

Отзыв

официального оппонента заведующей отделением клинической и госпитальной ортодонтии, главного научного сотрудника федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Арсениной Ольги Ивановны о диссертационной работе Андриянова Дмитрия Александровича на тему: «Клинико-рентгенологическое обоснование функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей с дистальной окклюзией», представленной в диссертационный совет 21.2.061.02 при ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность выполненного исследования

Дистальная окклюзия занимает одно из лидирующих мест по распространенности среди зубочелюстно-лицевых аномалий (ЗЧЛА). Данный вид аномалий окклюзии оказывает влияние на эстетику профиля лица, а также сопровождается морфологическими и функциональными нарушениями, что отражается на психоэмоциональном состоянии пациентов и обуславливает высокую обращаемость пациентов к врачу-ортодонт.

Проведение ортодонтического лечения в возрасте 12-17 лет способствует нормализации роста и развития зубочелюстной системы, что делает его более предсказуемым и позволяет получить оптимальный и стабильный результат, а осуществление профилактических мероприятий препятствует усугублению выраженности ЗЧЛА и развитию возможных осложнений. Вышеперечисленное обуславливает необходимость изучения индивидуальной морфологии и функционирования зубочелюстной системы у



детей 12-17 лет для выбора корректного плана лечения дистальной окклюзии и предотвращения возникновения патологии височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Исходя из вышесказанного, актуальность темы диссертационного исследования Андриянова Дмитрия Александровича не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

На основании анализа данных телерентгенографии (ТРГ) головы в боковой проекции в программе Dolphin Imaging (США) автором проведена оценка нарушений строения лицевого скелета у детей 12-17 лет с дистальной окклюзией, обратившихся за медицинской помощью на кафедру терапевтической стоматологии СамГМУ.

Выявлены отклонения анатомо-функционального состояния ВНЧС у детей 12-17 лет с дистальной окклюзией на основании данных конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) ВНЧС и кинезиографии нижней челюсти при сравнении с пациентами того же возраста с физиологической окклюзией зубных рядов. Анализ соотношения костных элементов ВНЧС автором осуществлялся по предложенной методике.

Рентгенологические методы исследования выполнялись на современном компьютерном томографе Planmeca ProMax 3D Classic (Финляндия). Кинезиография нижней челюсти проводилась при помощи оборудования BioKET/Biotronic (Италия), включавшем кинезиограф и оснащенный компьютерной программой KEY-NET. Статистическая обработка полученных данных исследования выполнялась с использованием пакета программ SPSS 25 (IBM SPSS Statistics, США, лицензия № 5725-A54). С позиций доказательной медицины автором определена точность диагностики и аргументирована эффективность использования кинезиографии нижней челюсти для оценки функционального состояния ВНЧС.

Для комплексной диагностики анатомо-функциональных нарушений зубочелюстной системы у детей 12-17 лет с дистальной окклюзией автором предложен и применен протокол последовательного обследования, разработанный на основании способа оценки морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава (патент РФ на изобретение №2704475), а также способа диагностики и лечения нестабильности системы артикуляции у пациентов с височно-нижнечелюстными расстройствами (патент РФ на изобретение №2687865).

Таким образом, новизна исследования и полученных результатов, их достоверность, обоснованность выводов и рекомендаций подтверждена 2 патентами РФ на изобретение, а также использованием современного диагностического оборудования и методов доказательной медицины.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Диссертационное исследование Андриянова Дмитрия Александровича позволило обосновать анатомо-функциональное состояние зубочелюстной системы у детей с дистальной окклюзией в возрасте 12-17 лет.

Автором предложен способ последовательного диагностического обследования детей с ЗЧЛА с применением дополнительных методов диагностики, который позволяет повысить эффективность комплексной оценки морфологии и функции ВНЧС (патент РФ на изобретение №2704475).

Предложен авторский метод анализа угловых параметров, характеризующих соотношение костных элементов ВНЧС (патент РФ на изобретение №2687865).

Результаты исследования внедрены: в ГБУЗ «СОКСП», ГБУЗ СО «ССП № 3», в ООО «Центр комплексной стоматологии» (г. Самара), ООО «Клиника ортодонтии» (г. Самара), в учебный процесс студентов, ординаторов и аспирантов кафедры терапевтической стоматологии и кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии СамГМУ.

Автором рекомендовано использование в практике врача-ортодонта разработанного протокола комплексного последовательного диагностического обследования для определения состояния зубочелюстной системы у детей в возрасте 12-17 лет с дистальной окклюзией.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 8 статей в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 1 работа индексируется в базе Scopus, 1 – монография. Научная новизна разработанных предложений подтверждена 2 патентами РФ на изобретение.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 143 страницах, включает в себя: введение, основную часть, состоящую из обзора литературы, материалов и методов исследования, три главы результатов собственного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективу дальнейшей разработки темы, список литературы (201 источника: 127 отечественных и 74 иностранных), одно приложение, диссертация содержит 17 таблиц и 49 рисунков.

Во введении Андриянов Дмитрий Александрович раскрывает актуальность выбранной темы исследования. Сформулированы цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Глава I «Обзор литературы» представлена на 18 страницах. Содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников литературы, в которых освещено состояние темы выбранного диссертационного исследования. В данной главе проанализированы причины развития дисфункции ВНЧС и ее взаимосвязь с дистальной окклюзией, приведены классификации дистальной окклюзии, рассматривающие данную аномалию прикуса на основании различных признаков, основные и дополнительные методы диагностики анатомо-функционального состояния

зубочелюстной системы, представлены результаты научных работ по теме данного исследования, рассматриваемые в исторической перспективе.

Глава II «материалы и методы исследования» изложена на 24 страницах. Этапы выполнения работы проиллюстрированы дизайном исследования. Для решения поставленных задач приводится общая характеристика клинического материала, а также протокол последовательного диагностического обследования детей 12-17 лет с дистальной окклюзией. Указаны показания и противопоказания к проведению исследования.

Автором обследовано 122 пациента в возрасте 12-17 лет, которые были разделены на основную группу, в которую входило 96 детей с диагнозом дистальная окклюзия, и контрольную группу, состоящую из 26 детей с физиологической окклюзией зубных рядов. Каждая группа разделена на две возрастные группы: дети 12-15 лет и дети подросткового периода 15-17 лет. Каждая возрастная группа дифференцирована на основании классификации по Л.С. Персину (2006) на подгруппы пациентов с дистальной окклюзией в сочетании с сагиттальной резцовой дизокклюзией, с дистальной окклюзией в сочетании с глубокой резцовой дизокклюзией, с физиологической окклюзией зубных рядов.

Автором подробно приводятся все основные и дополнительные методы исследования, которые применялись в исследовании, дается описание предложенного метода анализа соотношения костных элементов ВНЧС с применением угловых параметров.

Исследование проводилось с учетом принципов доказательной медицины, которые приведены в разделе «Статистическая обработка данных, полученных в ходе исследования».

Глава 3 «Результаты анализа параметров зубочелюстной системы у пациентов с дистальной окклюзией» содержит результаты анализа цефалометрических показателей зубочелюстной системы на основании исследования телерентгенограмм головы в боковой проекции детей основной группы в программе «Dolphin Imaging» и их сравнение с нормой. Глава

проиллюстрирована таблицами и диаграммами на 9 страницах.

Глава 4 «Результаты изучения функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у пациентов 12-17 лет методом кинезиографии нижней челюсти» изложена на 16 страницах компьютерного текста. В главе представлены результаты анализа показателей параметров кинезиографии нижней челюсти пациентов с дистальной окклюзией и их сравнение с пациентами с физиологической окклюзией зубных рядов, что отображено в виде таблиц и диаграмм.

Глава 5 «Характеристика размеров суставной щели и соотношения костных элементов височно-нижнечелюстного сустава у пациентов 12-17 лет с дистальной окклюзией» представлена на 18 страницах. В данной главе автор приводит полученные результаты анализа КЛКТ ВНЧС у детей 12-17 лет с дистальной окклюзией и физиологической окклюзией зубных рядов по методикам Н.А. Рабухиной и предложенной автором. Сравнение полученных результатов представлено в таблицах и диаграммах. В конце главы проводится оценка эффективности диагностики с позиций доказательной медицины.

Далее автором приводится клинический пример, в котором продемонстрирован и проиллюстрирован разработанный протокол последовательного диагностического обследования на примере пациента с дистальной окклюзией.

В заключении диссертант дает обоснование этапов выполнения научного исследования. Автореферат соответствует содержанию диссертации. Диссертационная работа относится к шифру 3.1.7. Стоматология.

Приведены четкие и убедительные выводы, в которых автор отразил основные результаты диссертационного исследования. В конце указаны практические рекомендации и перспектива дальнейшей разработки темы.

Замечания. В диссертационной работе встречаются отдельные опечатки, не имеющие принципиального значения и не снижающие ценность выполненного научного исследования.

При изучении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Почему при разделении возрастных групп на подгруппы Вами была использована классификация Л.С. Персина (2006)?
2. Каким образом интерпретация данных, полученных на основе предложенного Вами протокола последовательного обследования детей 12-17 лет с дистальной окклюзией, может повлиять на выбор тактики ортодонтического лечения пациентов данной группы?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат отражает основные положения диссертации и соответствует ее содержанию, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Заключение о соответствии диссертации критериям

«Положения о присуждении ученых степеней»

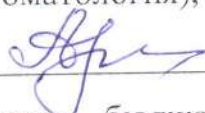
Диссертационная работа Андриянова Дмитрия Александровича на тему: «Клинико-рентгенологическое обоснование функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей с дистальной окклюзией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение важной для стоматологии задачи – повышение эффективности диагностики функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей с дистальной окклюзией.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Андриянова Дмитрия Александровича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент

Заведующая отделением клинической и госпитальной ортодонтии федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор



Арсенина Ольга Ивановна

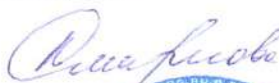
Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦ ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава России)

119921, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16. Телефон: 8(499) 245-08-55.

Адрес официального сайта: www.cniis.ru, e-mail: cniis@cniis.ru

Подпись официального оппонента Арсениной Ольги Ивановны
заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБУ НМИЦ ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава
России, к.м.н.



Л.Е. Смирнова



Подпись д.м.н. проф.

заверено

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

к.м.н.

Л.Е. Смирнова

19.12.2022

С отзывом ознакомлен 10.01.2023 