

## ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой ортопедической стоматологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ Аверьянова Сергея Витальевича 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

Пациенты, страдающие от синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, обращаются к стоматологу с жалобами на боли при открывании и закрывании рта, ограничения в движениях челюсти, наличие шумов в области ВНЧС, сжатие зубов и скрежетание [Лаптева К.А., 2019; Потапов В.П. и др., 2019; Бекреев В.В. и др., 2020; Qvintus V. et al., 2020; Van der Meer H.A. et al., 2020; Zhang Q. et al., 2020]. Согласно нескольким авторам, частота возникновения синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов в определенных регионах может достигать 99% [Широкова А.В. и др., 2019; Данилова М.А. и др., 2021; Al-Gadhaan et al., 2018; Lai Y.C. et al., 2019; Hanson L. et al., 2020]. Это заболевание является одним из самых распространенных функциональных нарушений в челюстно-лицевой области [Пичугина Е.Н. и др., 2017; Орешака О.В. и др., 2019; Ронкин К.З., 2019; Широкова А.В. и др., 2019; Данилова М.А. и др., 2021; Al-Gadhaan et al., 2018; Lai Y.C. et al., 2019; Hanson L. et al., 2020; Valesan L.F. et al., 2021].

В стоматологии наиболее распространенным методом лечения синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава является коррекция прикуса с использованием различных окклюзионных концепций,



целью которых является достижение оптимального положения структурных элементов височно-нижнечелюстного сустава, как считают авторы исследований [Доусен П.Е., 2007]. Современные концепции учитывают состояние мышц, окружающих височно-нижнечелюстной сустав согласно источнику [Okeson D.P., 2019]. Нейромышечные концепции находятся на передовой и учитывают состояние мышц, участвующих в движениях нижней челюсти, а также положение костей черепа и шейного отдела позвоночника, а также структурные элементы височно-нижнечелюстного сустава. Но стоматологическое вмешательство, проводимое без учета общих процессов, происходящих в организме, может привести к нарушению адаптации. Признаки декомпенсации могут проявиться не сразу и иногда в других частях тела, удаленных от области зубочелюстной.

Целью диссертационного исследования Никулиной М.А. явилось повышение эффективности диагностики и лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава путем использования программного комплекса для ЭВМ «Постуральные тесты (стоматология)» в алгоритме лечения пациентов.

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Автором определены патогномичные признаки синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава в других системах организма.

Также были предложены междисциплинарные критерии оценки эффективности лечения этого синдрома, доступные как стоматологам, так и специалистам других специальностей.

Были изучены изменения в биоэлектрической активности жевательных мышц, психоэмоциональном состоянии и постуральном балансе на различных этапах диагностики и лечения синдрома болевой дисфункции



височно-нижнечелюстного сустава. Это научно обосновало эффективность предложенного алгоритма лечения.

### **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.

Достоверность основана на достаточном количестве материала, современных методах статистической обработки данных. Полученные результаты анализировались с применением методов статистики. Дизайн исследования, статистическая обработка полученных данных подтверждают обоснованность и доказательность изложенных в диссертации научных положений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из содержания диссертации, соответствуют цели и задачи исследования.

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

Разработанный метод диагностики и терапии пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава способствует увеличению адаптивности организма и снижению риска осложнений не только в зубочелюстной системе, но и в других органах. Это повышает эффективность лечения и долгосрочную стабильность результатов.

Сравнительный анализ эффективности предложенного метода и традиционного показал значительное превосходство нового подхода. Автор исследования провел детальное изучение изменений, происходящих в различных системах организма на разных этапах лечения. Это обосновывает

научную обоснованность и высокую эффективность предложенного алгоритма.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Никулиной М.А. выполнена и оформлена в классическом стиле.

Диссертация изложена на 155 страницах и состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы содержит 134 отечественных и 126 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 53 рисунками 38 таблицами.

### **Анализ диссертации по главам**

**Во введении** раскрыта актуальность научной задачи, которой посвящена научно-исследовательская работа, сформулированы цель и задачи для её решения. Автор имеет 11 печатных научных работ по теме диссертации, из них 2 статьи в журнале, входящем в базу данных Scopus, 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК. Разработана и внедрена 1 программа для ЭВМ.

Данные диссертации используются в практической работе кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, а также в учебном процессе на кафедрах ГБУЗ СО «ССП №3» г.о. Самара, ГБУЗ СО «ССП №6» г.о. Самара, ООО СК «Гармония прикуса» г.о. Самара.

Глава 1 **«Обзор литературы»** представлена достаточным количеством современных отечественных и зарубежных литературных источников, которые позволяют автору оценить тему выбранного диссертационного исследования. Автор выявил ключевые направления в решении задач по лечению пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

В главе 2 **«Материалы и методы исследования»** автор дает характеристику 133 пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, проходивших лечение на базе ГБУЗ ССП №3, ООО



СК «Гармония прикуса» г.о. Самара. Автором представлен алгоритм лечения 133 пациентов контрольной и основной групп, применяемые общеклинические и специальные методы исследования, включающие пальпацию мышц челюстно-лицевой области, оценку тревоги и депрессии, функциональные постуральные тесты, цифровое исследование окклюзии, электромиографию, стабилometriю, конусно-лучевую компьютерную томографию, подоскопию, статистическую обработку цифровых данных с элементами доказательной медицины.

Глава 3 **«Результаты исследований пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава»** содержит результаты общеклинических и специальных методов исследования, указанных в главе «Материалы и методы исследования». Проведенный диссертантом подробный анализ осложнений, возникших после лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, демонстрирует снижение осложнений в основной группе до 7%.

Полученные результаты оценки эффективности лечения пациентов контрольной и основной групп, основанные на принципах доказательной медицины, позволяют говорить о положительном результате лечения пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава при помощи, предложенного автором алгоритма. Автором приведены клинические примеры лечения пациентов основной и контрольной групп. Глава в достаточном количестве содержит таблицы, графики и рисунки.

Данные, полученные диссертантом, положены в основу формулировки 5 выводов. Практические рекомендации, представленные в диссертации, помогут в работе врачам в правильном выборе алгоритма лечения пациентов с данной патологией. Автор корректно изложил перспективы дальнейшей разработки темы для продолжения научно-исследовательской работы.

В заключении диссертантом дана краткая характеристика этапов выполнения исследования, на основании которых автор делает выводы и дает

практические рекомендации, которые сформулированы и соответствуют основному содержанию диссертации.

Автореферат представлен основным содержанием диссертации. Диссертационная работа соответствует шифру 3.1.7 – стоматология.

В работе также встречаются единичные стилистические, синтаксические и орфографические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Указанные замечания не умаляют сущности проделанной диссертантом работы и носят редакторский характер.

В процессе ознакомления с диссертационной работой возникли вопросы:

1. Почему выбрали для оценки уровня тревоги и депрессии шкалу HADS?
2. Какие виды дефектов зубных рядов встречались у пациентов основной группы и какие виды протезирования использовали?
3. Из какого материала были изготовлены каппы?

#### **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 завершённой 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**

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор,  
заслуженный врач РФ

 **Аверьянов Сергей Витальевич**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
450008, г.Уфа, ул.Ленина, д.3  
тел.: 8 (347) 2721160  
e-mail: rectorat@bashgmu.ru

Подпись:   
Заверяю:  
Ученый секретарь  
Минздрава РФ 



*С отрывком ознакомлена Никитина 29.08.2024.*