

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности

ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

С.В.Поройский

«19» января 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Жеуровой Марии Олеговны на тему «Активация физиологического ремоделирующего гистиона при мукозите и периимплантите», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

3.3.3 Патологическая физиология

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки. В современной медицине дентальная имплантология является самым активно развивающимся направлением. Новые методы и материалы позволяют качественно и своевременно осуществлять лечение частичной и полной адентии.

Несмотря на это, актуальной проблемой стоматологии остается возможность прогнозирования отдалённых осложнений, связанных с развитием воспаления тканей, окружающих остеоинтегрированный имплантат. Для поиска путей решения данной проблемы необходимо понимание особенностей течения воспалительного процесса в периимплантных тканях.

Наиболее часто встречающиеся воспалительные осложнения вокруг установленных дентальных имплантатов – периимплантный мукозит и периимплантит. Они сопровождаются не только воспалением слизистой оболочки десны, но и прогрессирующей потерей костной ткани. Однако роль физиологического ремоделирующего гистиона, включающего клетки десны и

альвеолярной кости, а также сосуды микроциркуляторного русла при периимплантном мукозите и периимплантите до конца не изучена.

Отдельного изучения требует влияние жевательной нагрузки на приживаемость дентальных имплантатов в различные сроки после проведения операции и при развитии воспалительных осложнений разной степени тяжести. Использование современных остеопластических материалов при дентальной имплантации в сочетании с функциональными нагрузками, свидетельствует об активации физиологического ремоделирующего гистона, однако причинно-следственные связи данного явления нуждаются в уточнении, чему и посвящена диссертационная работа М. О. Жеуровой.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Автором впервые на экспериментальных данных установлено, что скорость процессов моделирования и ремоделирования костной ткани при периимплантите под влиянием функциональных жевательных нагрузок увеличивается, что особенно заметно через 3-7 месяцев после имплантации.

Диссертантом установлено, что изменение содержания лимфоцитов и макрофагов в периимплантных тканях зависит от усугубления степени тяжести воспалительного процесса, от нормы к периимплантному мукозиту и периимплантиту.

Диссертантом разработан способ создания экспериментальной модели периимплантита (патент РФ на изобретение № 2730970) и способ бескислотной декальцинации образца костной ткани перед гистохимическим исследованием (патент РФ на изобретение № 2797130).

Автором установлено, что в основе прогрессирования патологических процессов при воспалении в периимплантных тканях лежат взаимосвязанные изменения взаимодействия клеток стромы десны, отражающие нарушение кинетики воспалительной иммунной реакции, изменения эндотелиального транспорта в сосудах микроциркуляторного русла, интенсивности

аутогенного ангиогенеза и изменения активности клеток фибробластического дифферона.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Дополнены уже имеющиеся и получены новые сведения о роли увеличения количества клеток соединительной ткани с экспрессией белка виментина под влиянием жевательных нагрузок, что подтверждает патогенетическую роль пролиферации стволовых клеток при механотрансдукции.

Автором впервые установлено, что экспрессия в клетках стенок кровеносных сосудов Ki-67, CD34⁺ в процессе аутогенного ангиогенеза является показателем репаративного остеогенеза с активизацией костного мезенхимального компонента.

Впервые в ассоциативное поле патологической физиологии введено новое понятие об ассоциуме клеток комплекса периимплантной зоны, как генеральной совокупности тканей с иммунокомпетентными клетками, ответственными за ангио- и остеогенез.

Полученные в диссертационном исследовании данные могут быть использованы в качестве контроля эффективности проводимой терапии воспалительных заболеваний периимплантных тканей.

Структура и содержание работы. Диссертация М. О. Жеуровой построена по традиционной схеме, изложена на 179 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трёх глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 208 источников, из них 84 отечественных и 124 иностранных авторов. Диссертация содержит 43 рисунка и микрофотографии, 2 блок-схемы, 20 таблиц.

Во введении обоснована актуальность и новизна проведённого исследования, определены цель и задачи, представлена практическая

значимость полученных результатов, а также сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» проведён анализ имеющихся литературных источников по исследуемой проблеме. Изучен вклад клеточного и гуморального звеньев иммунитета в течение периимплантного воспаления. Рассмотрены механизмы развития периимплантного мукозита и периимплантита. Проанализированы разнообразные методы современной терапии данных патологических процессов. В главе «Материалы и методы исследования» диссертант описывает используемые материалы и методы исследования, они вполне современные, информативны и позволяют комплексно решить поставленные задачи.

В последующих главах собственного исследования автор приводит результаты экспериментального исследования при моделировании патологического процесса у овец, которые подтверждают уже известные, а также указывают на новые факты о влиянии механотрансдукции на активацию физиологического ремоделирующего гистиона. Диссертантом подробно описаны гистологические, иммуногистохимические и биохимические показатели механизма остеогенеза в периимплантной зоне на экспериментальных моделях периимплантного мукозита и периимплантита. В клиническом исследовании с помощью морфометрических методов проведена оценка распределения показателей клеточного и ферментного ассорциума микроциркуляторного русла десны, а также особенностей межклеточного взаимодействия короткодистантных эффекторных клеточных систем и сосудов при периимплантном мукозите и периимплантите.

В заключении на основании обстоятельного обсуждения полученных результатов, автор выдвигает ряд аргументированных положений, важных как в научном, так и практическом отношении. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и поставленным задачам исследования, хорошо и доказательно обоснованы.

Весь представленный в диссертационном исследовании лабораторный и клинический материал статистически обработан. Результаты диссертационной работы широко обсуждены в отечественной и зарубежной печати, на различных научно-практических конференциях, научных конгрессах, включая научные форумы всероссийского и международного уровней.

По теме диссертационной работы опубликовано 12 печатных работ, из них 9 – в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук и издания, приравненные к ним, получено 2 патента на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты диссертационной работы М. О. Жеуровой рекомендуется включить в программу обучения студентов, врачей-ординаторов и аспирантов, а также в программы обучения врачей на циклах профессиональной переподготовки, курсах повышения квалификации и тематического усовершенствования. Целесообразно издание методических рекомендаций и создание учебного видеофильма по теме диссертации. Считаю целесообразным продолжить работу по дальнейшему изучению роли механотрансдукции в активации физиологического ремоделирующего гистиона с целью повышения эффективности терапии воспалительных осложнений дентальной имплантации с акцентом на разработку персонализированных схем дифференцированной терапии в зависимости от степени развития и клинического варианта течения заболевания.

Замечания к работе. Основные замечания касаются редакционного содержания диссертационной работы. Имеются орфографические ошибки и несогласованные между собой предложения и речевые обороты, отмечается

некоторая перегруженность списка литературы, что снижает впечатление от текста.

Для большего традиционного соответствия структуре диссертационного исследования возможно стоит увеличить число задач, чтобы они соответствовали количеству выводов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Указанные выше недочёты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и не уменьшают научной и практической значимости проведённого исследования.

Вопросы к диссертанту.

1. С чем связана активизация процессов репарации в периимплантной зоне после введения в периимплантную область остеопластического материала в сочетании с жевательными нагрузками?

2. Какие изменения наблюдаются в строении десны при разной активности воспаления на моделях клеточного взаимодействия при изучаемых патологических состояниях?

Заключение

Диссертация Жеуровой Марии Олеговны на тему «Активация физиологического ремоделирующего гистиона при мукозите и периимплантите», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3 Патологическая физиология является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне по актуальной проблеме патофизиологии.

Диссертация М. О. Жеуровой является законченной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором, в которой решена актуальная научная задача по установлению особенностей физиологического ремоделирующего гистиона соединительной и костной тканей вокруг дентального имплантата в условиях воспаления при жевательной нагрузке,

что имеет существенное значение для патологической физиологии и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» № 842 от 24.09.2013 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 426 от 20.03.2021), в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Жеурова Мария Олеговна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3 Патологическая физиология.

Отзыв заслушан и утверждён на заседании кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 1 от 15.01.2024.

Заведующий кафедрой патофизиологии,
клинической патофизиологии
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент
17.01.2024



Кудрин Родион Александрович

Подпись Кудрина Родиона Александровича заверяю:

Учёный секретарь ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России



Гмельянова Ольга Сергеевна

400066, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1, ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России; тел. +7 (8442) 38-50-05; адрес* эл. почты: post@volgmed.ru; веб-сайт:
<https://www.volgmed.ru/>

