

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»

Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Фадеева Романа Александровича по диссертации Андриянова Дмитрия Александровича на тему: «Клинико-рентгенологическое обоснование функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей с дистальной окклюзией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.

Стоматология

Актуальность темы исследования

Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) занимает третье место по распространенности среди стоматологических заболеваний после кариеса зубов и заболеваний пародонта. Частота встречаемости заболеваний ВНЧС и жевательных мышц у взрослого населения достигает 70-80%. При этом наблюдается ухудшение качества жизни у пациентов с данной патологией.

Несмотря на многочисленные публикации, которые посвящены изучению дисфункции ВНЧС, сведения об этиологии, патогенезе и методах лечения данной патологии весьма противоречивы. Однако установлено, что окклюзионные нарушения могут приводить к изменению топографии головок нижней челюсти, что приводит к изменению соотношения его элементов. Поэтому большая роль в диагностике зубочелюстно-лицевых аномалий и внутренних нарушений ВНЧС отводится рентгенологическим методам исследования, среди которых наиболее информативным является конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ).

Дисфункция ВНЧС сопровождается функциональными нарушениями жевательного аппарата, поэтому такой метод исследования как кинезиография нижней челюсти все чаще находит применение в комплексной диагностике. Кинезиография нижней челюсти позволяет оценить функцию жевательного аппарата при проведении различных проб перед началом лечения и в динамике, являясь необходимым дополнением к другим диагностическим методам.

Вышесказанное обуславливает актуальность темы диссертационного исследования, направленного на повышение эффективности диагностики функционального

8
диагностики функционал
листов 10 01 20 23
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Самарский государственный
медицинский университет" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03

состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей с дистальным соотношением зубных рядов.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным объемом полученных данных на основании исследований, выполненных на современном диагностическом оборудовании, а также способами и средствами обработки результатов путем статистического анализа и использования принципов доказательной медицины. Автором было обследовано 122 пациента в возрасте 12-17 лет, из которых было выделено 96 детей с диагнозом дистальная окклюзия.

В своей работе автор использует протокол последовательного обследования пациентов с ЗЧЛА, включающий клинические и параклинические методы, среди последних выделяются КЛКТ ВНЧС и кинезиографию нижней челюсти.

Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием пакета программ SPSS 25 (IBM SPSS Statistics, США, лицензия № 5725-A54). Рассчитывались такие показатели, как чувствительность и специфичность, затем вычислялось отношение правдоподобия для положительного и отрицательного результата. Результаты считались статистически значимыми при $P < 0,05$.

Усовершенствован и применен протокол последовательного обследования, позволяющий определить анатомо-функциональные нарушения жевательного аппарата у детей в возрасте 12-17 лет с дистальной окклюзией. Данный протокол разработан на основании двух патентов РФ на изобретение: способ оценки морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей 12-17 лет с дистальной окклюзией (патент РФ на изобретение №2704475) и способ диагностики и лечения нестабильности системы артикуляции у пациентов с височно-нижнечелюстными расстройствами (патент РФ на изобретение №2687865).

На основании данных кинезиографии нижней челюсти автором получены новые сведения об особенностях функции ВНЧС у детей 12-17 лет с дистальным соотношением зубных рядов, а также впервые определены по предложенному

способу угловые параметры, характеризующие соотношение костных элементов сустава у пациентов данной группы.

Таким образом, полученные результаты позволяют дать характеристику функциональному состоянию ВНЧС у детей 12-17 лет с дистальным соотношением зубных рядов, а также расширяют представления о нарушениях жевательного аппарата у пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертантом вынесено на защиту три основных положения: первое обосновывает возможность оценки морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у детей в возрасте 12-17 лет с дистальной окклюзией для выявления функциональных изменений жевательного аппарата в целом и отдельных его составляющих. Во втором доказана эффективность способа диагностики нестабильности системы артикуляции у пациентов с височно-нижнечелюстными расстройствами. Третьим положением являются результаты сравнительной оценки параметров жевательного аппарата у детей в возрасте 12-17 лет с дистальной и физиологической окклюзией, которые могут служить ориентиром для составления и коррекции плана ортодонтического лечения. Все три положения обстоятельно и полно обоснованы в тексте работы. Не вызывает сомнений, что диссертант сумеет их обосновать и доказать в процессе дискуссии.

Диссертационная работа содержит четыре вывода, которые логически вытекают из сущности диссертации, в них содержится решение всех поставленных соискателем задач.

Первый вывод демонстрирует результаты анализа телерентгенограмм головы в боковой проекции в программе Dolphin Imaging, выявленные отклонения от нормы, указывают на нарушения в строении лицевого отдела черепа, которые характеризуются дистальным положением нижней челюсти, а также отклонением в соотношении и положении зубов. Во втором выводе представлены все статистически значимые параметры показателей кинезиографии нижней челюсти, которые свидетельствуют о нарушении координации в работе мышц, поднимающих и

опускающих нижнюю челюсть, а также о внутренних нарушениях ВНЧС. В третьем выводе дается представление о результатах анализа соотношения костных элементов ВНЧС по методике Н.А. Рабухиной и по методике, предложенной автором. Обнаруженные отличия полученных результатов у пациентов с дистальным соотношением зубных рядов от группы пациентов с физиологической окклюзией констатируют изменения в соотношении костных элементов ВНЧС и заднее положение головки нижней челюсти. Четвертый вывод подтверждает разработку способа диагностики анатомо-функционального состояния ВНЧС у детей 12-17 лет с дистальным соотношением зубных рядов, который позволяет не назначать после проведенной кинезиографии нижней челюсти КЛКТ ВНЧС, данное утверждение подтверждается методами доказательной медицины.

Сформулированные на основании выводов практические рекомендации могут служить руководством к действию для врачей-стоматологов всех специальностей.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Полученные научные данные анатомо-функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава методами диагностики нестабильности системы артикуляции у пациентов с височно-нижнечелюстными расстройствами расширяют теоретические знания и могут служить ориентиром для усовершенствования диагностики и лечения детей в возрасте 12-17 лет с дистальным соотношением зубных рядов.

Практическое значение предложенных методов последовательного обследования анатомо-функционального состояния жевательного аппарата у пациентов с дистальным соотношением зубных рядов состоит в получении точных показателей изучаемых параметров, что определяет выбор метода ортодонтического лечения и позволяет прогнозировать возможные осложнения с целью их предупреждения.

Автором разработан и внедрен способ систематизации полученных данных последовательного диагностического обследования пациентов с применением методов лучевой диагностики и кинезиографии нижней челюсти, что позволит обеспечить правильный выбор тактики лечения и определить критерии оценки

ортодонтических манипуляций.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа представлена на 143 страницах компьютерного текста и состоит из: введения, основной части, включающей обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы (201 источника: 127 отечественных и 74 иностранных), одного приложения; диссертация содержит 17 таблиц и 49 рисунков.

Во введении логично обоснована актуальность исследования, лаконично и чётко сформулированы цель, задачи работы, научная новизна и практическая значимость диссертации, связь с научными программами и темами. Представлены основные положения, выносимые на защиту, сведения об апробации диссертационного исследования, личном вкладе автора, публикациях и внедрении его результатов в практическое здравоохранение.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования, в котором отображены этапы выполнения работы. Приведена характеристика клинического материала. Автором было обследовано 122 пациента, которые после проведения основных методов обследования были разделены на две возрастные группы – дети 12-15 лет и дети подросткового периода в возрасте 15-17 лет. На основании клинических и параклинических методов исследования согласно классификации Л.С. Персина (2006) пациенты каждой возрастной группы были разделены на следующие подгруппы: пациенты с дистальным соотношением зубных рядов в сочетании с сагиттальной резцовой дизокклюзией; пациенты с дистальным соотношением зубных рядов в сочетании с глубокой резцовой дизокклюзией; пациенты с физиологической окклюзией зубных рядов. Представлен протокол последовательного обследования детей с указанных групп, включающий клиническое обследование, антропометрию, фотограмметрию, ортопантомографию, телерентгенографию головы в боковой проекции, кинезиографию нижней челюсти,

конусно-лучевую компьютерную томографию ВНЧС. Каждый метод исследования подробно описан, дается также описание авторской методики анализа КЛКТ ВНЧС, позволяющей определить угловые параметры, характеризующие соотношение костных элементов сустава.

Третья глава посвящена изучению результатов анализа параметров жевательного аппарата у пациентов с дистальной окклюзией на основании ТРГ головы в боковой проекции. Изложенный материал хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками.

В четвертой главе диссертантом представлены результаты изучения функционального состояния ВНЧС и их сравнение у обследованных пациентов с методом кинезиографии нижней челюсти. Данная глава также хорошо иллюстрирована.

В пятой главе приводятся результаты анализа размеров суставной щели ВНЧС у детей с дистальным соотношением зубных рядов по методике Н.А. Рабухиной и их сравнение с результатами исследования детей с физиологической окклюзией. Представлены результаты изучения соотношения костных элементов ВНЧС по предложенной автором методике в положении привычной окклюзии и открытого рта.

В «Заключении» диссертант подробно объясняет полученные результаты исследования, сопоставляя их с данными других ученых. В частности, автор показал, что результаты, указывающие на изменение показателей параметров, выявленных на основании кинезиографии нижней челюсти, совпадают с данными, полученными О.А. Линевой в ее диссертационном исследовании (2018).

Автор приводит четкие выводы и конкретные практические рекомендации, обосновывая функциональное состояние ВНЧС у детей с дистальным соотношением зубных рядов.

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

Материалы диссертации 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 СамГМУ, на лекционных и практических занятиях для студентов и ординаторов кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии СамГМУ.

Из замечаний следует отметить некоторые стилистические ошибки по тексту работы, некорректное употребление таких терминов, как: «фотометрия», «зубочелюстная система», однако они не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

В ходе изучения диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. Отмечали ли Вы вынужденное положение нижней челюсти и у какой группы пациентов оно было более выражено?
2. Какие особенности в строении ВНЧС вы можете выделить у детей разных возрастных групп?
3. Каков процент скелетных форм аномалий был у Ваших пациентов и в чем они проявлялись?
4. Что Вы понимаете под термином «окклюзия».

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат представлен основным содержанием диссертации и выполнен по требованиям ВАК Минобрнауки РФ. Диссертационная работа соответствует шифру 3.1.7 Стоматология.

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 завершенной научной квалификационной работой, в

которой содержится решение научной задачи по диагностике функционального состояния ВНЧС у детей в возрасте 12-17 лет с дистальным соотношением зубных рядов.

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

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология), профессор


Фадеев Роман Александрович

Подпись профессора Р.А. Фадеева «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»

Минздрава России, д.м.н., доцент


Трофимов Е.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России).
Адрес: 191015, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41.
Тел.: 8 (812) 303-50-00, e-mail: sobol.rf@yandex.ru

С отзывом ознакомлен 10.01.2023 