

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

член-корреспондента Российской академии наук, профессора, доктора медицинских наук **Дробышева Алексея Юрьевича**, заведующего кафедрой челюстно-лицевой и пластической хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу **Чекановой Анастасии Александровны** на тему: «**Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов**», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

1. Актуальность темы выполненного исследования

Диссертационная работа Чекановой А.А. посвящена одной из ключевых проблем современной стоматологической реабилитации — обеспечению долгосрочной стабильности и эстетической эффективности дентальной имплантации у пациентов с исходно неблагоприятным тканевым фоном. В эпоху, когда показатели приживляемости имплантатов достигли высоких значений, основное внимание клиницистов и исследователей смещается в сторону качества жизни пациентов и прогнозируемости отдаленных результатов. В этом контексте фенотип мягких тканей, окружающих имплантат, приобретает первостепенное значение.

Тонкий биотип десны, характеризующийся толщиной слизистой оболочки менее 1,5–2 мм, является общепризнанным фактором риска развития мукозита, периимплантита, краевой резорбции костной ткани и

эстетических осложнений (рецессия, просвечивание металлического каркаса). Формирование адекватного по объему и толщине мягкотканного барьера вокруг имплантата — биологической ширины — является необходимым условием для его долговременного функционирования.

Несмотря на то, что аутотрансплантация (свободный десневой или соединительнотканый трансплантат) остается референтным методом увеличения объема мягких тканей, она сопряжена с рядом существенных ограничений: дополнительная травма донорской зоны, ограниченный объем тканей, послеоперационный болевой синдром и риск осложнений (кровотечение, парестезия). В связи с этим, поиск и научное обоснование применения эффективных и малотравматичных альтернатив, в частности аллогенных и ксеногенных материалов, является приоритетным направлением развития реконструктивной хирургии полости рта.

Представленная работа, целью которой является разработка новых технологий ремоделирования мягких тканей на основе клинко-патогенетического обоснования и сравнительного анализа различных видов трансплантатов, является своевременной, актуальной и имеет высокую научно-практическую значимость.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации обеспечивается методологически корректным дизайном исследования, репрезентативным объемом клинического материала и использованием современных методов статистической обработки данных. Работа выполнена как рандомизированное контролируемое исследование с формированием восьми сопоставимых групп (всего 160 пациентов), что полностью соответствует критериям доказательной медицины.

Автором четко определены критерии включения и исключения, что позволило сформировать однородные группы наблюдения. Комплексный подход к оценке результатов, включающий клинические индексы, рентгенологический контроль (КЛКТ, визиография), лабораторные методы (анализ цитокинового профиля ротовой жидкости — ИЛ-2, ИЛ-4, ТФР- α), а также морфологическое и морфометрическое исследование биоптатов, позволил получить исчерпывающую информацию не только о конечном результате (изменении толщины десны), но и о биологических процессах, лежащих в основе регенерации.

Статистическая обработка материала выполнена корректно, с использованием как параметрических, так и непараметрических методов (включая дисперсионный анализ, критерии Краскела-Уоллеса и Манна-Уитни), что повышает достоверность полученных результатов.

Все выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач и подтверждены фактическим материалом. Практические рекомендации конкретны, обоснованы и могут быть непосредственно использованы в работе врача-стоматолога-хирурга и челюстно-лицевого хирурга.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертационной работы Чекановой А.А. не вызывает сомнений и заключается в комплексном сравнительном анализе широкого спектра пластических материалов (ауто-, алло-, ксенотрансплантатов) для решения конкретной клинической задачи — увеличения толщины десны у пациентов с тонким биотипом.

К наиболее значимым элементам новизны следует отнести:

1. **Дифференцированная оценка аллотрансплантатов серии «Аллоплант»:** Впервые на большом клиническом и морфологическом материале доказана неодинаковая эффективность различных типов аллотрансплантатов. Установлено, что плотные, хорошо организованные

матриксy I, II и III типов (из твердой мозговой оболочки, перикарда и широкой фасции бедра) являются оптимальным каркасом для формирования зрелого, хорошо васкуляризованного соединительнотканного регенерата и обеспечивают формирование толстого фенотипа десны (более 2 мм). В то же время, аллотрансплантат IV типа (из белочной оболочки яичка), несмотря на полную биodeградацию, приводит к формированию тонкого фенотипа, недостаточного для создания надежного защитного барьера.

2. **Иммунологическое обоснование биоинертности:** Впервые установлено, что аллотрансплантаты I–III типов не вызывают значимой иммунной реакции, о чем свидетельствует отсутствие статистически значимого повышения провоспалительных цитокинов (ИЛ-2) и сбалансированный профиль репаративных факторов (ТФР- α) в ротовой жидкости. Предложенный автором индекс ИЛ-2/ИЛ-4 может служить объективным критерием для оценки баланса иммунного ответа и регенеративного потенциала.

3. **Разработка персонализированного подхода:** Научно обоснована и подтверждена зависимость результирующей толщины десны от исходной структуры трансплантационного материала. Это позволило автору разработать четкие клинические рекомендации по выбору конкретного типа трансплантата в зависимости от клинической ситуации и желаемого результата, что является основой персонализированной медицины в стоматологии.

4. **Патентная защита:** Разработанный способ увеличения толщины десны защищен патентом на изобретение, что подтверждает его новизну и практическую значимость.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом выборки, длительностью наблюдения, применением современных высокоинформативных методов диагностики и корректной статистической обработкой данных.

4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Чекановой А.А. имеет высокую теоретическую и практическую значимость.

Научная значимость работы заключается в углублении представлений о репаративных процессах в тканях пародонта при использовании различных типов биоматериалов. Полученные данные о корреляции структурных особенностей трансплантата с качеством формирующегося регенерата и характером местного иммунного ответа вносят существенный вклад в развитие регенеративной стоматологии и тканевой инженерии.

Практическая значимость не вызывает сомнений и определяется следующими ключевыми аспектами:

1. **Создание эффективной альтернативы:** Доказана высокая клиническая эффективность и безопасность применения аллотрансплантатов I–III типов, что позволяет в большинстве клинических случаев отказаться от травматичного забора аутооттрансплантата, минимизировать послеоперационный дискомфорт и сократить сроки лечения.
2. **Повышение прогнозируемости результатов:** Разработанный и запатентованный метод позволяет гарантированно формировать стабильный толстый фенотип десны, что является фундаментом для долгосрочного успеха имплантации и профилактики периимплантатных заболеваний.
3. **Оптимизация выбора хирургической тактики:** Предложенные дифференцированные рекомендации по выбору типа трансплантата (ауто-, алло-, ксено-) в зависимости от исходной толщины десны и локализации дефекта позволяют практикующему врачу принимать обоснованное решение в каждой конкретной клинической ситуации.
4. **Профилактика осложнений:** Полученные данные о частоте и характере осложнений при различных методиках позволяют минимизировать риски и повысить безопасность хирургического лечения.

Результаты исследования уже внедрены в клиническую практику стоматологических учреждений г. Екатеринбурга и используются в учебном процессе кафедры хирургической стоматологии Уральского государственного медицинского университета, что подтверждает их высокую востребованность.

5. Полнота освещения результатов диссертации в печати

Основные результаты диссертационного исследования в полном объеме отражены в научной печати. Автором опубликована 21 работа по теме диссертации, из которых 17 — в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России. Получено 6 патентов на изобретения, что свидетельствует о высокой степени новизны и практической значимости разработок. Материалы диссертации неоднократно докладывались и обсуждались на всероссийских и международных научно-практических конференциях. Содержание автореферата и публикаций полностью соответствует материалам диссертации.

6. Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 271 странице машинописного текста, построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, главу с описанием материалов и методов, четыре главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, насчитывающий 529 источников (273 отечественных и 256 зарубежных). Работа хорошо иллюстрирована 82 рисунками и 10 таблицами, что облегчает восприятие объемного фактического материала.

Во введении обоснована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Глава 1 (Обзор литературы) написана на высоком профессиональном уровне. Автор демонстрирует глубокое понимание проблемы, подробно анализируя современные данные о роли мягких тканей в имплантологии,

классификации фенотипов, методах их коррекции и существующих биологических материалах. Обзор убедительно доказывает необходимость проведения данного исследования.

Глава 2 (Материалы и методы) содержит подробное описание дизайна исследования, критериев отбора пациентов, клинических, рентгенологических, лабораторных, морфологических методик, а также методов статистической обработки. Это обеспечивает прозрачность и возможность воспроизведения исследования.

Главы 3–6 посвящены изложению собственных результатов. В них последовательно представлена характеристика пациентов, анализ клинической эффективности, динамика изменения толщины десны, результаты морфологического исследования и характеристика секреторного иммунитета. Представленные клинические случаи наглядно иллюстрируют эффективность разработанных подходов. Особого внимания заслуживают данные гистологического исследования, которые являются «золотым стандартом» доказательности в регенеративной медицине и наглядно демонстрируют формирование зрелой соединительной ткани при использовании аллотрансплантатов I–III типов.

В заключении автор обобщает полученные результаты и проводит их сопоставление с данными современной литературы.

Выводы (8 выводов) и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, полностью соответствуют поставленным задачам и имеют несомненную ценность для практического здравоохранения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается.

Вопросы для дискуссии

1. В Вашем исследовании убедительно показано преимущество аллотрансплантатов I–III типов. Учитывая, что эти материалы имеют

различное анатомическое происхождение (твердая мозговая оболочка, перикард, широкая фасция бедра), наблюдались ли какие-либо особенности их интеграции или ремоделирования, связанные с исходной структурой, или же все три типа ведут себя идентично в качестве каркаса для регенерации?

2. Одним из преимуществ аллогенных материалов является исключение травмы донорской зоны. Однако, сохраняется ли, по Вашему мнению, роль аутотрансплантатов в современной имплантологии, и если да, то для каких конкретных клинических ситуаций (например, при лечении пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом или при выраженных рубцовых изменениях реципиентного ложа) Вы бы рекомендовали отдать предпочтение именно аутогенным тканям?

3. В работе проведен анализ цитокинового профиля ротовой жидкости. Наблюдалась ли корреляция между исходным уровнем провоспалительных цитокинов (ИЛ-2) и риском развития послеоперационных осложнений (в частности, инфицирования трансплантата, которое было отмечено в одном случае)? Можно ли рассматривать предоперационное определение цитокинового статуса как дополнительный критерий отбора пациентов для того или иного вида пластики?

Заключение

Диссертационная работа **Чекановой Анастасии Александровны** на тему: **«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов»** является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение крупной научной проблемы современной стоматологии — повышение эффективности и прогнозируемости дентальной имплантации у пациентов с тонким биотипом десны путем разработки и клиничко-

патогенетического обоснования новых технологий ремоделирования мягких тканей с применением аллогенных трансплантатов.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Чеканова Анастасия Александровна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры Челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. Протокол № 68 от «17» 04.2026г.

Официальный оппонент:


Заведующий кафедрой челюстно-лицевой и
пластической хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
чл.-корр. РАН, д.м.н. профессор


Дробышев А.Ю.

Подпись чл.-корр. РАН, д.м.н., профессора А.Ю. Дробышева заверяю:

Ученый секретарь
Федерального государственного
бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Российский университет
медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н.




Раснер П.И.

24.04.2026г.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОПЦОНЕНТЕ

ПО ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Чекановой Анастасии Александровны

«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), и авторефератом диссертации

1	Фамилия, имя, отчество	Дробышев Алексей Юрьевич
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	14.00.21 – Стоматология 14.00.16 – Патологическая физиология
5	Ученое звание	Член-корреспондент Российской академии наук, профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Заведующий кафедрой челюстно-лицевой и пластической хирургии
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	112706, Российская Федерация, город Москва, улица Долгоруковская, дом 4, тел. 8 (495) 609-67-00 (справочная университета), тел. 8(495)637-94-56 (факс), E-mail: mmsu@mmsu.ru; https://www.mmsu.ru

Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ

1. Голомаздин П.О., Дробышев А.Ю., Меликов Э.А., Дробышева Н.С., Якименко И.И., Михайлоков В.М., Мелиев Д.И., Каташев М.А. Оценка мягкотканых и костных структур твердого неба у пациентов с трансверзальными аномалиями челюстей // Клиническая стоматология. – 2025. – Т. 28, № 4. – С. 126-131. – DOI: 10.37988/1811-153X_2025_4_126.
2. Магомедов М.М., Козулин А.А., Арутюнов С.Д., Дробышев А.Ю., Дибиров Т.М., Харазян Э.А., Мустафаев М.Ш., Панин С.В. Компьютерное моделирование механического поведения стоматологической конструкции «Скуловые кости-имплантаты-балочная шина-покрывной протез» при функциональных нагрузках // Dental Journal (Базель). – 2025. – Т. 13, № 9. – С. 393. – DOI: 10.3390/dj13090393. *(Англоязычная публикация, индексируется в PubMed)*
3. Дробышев А.Ю., Редько Н.А., Невская Е.Е., Панков Е.В. Разработка и доклинические исследования биорезорбируемых систем фиксации на основе магниевых сплавов для остеосинтеза в челюстно-лицевой области // Стоматология. – 2025. – Т. 104, № 2. – С. 15-21.
4. Дробышев А.Ю., Меликов Э.А., Якименко И.И., Михайлоков В.М., Мелиев Д.И. Применение методов трехмерного анализа для оценки объема костной ткани альвеолярного отростка при планировании имплантации // Российский вестник дентальной имплантологии. – 2024. – № 3 (61). – С. 22-28.
5. Дробышев А.Ю., Арутюнов С.Д., Магомедов М.М., Мустафаев М.Ш. Анализ напряженно-деформированного состояния системы «имплантат-кость» у пациентов с различной плотностью костной ткани // Институт стоматологии. – 2024. – № 3 (104). – С. 56-59.
6. Дробышев А.Ю., Шин Кван Сон, Редько Н.А., Панков Е.В. Перспективы применения магниевых сплавов в качестве биорезорбируемых материалов для фиксации костных фрагментов (экспериментальное исследование) // Стоматология. – 2023. – Т. 102, № 5. – С. 10-16.
7. Редько Н.А., Дробышев А.Ю., Невская Е.Е., Панков Е.В. Этические и правовые аспекты проведения клинических исследований биорезорбируемых имплантатов в стоматологии // Проблемы стоматологии. – 2023. – Т. 19, № 3. – С. 112-118.
8. Дробышев А.Ю., Меликов Э.А., Голомаздин П.О. Сравнительная характеристика методов оценки толщины мягких тканей в области альвеолярного гребня // Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2022. – № 82. – С. 42-46.
9. Дробышев А.Ю., Арутюнов Д.С., Грачев Д.И., Мустафаев М.Ш., Золотницкий И.В. Ранжирование технологий аддитивного производства полных съёмных

протезов по результатам их механических испытаний // Dental Journal (Базель). – 2023. – Т. 11, № 11. – С. 265. – DOI: 10.3390/dj11110265.

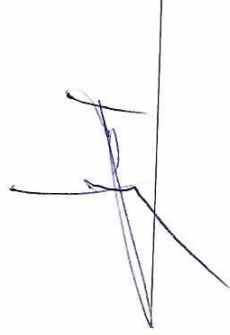
10. Дробышев А.Ю., Меликов Э.А. Патент № 2 800 521 Российская Федерация, МПК А61В 17/24. Способ пластики мягких тканей при дентальной имплантации у пациентов с тонким биотипом десны / заявитель и патентообладатель ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. – № 2023116685; заявл. 23.06.2023; опубл. 25.07.2024, Бюл. № 21. – 10 с.
11. Дробышев А.Ю., Мустафаев М.Ш., Дибиров Т.М., Харазян Э.А. Патент № 2 799 192 Российская Федерация, МПК А61С 8/00. Способ малоинвазивной синуслифтинга с одномоментной имплантацией / заявитель и патентообладатель ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. – № 2023107882; заявл. 31.03.2023; опубл. 04.07.2024, Бюл. № 19.
12. Козулин А.А., Дробышев А.Ю., Магомедов М.М., Арутюнов С.Д., Мустафаев М.Ш., Дибиров Т.М. Применение компьютерного моделирования для оптимизации выбора имплантатов в зонах с тонким биотипом мягких тканей // Российский журнал биомеханики. – 2022. – Т. 26, № 3. – С. 54-63.
13. Дробышев А.Ю., Шин Кван Сон. Способ получения аутогранулятата соединительной ткани из области бугра верхней челюсти. Методические рекомендации / под ред. А.Ю. Дробышева. – М.: МГМСУ, 2024. – 24 с.
14. Дробышев А.Ю., Меликов Э.А., Якименко И.И., Михайлюков В.М. Анализ корреляций между биотипом десны и морфометрическими параметрами альвеолярной кости по данным КЛКТ // Стоматология для всех. – 2022. – № 4. – С. 18-23.
15. Дробышев А.Ю., Редько Н.А., Панков Е.В., Невская Е.Е. Первый опыт клинического применения биорезорбируемых имплантатов из магниевых сплавов в челюстно-лицевой хирургии // Российский стоматологический журнал. – 2025. – Т. 29, № 1. – С. 7-13.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор,

систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Подтверждаю, что не имею с соискателем совместных научных работ по теме диссертации.

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой и
пластической хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
чл.-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор



Дробышев А.Ю.

Подпись чл.-корр. РАН, д.м.н., профессора Дробышева А.Ю. заверяю

Учёный секретарь
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



д.м.н.

Раснер П.И.

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний им Н.Н. Гаражи Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Долгалева **Александра Александровича** на диссертационную работу **Чекановой Анастасии Александровны** на тему: «**Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов**», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

1. Актуальность выполненного исследования

Современная дентальная имплантология достигла значительных успехов в вопросах остеоинтеграции, однако проблема долгосрочной стабильности периимплантатных тканей и эстетического прогнозирования результатов лечения сохраняет свою актуальность. В парадигме современного подхода, концепции «нулевой утраты кости» (zero bone loss), ключевая роль отводится не только состоянию костной ткани, но и качественным характеристикам мягкотканного футляра.

Особую клиническую проблему представляют пациенты с тонким биотипом десны (толщина ≤ 1 мм). Данный фенотип является доказанным фактором риска развития рецессии, мукозита и периимплантита, так как не способен обеспечить адекватную биологическую ширину и защиту подлежащей кости от внешних агрессивных факторов. Дефицит объема и толщины кератинизированной десны неизбежно приводит к эстетическим дефектам (просвечивание металла, обнажение шейки имплантата) и функциональным нарушениям.

Традиционные методы аугментации, включая забор аутооттрансплантатов (с неба или бугра верхней челюсти), являясь «золотым стандартом», сопряжены с дополнительной травматизацией пациента, формированием второй раны, ограниченным объемом материала и

выраженным послеоперационным дискомфортом. В связи с этим, поиск и научное обоснование применения альтернативных материалов, таких как аллогенные и ксеногенные трансплантаты, способных обеспечить предсказуемое формирование толстого фенотипа десны без травматизации донорской зоны, является приоритетной задачей современной стоматологии.

Диссертационная работа Чекановой А.А., направленная на разработку новых технологий ремоделирования мягких тканей на основе клинко-патогенетического обоснования и сравнительной оценки различных типов трансплантатов (ауто-, алло-, ксено-), является своевременной, актуальной и обладает высокой научно-практической значимостью.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций базируется на методологически корректном дизайне исследования и достаточном объеме клинического материала. Работа выполнена как рандомизированное контролируемое исследование с четкими критериями включения и исключения. В исследование включено 160 пациентов с тонким биотипом десны, распределенных по методу случайной выборки в 8 сопоставимых групп, что обеспечило репрезентативность выборки и высокую достоверность результатов.

Автором использован комплексный подход, включающий клинические, рентгенологические (КЛКТ, визиография), лабораторные (цитокиновый профиль ротовой жидкости), морфологические (гистологическое и морфометрическое исследование биоптатов) и статистические методы (параметрический и непараметрический анализ, включая критерии Краскела-Уоллеса и Манна-Уитни). Это позволило всесторонне оценить не только конечный результат (толщина десны), но и биологические процессы, лежащие в его основе.

Выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач и полученных результатов и аргументированы. Практические рекомендации конкретны, обоснованы и могут быть непосредственно использованы в клинической работе.

3. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна диссертационной работы Чекановой А.А. не вызывает сомнений. Впервые проведено столь масштабное сравнительное исследование эффективности различных типов соединительнотканых аллотрансплантатов серии «Аллоплант» (I–IV типов), аутоотрансплантатов и ксеногенного материала для увеличения толщины десны у пациентов с тонким биотипом.

Ключевыми элементами новизны являются:

1. **Экспериментально-морфологическое обоснование:** Впервые на большом клиническом материале с последующим гистологическим и морфометрическим анализом доказано, что аллотрансплантаты I, II и III типов (из твердой мозговой оболочки, перикарда и широкой фасции бедра) обладают оптимальными свойствами для формирования толстого фенотипа десны (толщина 2,1–2,3 мм), в отличие от аллотрансплантата IV типа (из белочной оболочки яичка), который формирует тонкий фенотип.

2. **Иммунологическое обоснование:** Впервые установлено, что аллотрансплантаты I–III типов являются биоинертными материалами, что подтверждено отсутствием значимого повышения провоспалительных цитокинов (ИЛ-2) и сбалансированным профилем репаративных факторов (ТФР- α) в ротовой жидкости. Предложенный индекс ИЛ-2/ИЛ-4 может служить объективным критерием оценки Th1/Th2-баланса и регенеративного потенциала.

3. **Разработка персонализированного подхода:** Впервые научно обоснована зависимость результирующей толщины десны от структурных

особенностей материала трансплантата, что позволило разработать дифференцированные клинические рекомендации по выбору пластического материала в зависимости от исходной клинической ситуации.

Достоверность полученных результатов подтверждается значительным объемом выборки, использованием современных сертифицированных методов диагностики, корректной статистической обработкой данных, а также широкой апробацией результатов на научных конференциях различного уровня и публикациями в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК.

4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Чекановой А.А. имеет высокую научную и практическую значимость.

Научная значимость заключается в углублении понимания патофизиологических процессов ремоделирования периимплантатных мягких тканей при использовании различных типов трансплантатов. Полученные данные о структурно-функциональных корреляциях «структура трансплантата — качество регенерата» и об иммунологическом профиле репарации вносят существенный вклад в развитие тканевой инженерии и регенеративной стоматологии.

Практическая значимость работы не вызывает сомнений:

1. **Альтернатива золотому стандарту:** Доказана высокая клиническая эффективность и безопасность применения аллотрансплантатов I–III типов, позволяющих отказаться от травматичного забора аутооттрансплантата у пациентов с тонким биотипом десны.

2. **Прогнозируемость результата:** Разработанный и запатентованный способ увеличения толщины десны с использованием аллотрансплантатов обеспечивает предсказуемое формирование стабильного толстого фенотипа, что является залогом долгосрочного успеха имплантации.

3. **Персонализация выбора:** Предложенные клинические рекомендации по выбору типа трансплантата в зависимости от требуемой конечной толщины десны позволяют индивидуализировать тактику лечения и повысить его эффективность.

4. **Снижение инвазивности:** Предлагаемые методики позволяют сократить время операции, минимизировать послеоперационный дискомфорт и исключить риски, связанные с донорской зоной (кровотечение, парестезия).

Результаты исследования уже внедрены в клиническую практику стоматологических учреждений г. Екатеринбурга и в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии УГМУ.

5. Полнота освещения результатов диссертации в печати

По теме диссертации опубликована 21 научная работа, из которых 17 — в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Получено 6 патентов на изобретения, что подтверждает высокую степень практической значимости и новизны разработок. Основные положения диссертации неоднократно докладывались и обсуждались на всероссийских и международных научно-практических конференциях. Содержание публикаций и автореферата полностью соответствует материалам диссертации.

6. Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 271 странице машинописного текста, построена по классическому типу и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 529 источников (273 отечественных и 256 зарубежных). Работа иллюстрирована 82 рисунками и 10 таблицами, что значительно облегчает восприятие материала.

Во введении обоснована актуальность, четко сформулированы цель и 8 задач исследования, научная новизна и практическая значимость.

Глава 1 (Обзор литературы) демонстрирует глубокий анализ современных

отечественных и зарубежных источников. Автор подробно рассматривает проблему тонкого биотипа, методы его коррекции и существующие противоречия, что убедительно обосновывает необходимость проведения данного исследования.

Глава 2 (Материалы и методы) содержит подробное описание дизайна исследования, критериев отбора, клинических, инструментальных, лабораторных, морфологических методов, а также статистического аппарата, что обеспечивает прозрачность и воспроизводимость работы.

Главы 3, 4, 5 и 6 излагают собственные результаты. В них последовательно представлены характеристика пациентов, результаты хирургических вмешательств, детальный анализ динамики толщины десны, данные морфологического исследования и иммунологического профиля. Особого внимания заслуживают клинические примеры, наглядно демонстрирующие эффективность разработанных методик. Гистологические исследования, подтверждающие формирование зрелой соединительной ткани при использовании аллотрансплантатов I–III типов, являются "золотым стандартом" доказательности в регенеративной медицине.

В заключении автор обобщает полученные результаты и сопоставляет их с данными литературы.

Выводы (8 выводов) и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам и имеют несомненную ценность для практического здравоохранения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

7. Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, ее структуру и содержание. В нем в полном объеме представлены актуальность, научная новизна, практическая значимость, результаты

исследования и выводы. Оформление автореферата соответствует требованиям ВАК.

Вопросы для дискуссии

1. Допустимо ли применение любого типа аллотрансплантатов без их укрытия слизисто-надкостничным лоскутом, в режиме открытого заживления, при клинических ситуациях, когда полноценное закрытие трансплантата собственными тканями затруднено (например, при дефиците подвижной слизистой)?
2. В диссертационном исследовании показана возможность увеличения толщины десны до 2,3–2,4 мм при использовании одного слоя аллотрансплантата. Теоретически наслоение двух и более трансплантатов могло бы обеспечить еще большую толщину мягкотканного барьера. Допустимо ли независимо от типа аллогенного материала укладывать их в накладку друг на друга (создавать многослойную композицию) с целью дополнительного увеличения фенотипа десны?

Заключение

Диссертационная работа **Чекановой Анастасии Александровны** на тему **«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов»** является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение крупной научной проблемы современной стоматологии — повышение эффективности дентальной имплантации у пациентов с тонким биотипом десны путем разработки и клинико-патогенетического обоснования новых технологий ремоделирования мягких тканей с использованием аллогенных трансплантатов.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация

полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Чеканова Анастасия Александровна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

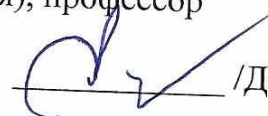
Официальный оппонент:

Профессор кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний им. Н.Н.Гаражи ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»

Минздрава России

доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор

« 06 » _____ 05 _____ 2026 г.

 /Долгалева .А.А./

Подпись д.м.н., профессора Долгалева А.А. удостоверяю:

секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

« 06 » _____ 05 _____ 2026 г.



 Климов Л.Я./

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

Адрес: 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310

Телефон: +7 (8652) 35-32-29

E-mail: postmaster@stgmu.ru

Сайт: <https://stgmu.ru>

Сведения о Долгале Александровиче, докторе медицинских наук, профессоре, выступающем официальным оппонентом по диссертации Чекановой Анастасии Александровны

1	Фамилия, имя, отчество	Долгале Александр Александрович
2	Ученая степень	Доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	3.1.7. Стоматология
5	Ученое звание	Профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент представления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России), кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний им. Н.Н.Гаражи, профессор
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	355017, г.Ставрополь, ул.Мира, д.310, тел. +7 (8652) 35-32-29) E-mail: postmaster@stgmu.ru , Сайт организации: https://stgmu.ru
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Бойко, Е. М. Перспективы применения коллагеносодержащих матриксов в направленной тканевой регенерации. Обзор литературы / Е. М. Бойко, А. А. Долгале, Д. В. Стоматов [и др.] // Медицинский алфавит. – 2021. – № 24. – С. 9-13. – DOI 10.33667/2078-5631-2021-24-9-13. – EDN OOKSFE. 2. Долгале, А. А. Динамика концентрации цитокинов в смешанной слюне у пациентов с хроническим пародонтитом легкой степени тяжести в сочетании с перимплантитом / А. А. Долгале, Т. И. Джандарова, С. Н. Гаража [и др.] // Медицинский алфавит. – 2025. – № 30. – С. 49-53. – DOI 10.33667/2078-5631-2025-30-49-53. – EDN IPOFNK. 3. Долгале, А. А. Исследование уровня биосовместимости коллагеносодержащих матриксов на модели хориоаллантоисной мембраны куриного эмбриона / А. А. Долгале, Д. В. Бобрышев, И. В. Ржепаковский [и др.] // Главный врач Юга России. – 2023. – № 6(92). – С. 13-20. – EDN DRGXAO. 4. Долгале, А. А. Применение отечественного трехмерного матрикса на основе ксеноколлагена для восстановления объема прикрепленной десны / А. А. Долгале, А. А. Чагаров // Актуальные аспекты стоматологии : Материалы 62-й Всероссийской

стоматологической научно-практической конференции. Том XII, Пятигорск, 07–08 октября 2023 года. – Пятигорск: Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального Медико-биологического агентства России", 2023. – С. 114-118. – EDN TAUIPU.

5. Долгалева, А. А. Сравнительный анализ остеоинтеграции имплантатов при различных методах костной пластики (экспериментальное исследование) / А. А. Долгалева, Д. С. Святославов, В. А. Путь // Медицинский алфавит. – 2024. – № 12. – С. 22-27.

6. Долгалева, А. А. Экспериментальное обоснование применения полимерных имплантатов для замещения дефектов челюстно-лицевой области / А. А. Долгалева, В. А. Путь, Д. С. Святославов // Стоматология. – 2022. – Т. 101, № 3. – С. 12-17. – DOI 10.17116/stomat202210103112. – EDN YONKVI.

7. Dolgalev, A. A. Effectiveness of the Sequential Use of Plastic and Titanium Implants for Experimental Replacement of the Mandibular Defect in Animals / A. A. Dolgalev, D. S. Svyatoslavov, V. A. Pout [et al.] // Doklady Biochemistry and Biophysics. – 2021. – Vol. 496, No. 1. – P. 36-39. – DOI 10.1134/S160767292101004X. – EDN RGPDVX.

8. Lakman, I. A. Identification predictors of risk of dental implant rejection in the early postoperative period / I. A. Lakman, A. A. Dolgalev, D. V. Stomatov [et al.] // Medical Journal of the Russian Federation. – 2023. – Vol. 29, No. 3. – P. 215-224. – DOI 10.17816/medjrf321909. – EDN MZOVPT.

9. Путь, В. А. Клинико-экспериментальное обоснование применения имплантатов из полиэфирэфиркетона (ПЕЕК) в стоматологии / В. А. Путь, А. А. Долгалева, Д. С. Святославов // Институт стоматологии. – 2023. – № 1(98). – С. 86-88. – EDN UYJSNF.

10. Раджабов, Н. Р. Влияние технических факторов имплантационной системы на развитие мукозита / Н. Р. Раджабов, Г. К. Гезуев, Г. М. Омаров [и др.] // Медицинский алфавит. – 2025. – № 1. – С. 105-107. – DOI 10.33667/2078-5631-2025-1-105-107. – EDN JXJEYS.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об

определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,

профессор кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний им. Н.Н.Гаражи,

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации.


Долгалева А.А.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Долгалева А.А. удостоверяю:

секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор



Климов Л.Я.

«16» 25 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 355017, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора **Яременко Андрея Ильича** на диссертационную работу **Чекановой Анастасии Александровны** на тему: «**Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов**», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

1. Актуальность темы выполненного исследования

Диссертационное исследование Чекановой А.А. посвящено одной из наиболее сложных и клинически значимых проблем современной стоматологии — обеспечению долгосрочной стабильности и эстетической предсказуемости результатов дентальной имплантации у пациентов с исходно неблагоприятными тканевыми условиями. За последние десятилетия парадигма успеха в имплантологии претерпела кардинальные изменения: от простого приживления имплантата (остеоинтеграции) к комплексному сохранению архитектоники периимплантатных тканей, что лежит в основе концепции «нулевой утраты кости» (zero bone loss). В этом контексте состояние мягких тканей, а именно их фенотип, выходит на первый план.

Тонкий биотип десны (толщиной менее 1,5–2 мм) является доказанным фактором риска развития мукозита, периимплантита, краевой резорбции кости и эстетических дефектов, таких как рецессия и просвечивание металлического каркаса. Коррекция этого состояния — увеличение объема и толщины десны — перестала быть исключительно эстетической процедурой

и трансформировалась в необходимое лечебно-профилактическое мероприятие, направленное на долговременный прогноз лечения.

Несмотря на то, что аутотрансплантация (свободный десневой или соединительнотканый трансплантат) признается «золотым стандартом» мукогингивальной хирургии, она сопряжена с рядом существенных ограничений: дополнительная травма донорской зоны, ограниченный объем тканей, послеоперационный болевой синдром и риск осложнений (кровотечение, парестезия). В связи с этим, поиск, научное обоснование и внедрение в клиническую практику эффективных и малотравматичных альтернатив, в частности аллогенных и ксеногенных материалов, является приоритетным направлением развития реконструктивной стоматологии.

Представленная работа, целью которой является разработка новых технологий ремоделирования мягких тканей на основе клинко-патогенетического обоснования и сравнительного анализа различных видов трансплантатов, безусловно, является своевременной, актуальной и отвечает насущным запросам практического здравоохранения.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации обеспечивается методологически безупречным дизайном исследования, значительным объемом клинического материала и использованием современных методов статистической обработки данных. Работа выполнена как рандомизированное контролируемое исследование с формированием восьми сопоставимых групп (всего 160 пациентов), что полностью соответствует критериям доказательной медицины.

Автором четко определены критерии включения и исключения, что позволило сформировать однородные группы наблюдения. Комплексный подход к оценке результатов, включающий клинические индексы, рентгенологический контроль (КЛКТ, визиография), лабораторные методы (анализ цитокинового профиля ротовой жидкости — ИЛ-2, ИЛ-4, ТФР- α), а

также морфологическое и морфометрическое исследование биоптатов, позволил получить исчерпывающую информацию не только о конечном результате (изменении толщины десны), но и о биологических процессах, лежащих в основе регенерации.

Статистическая обработка материала выполнена корректно, с использованием как параметрических, так и непараметрических методов (включая дисперсионный анализ, критерии Краскела-Уоллеса и Манна-Уитни), что повышает достоверность полученных результатов.

Все выводы диссертации логично вытекают из поставленных задач и подтверждены фактическим материалом. Практические рекомендации конкретны, обоснованы и могут быть непосредственно использованы в работе врача-стоматолога-хирурга.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертационной работы Чекановой А.А. не вызывает сомнений и заключается в комплексном сравнительном анализе широкого спектра пластических материалов (ауто-, алло-, ксенотрансплантатов) для решения конкретной клинической задачи — увеличения толщины десны у пациентов с тонким биотипом.

К наиболее значимым элементам новизны следует отнести:

1. **Дифференцированная оценка аллотрансплантатов:** Впервые на большом клиническом и морфологическом материале доказана неодинаковая эффективность различных типов аллотрансплантатов серии «Аллоплант». Установлено, что плотные, хорошо организованные матриксы I, II и III типов (из твердой мозговой оболочки, перикарда и широкой фасции бедра) являются оптимальным каркасом для формирования зрелого, хорошо васкуляризованного соединительнотканного регенерата и обеспечивают формирование толстого фенотипа десны (более 2 мм). В то же время, аллотрансплантат IV типа (из белочной оболочки яичка), несмотря на полную биодеградацию, приводит к формированию тонкого фенотипа.

2. **Иммунологическое обоснование биоинертности:** Впервые установлено, что аллотрансплантаты I–III типов не вызывают значимой

иммунной реакции, о чем свидетельствует отсутствие повышения провоспалительных цитокинов (ИЛ-2) и сбалансированный профиль репаративных факторов (ТФР- α) в ротовой жидкости. Предложенный автором индекс ИЛ-2/ИЛ-4 может служить объективным критерием для оценки баланса иммунного ответа и регенеративного потенциала.

3. Разработка персонализированного подхода: Научно обоснована и подтверждена зависимость результирующей толщины десны от исходной структуры трансплантационного материала. Это позволило автору разработать четкие клинические рекомендации по выбору конкретного типа трансплантата в зависимости от клинической ситуации и желаемого результата, что является основой персонализированной медицины в стоматологии.

4. Патентная защита: Разработанный способ увеличения толщины десны защищен патентом на изобретение, что подтверждает его новизну и практическую значимость.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом выборки, длительностью наблюдения, применением современных высокоинформативных методов диагностики и корректной статистической обработкой данных.

4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Чекановой А.А. имеет высокую теоретическую и практическую значимость.

Научная значимость работы заключается в углублении представлений о репаративных процессах в тканях пародонта при использовании различных типов биоматериалов. Полученные данные о корреляции структурных особенностей трансплантата с качеством формирующегося регенерата и характером местного иммунного ответа вносят существенный вклад в развитие регенеративной стоматологии и тканевой инженерии.

Практическая значимость не вызывает сомнений и определяется следующими ключевыми аспектами:

1. **Создание эффективной альтернативы:** Доказана высокая клиническая эффективность и безопасность применения аллотрансплантатов I–III типов, что позволяет в большинстве клинических случаев отказаться от травматичного забора аутооттрансплантата, минимизировать послеоперационный дискомфорт и сократить сроки лечения.

2. **Повышение прогнозируемости результатов:** Разработанный и запатентованный метод позволяет гарантированно формировать стабильный толстый фенотип десны, что является фундаментом для долгосрочного успеха имплантации и профилактики периимплантатных заболеваний.

3. **Оптимизация выбора хирургической тактики:** Предложенные дифференцированные рекомендации по выбору типа трансплантата (ауто-, алло-, ксено-) в зависимости от исходной толщины десны и локализации дефекта позволяют практикующему врачу принимать обоснованное решение в каждой конкретной клинической ситуации.

Результаты исследования уже внедрены в клиническую практику стоматологических учреждений г. Екатеринбурга и используются в учебном процессе кафедры хирургической стоматологии Уральского государственного медицинского университета, что подтверждает их высокую востребованность.

5. Полнота освещения результатов диссертации в печати

Основные результаты диссертационного исследования в полном объеме отражены в научной печати. Автором опубликована 21 работа по теме диссертации, из которых 17 — в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России. Получено 6 патентов на изобретения, что свидетельствует о высокой степени новизны и практической значимости разработок. Материалы диссертации неоднократно докладывались и обсуждались на всероссийских и международных научно-практических конференциях. Содержание автореферата и публикаций полностью соответствует материалам диссертации.

6. Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 271 странице машинописного текста, построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, главу с описанием материалов и методов, четыре главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, насчитывающий 529 источников (273 отечественных и 256 зарубежных). Работа хорошо иллюстрирована 82 рисунками и 10 таблицами, что облегчает восприятие объемного фактического материала.

Во введении обоснована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Глава 1 (Обзор литературы) написана на высоком профессиональном уровне. Автор демонстрирует глубокое понимание проблемы, подробно анализируя современные данные о роли мягких тканей в имплантологии, классификации фенотипов, методах их коррекции и существующих биологических материалах. Обзор убедительно доказывает необходимость проведения данного исследования.

Глава 2 (Материалы и методы) содержит подробное описание дизайна исследования, критериев отбора пациентов, клинических, рентгенологических, лабораторных, морфологических методик, а также методов статистической обработки. Это обеспечивает прозрачность и возможность воспроизведения исследования.

Главы 3–6 посвящены изложению собственных результатов. В них последовательно представлена характеристика пациентов, анализ клинической эффективности, динамика изменения толщины десны, результаты морфологического исследования и характеристика секреторного иммунитета. Представленные клинические случаи наглядно иллюстрируют эффективность разработанных подходов. Особого внимания заслуживают данные гистологического исследования, которые являются «золотым стандартом» доказательности в регенеративной медицине и наглядно демонстрируют формирование зрелой соединительной ткани при использовании аллотрансплантатов I–III типов.

В заключении автор обобщает полученные результаты и проводит их сопоставление с данными современной литературы.

Выводы (8 выводов) и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, полностью соответствуют поставленным задачам и имеют несомненную ценность для практического здравоохранения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается.

Вопросы для дискуссии

1. Учитывая высокую эффективность аллотрансплантатов I–III типов, каковы, по Вашему мнению, могут быть экономические и организационные барьеры для их более широкого внедрения в рутинную практику стоматологических учреждений Российской Федерации по сравнению с традиционной аутопластикой?

2. В работе выявлены различия в динамике ТФР- α в ротовой жидкости. Можно ли рассматривать определение уровня этого фактора роста в качестве раннего прогностического маркера для оценки качества формирующегося регенерата и своевременной коррекции послеоперационного ведения пациента?

Заключение

Диссертационная работа **Чекановой Анастасии Александровны** на тему: **«Совершенствование способов имплантации у пациентов с тонким биотипом десны и оценка эффективности восстановительного лечения при использовании различных трансплантатов»** является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение крупной научной проблемы современной стоматологии — повышение эффективности и прогнозируемости дентальной имплантации у пациентов с тонким биотипом десны путем разработки и клинко-патогенетического обоснования новых технологий ремоделирования мягких тканей с применением аллогенных трансплантатов.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Чеканова Анастасия Александровна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующий кафедрой стоматологии хирургической
и челюстно-лицевой хирургии
ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
Минздрава России
д.м.н., профессор



Яременко А.И.

Подпись профессора А.И.Яременко «заверяю»



№ ___ от « 12 » 05 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес организации: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, Тел.: 8(812)338-78-95; e-mail: info@lspbgmu.ru; web-сайт: [http:// www.lspbgmu.ru/](http://www.lspbgmu.ru/)

Сведения о докторе медицинских наук, профессоре Яременко А.И., выступающем официальным оппонентом по диссертации

Чекановой Анастасии Александровны

1	Фамилия, имя, отчество	Яременко Андрей Ильич
2	Ученая степень	Доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	Стоматология
5	Ученое звание	Профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент представления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России), кафедра стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии, заведующий кафедрой
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	Адрес: 197022, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8 Телефон: +7(812)338-6799 (приемная ректора), E-mail: med@lspbgtmu.ru , Сайт: https://www.lspbgtmu.ru
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Яременко, А.И. Анализ отдаленных результатов имплантации при использовании различных методов увеличения объема мягких тканей / А.И. Яременко, Л.Ю. Орехова, М.М. Соловьев // Пародонтология. – 2022. – Т. 27, № 2. – С. 112-118. 2. Яременко, А.И. Использование коллагеновых матриц в качестве альтернативы аутотрансплантатам при формировании контура мягких тканей вокруг имплантатов / А.И. Яременко, Е.А. Зерницкая, П.А. Зотов // Институт стоматологии. – 2020. – № 4 (89). – С. 38-40. 3. Яременко, А.И. Клинико-морфологическое обоснование выбора трансплантата

- для коррекции рецессии десны в области имплантатов / *А.И. Яременко, А.Б. Чухловин, С.И. Кутукова* // Российский вестник дентальной имплантологии. – 2022. – № 1 (55). – С. 21-27.
4. *Яременко, А.И.* Лазер-индуцированные микропространства для остеоцитов на поверхности имплантатов: экспериментальное исследование / В.П. Вейко, Ю.Г. Карлагина, Е.А. Зерницкая, Е.В. Егорова, М.А. Радаев, *А.И. Яременко*, Г.Б. Черненко, В.А. Романов, Н.М. Щедрина, Е.А. Иванова, Б.Н. Чичков, Г.В. Одинова // *Стоматология*. – 2022. – Т. 101, № 6. – С. 15-22. *(Оригинальное исследование опубликовано: Laser-Induced μ -Rooms for Osteocytes on Implant Surface: An In Vivo Study / V. Veiko, Y. Karlagina, E. Zernitckaia et al. // *Materials*. – 2022. – Vol. 15, No. 7. – P. 2501.)*
5. *Яременко, А.И.* Непосредственная имплантация с немедленной нагрузкой у пациентов с тонким биотипом десны: протокол ведения и прогноз / *А.И. Яременко, А.Ю. Зерницкий, Л.О. Анисимова* // Российский стоматологический журнал. – 2020. – Т. 24, № 4. – С. 210-215.
6. *Яременко, А.И.* Оптимизация методов вестибулопластики с использованием свободного десневого трансплантата на этапах дентальной имплантации / *А.И. Яременко, А.В. Лысенко, А.Я. Разумова* // Институт стоматологии. – 2023. – № 4 (101). – С. 32-35.
7. *Яременко, А.И.* Применение субэпителиального соединительнотканного трансплантата с неба для улучшения эстетических результатов имплантации во фронтальном отделе / *А.И. Яременко, А.А. Зубарева, О.В. Лукина* // *Стоматология*. – 2021. – Т. 100, № 5. – С. 72-77.
8. *Яременко, А.И.* Роль биотипа десны в развитии мукозита и перимплантита (обзор литературы) / *А.И. Яременко, С.И. Кутукова, Т.Д. Власов* // *Dental Forum*. – 2021. – № 4 (83). – С. 56-61.
9. *Яременко, А.И.* Сравнительная оценка эффективности применения соединительнотканых и коллагеновых трансплантатов при имплантации у пациентов с тонким биотипом десны / *А.И. Яременко, М.Г. Семенов, Т.Е. Колегова* // *Стоматология*. – 2023. – Т. 102, № 3. – С. 45-51.
10. *Яременко, А.И.* Сравнительная характеристика методов забора соединительнотканного трансплантата с твердого неба / *А.И. Яременко, М.М. Соловьев, А.М. Соловьева* // Клиническая стоматология. – 2019. – № 4 (96). – С. 42-46.
- И.И. Яременко, А.И. Факторы, влияющие на стабильность мягких тканей вокруг*

дентальных имплантатов (систематический обзор) / *А.И. Яременко, Г.А. Косач, Ю.Ю. Карлагина* // Проблемы стоматологии. – 2020. – Т. 16, № 3. – С. 15-22.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК
Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных.

Заведующий кафедрой стоматологии хирургической
и челюстно-лицевой хирургии Первого Санкт-
Петербургского государственного медицинского университета
имени академика И.П. Павлова
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Яременко А.И.

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«СПбГМУ им И.П.Павлова» Минздрава России




Кулагин А.Д.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский Государственный Медицинский Университет имени Академика И.П. Павлова»
Минздрава России, Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Л.Толстого 6-8
Тел. 8 (812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgtmu.ru