

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых 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 Булычевой Елены Анатольевны по диссертации Никулиной Марии Андреевны на тему: «Усовершенствование диагностики и лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

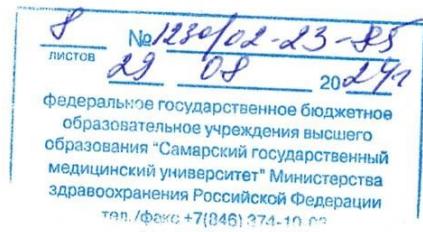
### 3.1.7. Стоматология

#### Актуальность выполненного исследования

Ввиду ускорения темпа жизни и стремительного развития научно-технического прогресса увеличивается число людей, испытывающих нервное перенапряжение, страдающих пограничными расстройствами психики, тревожно-депрессивными состояниями. По статистике Министерства Здравоохранения России (2022), каждый десятый россиянин подвержен депрессии, а 40% населения страны (почти каждый второй) склонны к психическим расстройствам.

Как известно, стресс является одним из пусковых механизмов развития синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), который занимает ведущее место среди функциональных нарушений жевательно-речевого аппарата.

Несмотря на значительный интерес исследователей к указанному вопросу, целый ряд его аспектов требует решения и уточнений. Зачастую традиционные методы лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС не приносят положительного результата. Кроме этого, нередки осложнения стоматологического лечения или краткосрочность его эффекта.



Ключевым фактором эффективной терапии пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС является междисциплинарный подход с привлечением специалистов различного профиля. В доступной литературе отсутствуют объективные данные о изменениях, происходящих в опорно-двигательном аппарате при синдроме болевой дисфункции ВНЧС, поскольку изучение состояния органов и их систем в стоматологии, как правило, не проводится, а врачи соматического профиля не имеют необходимых средств для объективной диагностики прикуса. Изучение нарушений опорно-двигательного аппарата при расстройствах ВНЧС может стать актуальным направлением стоматологии.

Таким образом, в связи с вышеизложенным проблема разработки новых методов диагностики и лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС, является весьма актуальной для современной клинической медицины, прежде всего, – стоматологии, а задачи, поставленные в исследовании весьма насущны.

### **Научная новизна и достоверность результатов исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность результатов диссертации подтверждается достаточным количеством изученного клинического материала, адекватным подбором методов обследования пациентов, их современностью, а также глубиной статистической обработки данных.

Диссидентом в ходе исследования пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС определены патогномоничные признаки заболевания, проявляющиеся нервными расстройствами, а также нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Автором предложены критерии оценки эффективности лечения синдрома болевой дисфункции ВНЧС, которые могут быть полезны не только для врачей-стоматологов, но и для специалистов различных специальностей.

На основании результатов исследования доказана успешность применения разработанного алгоритма лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС с использованием программного комплекса для ЭВМ («Постуральные тесты (стоматология)», свидетельство № 2023616825).

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа основана на изучении достаточного объема современной отечественной и зарубежной литературы. Научное исследование соответствует поставленной цели, а полученные результаты нашли отражение в основных положениях, выносимых на защиту, выводах и практических рекомендациях.

В рецензируемой диссертационной работе были использованы современные высокоинформационные методы исследования: клинические (опрос, осмотр, пальпация) и параклинические: инструментальные (анкетирование пациентов с использованием госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), применение функциональных постуральных тестов, исследование состояния окклюзии зубных рядов с помощью прибора T-SCAN, электромиография жевательных мышц, стабилометрия, подоскопия) и рентгенологические (конусно-лучевая компьютерная томография головы).

Основные научные положения и выводы базируются на полученных результатах и соответствуют принципам доказательной медицины. На защиту вынесено 2 научных положения, которые обстоятельно обоснованы в тексте диссертации, и есть уверенность, что соискатель сумеет их защитить во время дискуссии на заседании диссертационного совета.

Работа завершается 5 выводами. Все они логически вытекают из существа исследования и являются краткой констатацией решения поставленных в работе задач. Кроме того, на их основании сформулировано 4

практические рекомендации, которые, несомненно, представляют большой интерес для практикующих стоматологов-ортопедов.

Обработка результатов, полученных в ходе исследования, проведена с использованием современных методов математического анализа, что делает результаты, выводы и практические рекомендации достоверными и обоснованными.

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

Разработан и внедрен в практическое здравоохранение программный комплекс, предназначенный для диагностики состояния ВНЧС у пациентов с синдромом болевой дисфункции сустава. Программное обеспечение позволяет врачам-стоматологам принимать обоснованные решения по тактике междисциплинарного лечения пациентов, зачастую не прибегая к консультации врачей соматического профиля.

Предложен алгоритм диагностики и лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС, основанный на специальном программном комплексе.

Проведенное автором исследование позволило выявить новые патогномоничные признаки синдрома болевой дисфункции ВНЧС, что позволяет диагностировать данное заболевание на раннем этапе его развития.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Никулиной М.А. выполнена и оформлена в классическом стиле. Диссертация изложена на 155 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 134 отечественных и 126 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 53 рисунками 38 таблицами.

Раздел «Введение» содержит обоснование актуальности работы, цель и задачи исследования, информацию о научной новизне, теоретической и практической значимости диссертации, основных положениях, выносимых на защиту, результатах апробации исследования. Цель сформулирована четко, соответствует названию диссертации, заявленной специальности и прослеживается в ходе работы.

Глава «Обзор литературы» представляет собой подробное описание современного состояния проблемы диагностики и лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС. Автор приводит подробный анализ существующих методов диагностики и лечения, используемых при лечении исследуемых пациентов, указывая на ограничения каждого из них.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит общую характеристику пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС, проходивших лечение на базе ГБУЗ ССП №3 и ООО СК «Гармония прикуса» г.о. Самара. Объектом исследования явились 133 пациента, из которых 33 человека сформировали контрольную группу, а 100 человек – основную. Данная глава содержит подробное описание современных специальных методов исследования: электромиографии, стабилометрии, конусно-лучевой компьютерной томографии, подоскопии, цифрового анализа окклюзии, статистической обработки цифровых данных с элементами доказательной медицины.

Глава «Результаты исследований пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава» содержит результаты обследования и лечения 133 пациентов основной и контрольной групп. Проведенный диссидентом подробный анализ осложнений, возникающих при лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС, демонстрирует снижение осложнений в основной группе до 7%.

Полученные результаты по оценке эффективности лечения пациентов контрольной и основной групп, основанные на принципах доказательной медицины, позволяют говорить о положительном результате лечения

исследуемых пациентов с применением разработанного автором метода. В подтверждение этому диссертант иллюстрирует главу клиническими случаями.

В заключении автором дана краткая характеристика исследования, на основании которых автор формулирует выводы и дает практические рекомендации, которые соответствуют основному содержанию диссертации и, несомненно, будут полезны врачам-стоматологам практического здравоохранения.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 2 статьи в журнале, входящем в базу данных Scopus, 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК. Разработана и внедрена 1 программа для ЭВМ.

Автореферат диссертации структурирован, написан по традиционной схеме, полностью отражает этапы исследования, по объему и содержанию соответствует требованиям ВАК.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования внедрены в лечебную работу кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ГБУЗ СО «ССП №3» г.о. Самара, ГБУЗ СО «ССП №6» г.о. Самара, ООО СК «Гармония прикуса» г.о. Самара.

Результаты диссертационного исследования рекомендуется внедрить в учебную и клиническую работу кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России.

## **Замечания по диссертационной работе**

В тексте диссертации встречаются отдельные неудачные выражения, стилистические погрешности, опечатки. Однако указанные замечания носят формальный характер и не влияют на общую положительную характеристику диссертационной работы.

В ходе рассмотрения диссертационной работы возникли следующие вопросы:

- 1) Какие Вы можете назвать критерии качества лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС?
- 2) Какие рекомендации получали пациенты после окончания стоматологической реабилитации?
- 3) Необходимы ли глубокие знания постурологии для работы в программе ЭВМ «Постуральные тесты (стоматология)?»

## **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Никулиной Марии Андреевны на тему: «Усовершенствование диагностики и лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной стоматологии по диагностике и лечению пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Никулиной Марии Андреевны 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 25.01.2024 г. №62), предъявляемым к кандидатским

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

**Официальный оппонент**

Профессор кафедры стоматологии  
ортопедической и материаловедения  
с курсом ортодонтии взрослых  
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (3.1.7 – Стоматология),  
профессор

Булычева Елена Анатольевна

**Подпись профессора Булычевой Е.А. «заверяю»:**

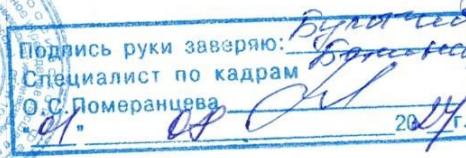
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ,  
доктор медицинских наук, профессор



Беженарь Виталий Федорович

«01» 08 2024 г.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени  
академика И.П. Павлова» МЗ РФ  
197022, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 6/8  
Тел.: 8 (812) 338 7895 (административный отдел)  
<https://www.1spbgu.ru>  
E-mail: info@1spbgu.ru



С оговоренным сроком. Нижу 21.08.2024 г.