

До Председателя на Научно жури,  
назначено със заповед на  
Ректора на Медицински университет - Варна,  
№ Р-109-307/12.06.2023г.

### **СТАНОВИЩЕ**

**От доц. д-р Георги Папанчев, д.м,  
Катедра “Орална хирургия”,  
Факултет по дентална медицина,  
Медицински университет - Варна**

#### **Адрес и контакти:**

**Варна 9000, бул. “Цар Освободител” № 84А**

**Тел: 0889306465**

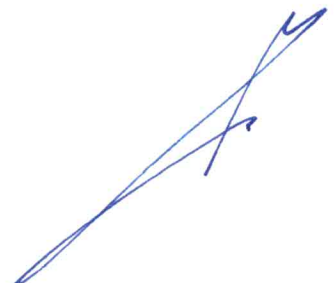
По процедура за защита на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен “Доктор” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.2. Дентална медицина; Орална хирургия в Катедра “Орална хирургия”, ФДМ, МУ- Варна.

**Автор на дисертационния труд: Д-р Ралица Владимирова Йоцова**

**Форма на докторантурата : редовна форма на обучение**

**Тема: „РИДЖ ПРЕЗЕРВЕЙШЪН С ПРИЛОЖЕНИЕ НА НАПРАВЛЯВАНА РЕ-  
ГЕНЕРАЦИЯ, ПЪЛНОСЛОЙНИ ГИНГИВАЛНИ ТРАНСПЛАНТАТИ И БОГАТА  
НА  
ТРОМБОЦИТИ ПЛАЗМА ”**

**Научен ръководител: проф. д-р Росен Коларов, д.м, Катедра “Орална хирургия”,  
ФДМ, МУ- Варна**



## **1. Общо представяне на процедурата и докторанта:**

Представеният комплект материали на хартиен и електронен носител е в съответствие с Процедура за придобиване на ОНС "Доктор" в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.2. Дентална медицина; Орална хирургия в Катедра "Орална хирургия", ФДМ, МУ- Варна и включва всички необходими документи.

### ***Бележки и коментар по документите:***

Дисертационния труд съдържа 283 страници и е онагледен със 133 таблици и 123 фигури.

Библиографията се състои от 561 литературни източници, от които 4 на кирилица и 557 на латиница. Литературният обзор е представен на 58 страници, цел и задачи – 2 стр., материал и методи – 21 стр, собствени резултати и обсъждане – 128 стр., изводи 1 стр., приноси – 2 стр.

Авторефератът отговаря на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България.

Докторантката е приложила 3 публикации. В тях тя е първи автор.

### ***Биографични данни и кариерно развитие:***

Д-р Ралица Владимирова Йоцова е родена през 1992г. в гр. Омуртаг. През 2017г. завършва Факултет по Дентална медицина, гр. Варна. През 2018г. е назначена като редовен асистент към Катедра "Орална хирургия", ФДМ, МУ- Варна. През 2020г. Е зачислена като специализант по специалност „Орална хирургия“.

### **Оценка за личното участие на докторанта в дисертационния труд**

Дисертационният труд разглежда актуален проблем в съвременната дентална медицина, а именно методите за справяне с костния дефицит. Съществуват три групи методи. Първата група включва мерките, които се предприемат по отношение на постекстракционните алвеоли и имащи за цел да сведат до минимум костната загуба след екстракцията. Тук се отнасят имедиатното и ранно имплантиране и направляваната костна регенерация в постекстракционните участъци или т.нар. "ridge preservation". Към втората група се отнасят методите за костна аугментация, а към третата група спадат алтернативите на интраосалните импланти в съчетание с костна аугментация. За да се осигурят подходящи условия за последващото възстановяване на съзъбието, е нужно всяка екстракция да бъде максимално атравматична. Това цели съхраняване на наличния тъканен обем, без разбира се, да се прави компромис с тъканите, засегнати от патологичен процес. Следващата стъпка са техниките за направлявана регенерация в постекстракционния участък, чрез които да се сведат до минимум резорбционните процеси, съпътстващи зъбната екстракция. В исторически аспект ридж презервейшън е бил описан като метод за увеличаване на тъканния обем с цел задръжка на имедиатни



протези. Днес се прилага основно за целите на имплантологията – за ограничаване на външната резорбция на алвеоларния гребен и стимулиране на костообразуването в алвеолата.

Д-р Йоцова е направила критичен анализ на литературата по темата, което ѝ дава основание да формулира точно целта на своето проучване: **“Да се изследва влиянието на богатата на тромбоцити плазма, непорьозните PTFE бариерни мембрани и автогенните свободни гингивални присадки върху оздравителните процеси в постекстракционните участъци. “**

За постигане на целта си поставя следните **задачи**:

1. Да се изследва самостоятелното приложение на непорьозните PTFE мембрани за направлявана регенерация в постекстракционните алвеоли в дисталния участък на съзъбието (премолари и молари).

1.1. Да се извърши количествена характеристика на костта в постекстракционните участъци чрез измерване на височината и ширината на костните стени на алвеолата непосредствено след екстракцията и на височината на стените на трети месец след нея при приложението метод.

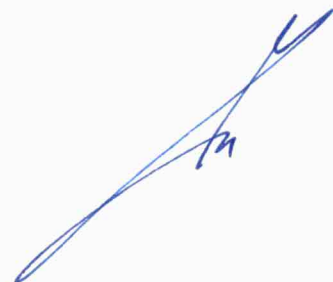
1.2. Да се анализира количественото изменение във височината на костните стени след три месеца при приложението метод спрямо различни показатели (вид челюст, група зъби, диагноза на зъбите, тютюнопушене).

1.3. Да се установи дали промяната във височината е еднаква при двете костни стени и дали съществува връзка между ширината на костните стени (вестибуларна и палатинална/лингвална), измерена непосредствено след екстракцията, и количественото изменение във височината им след 3 месеца при приложението метод.

2. Да се изследва комбинираното приложение на непорьозните PTFE мембрани и PRP за направлявана регенерация в постекстракционните алвеоли в дисталния участък на съзъбието (премолари и молари).

2.1. Да се извърши количествена характеристика на костта в постекстракционните участъци чрез измерване на височината и ширината на костните стени на алвеолата непосредствено след екстракцията и на височината на стените на трети месец след нея при приложението метод.

2.2. Да се анализира количественото изменение във височината на костните стени след три месеца спрямо различни показатели (вид челюст, група зъби, диагноза на зъбите, тютюнопушене)





2.3. Да се установи дали промяната във височината е еднаква при двете костни стени и дали съществува връзка между ширината на костните стени (вестибуларна и палатинална/лингвална), измерена непосредствено след екстракцията, и количественото изменение във височината им след 3 месеца при приложения метод.

3. Да се изследва влиянието на автогенните свободни гингивални трансплантати върху регенеративните процеси в постекстракционните алвеоли в дисталния участък на съзъбието (премолари и молари).

3.1. Да се извърши количествена характеристика на костта в постекстракционните участъци чрез измерване на височината и ширината на костните стени на алвеолата непосредствено след екстракцията и на височината на стените на трети месец след нея при приложения метод.

3.2. Да се анализира количественото изменение във височината на костните стени след три месеца спрямо различни показатели (вид челюст, група зъби, диагноза на зъбите, тютюнопушене).

3.3. Да се установи дали промяната във височината е еднаква при двете костни стени и дали съществува връзка между ширината на костните стени (вестибуларна и палатинална/лингвална), измерена непосредствено след екстракцията, и количественото изменение във височината им след 3 месеца при приложения метод.

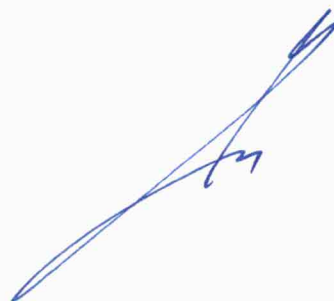
4. Да се изследват регенеративните процеси в постекстракционните алвеоли в дисталния участък на съзъбието (премолари и молари) без провеждане на ридж презервейшън процедура (контролна група).

4.1. Да се извърши количествена характеристика на костта в постекстракционните участъци чрез измерване на височината и ширината на костните стени на алвеолата непосредствено след екстракцията и на височината на стените на трети месец след нея в контролната група.

4.2. Да се анализира количественото изменение във височината на костните стени след три месеца спрямо различни показатели (вид челюст, група зъби, диагноза на зъбите, тютюнопушене).

4.3. Да се установи дали промяната във височината е еднаква при двете костни стени и дали съществува връзка между ширината на костните стени (вестибуларна и палатинална/лингвална), измерена непосредствено след екстракцията, и количественото изменение във височината им след 3 месеца при приложения метод.

5. Да се направи оценка и сравнителен анализ на получените резултати в четирите изследователски групи групи.



Резултатите и обсъждането са придружени с таблици и диаграми. Изводите съответстват на получените резултати.

Самооценката на приносите във връзка с дисертационния труд включва 4 оригинални приноса, 5 приноса с оригинален за страната характер и 4 приноса с потвърдителен характер:

### **Оригинални приноси**

1. Предложихме своя оригинална методика за измерване на височината на костните стени на алвеолата спрямо горночелюстния синус и долночелюстния канал чрез конично-лъчеви томографии.
2. За първи път се изследва съвместното приложение на непорьозните PTFE мембрани и богатата на тромбоцити плазма като метод за направлявана регенерация в постекстракционните алвеоли.
3. Доказахме, че приложението на PRP не подобрява резултатите на направляваната регенерация с непорьозни PTFE мембрани по отношение на запазването на вертикалния размер на двете костни стени на алвеолата.
4. За първи път се извършва сравнителен анализ на следните три метода за ридж презервейшън: със самостоятелното приложение на PTFE мембрани, с комбинирано приложение на PTFE мембрани и PRP и със свободни пълнослойни гингивални присадки

### **Оригинални за страната приноси**

5. За първи път у нас се прилагат непорьозните PTFE мембрани за целите на ридж презервейшън.
6. За първи път у нас се прилагат пълнослойните гингивални присадки за целите на ридж презервейшън.
7. За първи път в страната се изследва влиянието на ридж презервейшън методите върху промяната във височината на вестибуларната и палатиналната/ линвалната костна стена.
8. За първи път у нас се изследва влиянието на ширината на костните стени на алвеолата върху количеството на вертикалната им резорбция.



9. За първи път в страната се изследва ролята на вида челюст, участъка от съзъбието, диагнозата и тютюнопушенето върху вертикалната резорбция на двете костни стени на алвеолата с/без приложение на RP.

#### **С потвърдителен характер:**

10. Потвърдихме, че чрез приложението на ридж презервейшън техниките може да се ограничи вертикалната постекстракционна резорбция в сравнение с алвеоли без проведен такъв.

11. Потвърдихме, че приложението на непорьозните PTFE мембрани ограничава постекстракционната вертикална резорбция на костните стени на алвеолата.

12. Потвърдихме, че приложението на пълнослойните гингивални присадки ограничава постекстракционната вертикална резорбция на костните стени на алвеолата.

13. Потвърдихме, че тютюнопушенето не оказва влияние върху количеството на вертикалната резорбция на вестибуларната и палатиналната/лингвалната стена на алвеолата през първите 3 месеца след екстракцията.

#### **Заклучение:**

Дисертационният труд на д-р Ралица Владимирова Йоцова: „Ридж презервейшън с приложение на направлявана регенерация, пълнослойни гингивални трансплантати и богата на тромбоцити плазма ” е **собствен принос към науката и отговаря на всички изисквания** на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на МУ-Варна. Поради тези причини предлагам да се присъди на д-р Ралица Владимирова Йоцова **научната и образователна степен “ДОКТОР”** в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.2. Дентална медицина.

07.08.2023г.

*Изготвил становището:*

*Доц. д-р Георги Папанчев, д.м*

