомендации: для формирования толстого биотипа ($\geq 1,5$ мм) следует использовать аллотрансплантаты I, II, III типов или аутоотрансплантат

с бугра верхней челюсти; применение небного лоскута, ксеногенной мембраны или аллотрансплантата IV типа оправдано только в ситуациях, не требующих значимой аугментации.

Результаты внедрены в работу стоматологических клиник г. Екатеринбурга и в образовательный процесс кафедры хирургической стоматологии УГМУ, что подтверждает их высокую востребованность.

Достоверность и структура работы

Автореферат оформлен традиционно, содержит все необходимые разделы. Дизайн исследования (проспективное рандомизированное контролируемое исследование, 8 групп по 20 пациентов) обеспечивает высокий уровень доказательности. Используются современные методы диагностики: конусно-лучевая компьютерная томография, морфологическое исследование (окраска гематоксилином-эозином, по Ван Гизону, по Маллори), иммуноферментный анализ. Статистическая обработка выполнена корректно с применением непараметрических критериев (Краскела–Уоллиса, Манна–Уитни). Выводы логично вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Диссертационное исследование Чекановой Анастасии Александровны является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на высоком методическом уровне решена крупная научная проблема — разработаны новые технологии ремоделирования мягких тканей у пациентов с тонким биотипом десны, имеющие существенное значение для развития стоматологии.

По актуальности, научной новизне, объему исследований, методическому уровню, достоверности полученных результатов, научной и

«30» 04 2026 г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Чекановой Анастасии Александровны
«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом
десны и оценка эффективности восстановительного лечения при
использовании различных трансплантатов»
по специальности 3.1.7 — Стоматология

1. Актуальность темы исследования

В структуре осложнений дентальной имплантации значительную долю занимают мукозит и периимплантит, развитие которых напрямую коррелирует с исходным фенотипом мягких тканей. Пациенты с тонким биотипом десны (толщина ≤ 1 мм) составляют группу повышенного риска, поскольку узкая зона ороговевшей десны и слабая васкуляризация не обеспечивают адекватной барьерной функции. Традиционные методы аугментации с использованием аутогенных соединительнотканых трансплантатов эффективны, но сопряжены с дополнительной операционной травмой. В связи с этим диссертационная работа Чекановой А.А., направленная на клинико-морфологическое и иммунологическое обоснование применения аллотрансплантатов серии «Аллоплант», является своевременной и соответствует приоритетным направлениям развития регенеративной стоматологии.

2. Научная новизна и теоретическая значимость

Автором впервые на достаточном клиническом материале ($n=160$) проведена комплексная сравнительная оценка всех типов аллотрансплантатов «Аллоплант» (из твердой мозговой оболочки, перикарда, широкой фасции бедра и белочной оболочки яичка) при одномоментной имплантации.

Положения, выносимые на защиту, аргументированы и подтверждены результатами собственных исследований.

Ключевые научные результаты:

- Установлено, что плотные волокнистые матриксы (I, II, III типы) обеспечивают формирование толстого фенотипа десны (толщина от 1,6 до 2,3 мм) за счет полного ареактивного замещения зрелой соединительной тканью. Аллотрансплантат IV типа (из белочной оболочки яичка), обладающий меньшей толщиной и более рыхлой структурой, приводит к формированию тонкой десны (≤ 1 мм), что недостаточно для долгосрочной защиты периимплантатной зоны.
- Впервые изучен локальный цитокиновый профиль (ИЛ-2, ИЛ-4, ТФР- α) в ротовой жидкости после различных видов пластики. Показано, что аллотрансплантаты I, II и IV типов не вызывают статистически значимых изменений уровней ИЛ-2 и ИЛ-4, что свидетельствует об их биоинертности. Предложенный индекс ИЛ-2/ИЛ-4 является объективным критерием оценки Th1/Th2-баланса и может быть использован для мониторинга послеоперационного периода.
- Морфологически подтверждено, что ксенотрансплантат Bio-Gide замещается лишь частично, с сохранением участков материала и признаками хронического воспаления, что отличает его от аллотрансплантатов I–III типов, демонстрирующих полную интеграцию.

3. Практическая значимость и внедрение

Разработанный и запатентованный способ увеличения толщины десны (патент РФ № 2822326) обладает следующими характеристиками, значимыми для практического здравоохранения: **низкая инвазивность** — отсутствие донорской зоны исключает связанные с ней осложнения;

- **одномоментность** — имплантация и аугментация выполняются в ходе одного хирургического вмешательства; **прогнозируемость** — результирующая толщина десны зависит от выбранного типа трансплантата.

На основе полученных данных сформулированы дифференцированные рекомендации: для создания толстого биотипа ($\geq 1,5$ мм) предпочтительно использовать аллотрансплантаты I, II, III типов или аутоотрансплантат с бугра верхней челюсти; применение небного лоскута, ксенотрансплантата или аллотрансплантата IV типа показано только в случаях, не требующих значительного увеличения объема тканей.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику стоматологических учреждений г. Екатеринбурга, а также используются в учебном процессе кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии УГМУ.

Существенную научную ценность представляет иммунологический фрагмент исследования, выполненный автором на современном аналитическом уровне. В отличие от большинства работ, ограничивающихся морфологической оценкой, Чеканова А.А. впервые изучила локальный цитокиновый профиль ротовой жидкости при использовании различных типов трансплантатов. Установлено, что концентрации ИЛ-2 и ИЛ-4 в группах с аллотрансплантатами I, II и IV типов статистически значимо не отличаются от контроля ($p > 0,05$), что объективно подтверждает их биоинертность и отсутствие риска иммунного отторжения. Рассчитанный автором иммунорегуляторный индекс ИЛ-2/ИЛ-4, характеризующий баланс Th1/Th2-ответа, составил 1,98–2,04, что сопоставимо с показателем в группе с небным аутоотрансплантатом (1,90) и указывает на отсутствие патологического перекоса в сторону провоспалительной или аллергической реакции. Максимальное повышение ТФР- α зафиксировано при использовании аллотрансплантатов III и IV типов (в 30 и 140 раз относительно контроля, $p < 0,05$), однако, как справедливо заключает автор,

высокий уровень данного ростового фактора отражает лишь активность фибробластической пролиферации, но не является предиктором результирующей толщины десны. Предложенный индекс ИЛ-2/ИЛ-4 может быть рекомендован в качестве объективного лабораторного критерия для динамического мониторинга послеоперационного периода и ранней диагностики иммуновоспалительных осложнений при дентальной имплантации.

4. Оценка достоверности и структура автореферата

Дизайн исследования (проспективное рандомизированное контролируемое) соответствует высокому уровню доказательности. Объем выборки (160 пациентов, 8 групп по 20 человек) достаточен для проведения статистического анализа. Используются современные методы диагностики: клинические индексы, конусно-лучевая компьютерная томография, морфологическое исследование с тремя видами окраски, иммуноферментный анализ. Статистическая обработка выполнена с применением критериев Краскела–Уоллиса, Манна–Уитни, дисперсионного анализа Фишера с расчетом коэффициента влияния фактора.

Автореферат изложен логично, содержит все необходимые разделы, хорошо иллюстрирован (рисунки и таблицы наглядно демонстрируют основные результаты). Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению нет.

5. Публикации и апробация

Основные результаты исследования доложены на представительных международных и всероссийских научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 21 научная работа, из них 17 — в рецензируемых журналах из перечня ВАК Минобрнауки России. Получено 6 патентов на изобретения, что подтверждает высокий уровень

внедрения и значимость разработок. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, изложен логично, полностью отражает содержание диссертации, хорошо иллюстрирован.

Заключение. Диссертационная работа Чекановой Анастасии Александровны «Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного при использовании различных трансплантатов» является завершенным научным исследованием, в котором на современном методическом уровне решена крупная научная проблема — разработаны новые технологии ремоделирования мягких тканей у пациентов с тонким биотипом десны, имеющие важное значение для стоматологии.

По актуальности, научной новизне, объему исследований, методическому уровню, достоверности полученных результатов, научной и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации (приказ №842 от 24.09.2013 г., в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.7 — Стоматология.

Заведующая кафедрой
терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО «РГСУ»,
д.м.н., профессор



Даурова Ф.Ю.



подпись *Ф.Ю. Даурова*
удостоверено *Даурова Ф.Ю.*

степень дана
Даурова Ф.Ю.
29.05.2020

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный социальный университет»
Адрес : 129226, г. Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 4, стр. 1
Телефон: +7(495)255-67-67 -7(495)255-67-35

E-mail: info@rgsu.net

Сайт: <https://rgsu.net/>