

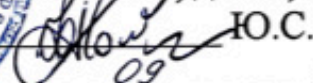
«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»



Министерства здравоохранения
Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

 Ю.С. Полушин
2022 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Ворониной Екатерины Александровны на тему: «Разработка алгоритма комплексной диагностики внутрисуставных нарушений височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированных с боковым смещением нижней челюсти», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы исследования

Представленная к рецензированию работа посвящена важному направлению современной стоматологии – диагностике нарушений височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), сочетающихся с боковым сдвигом нижней челюсти. Возможности диагностики расширяются в связи с появлением цифровых методов обследования и цифровизацией распознавания заболеваний жевательно-речевого аппарата.

Поскольку проблема диагностики нарушений строения ВНЧС остается малоизученной, это ограничивает горизонты стоматологической помощи. В связи с этим для выявления различных форм морфофункциональных нарушений ВНЧС необходим анализ показателей цифровых методов исследования, нацеленных на эту патологию, особенно – при сочетании с

боковым сдвигом нижней челюсти. Это, в свою очередь, позволит проводить скрининговое исследование пациентов со скрытой патологией ВНЧС, планирующих стоматологическое лечение.

Поэтому с учетом сказанного выше следует признать, что диссертационное исследование Е.А. Ворониной, направленное на повышение эффективности диагностики, специфичной для ВНЧС и направленной на более широкое внедрение цифровых методов исследования, является весьма насущным в современной стоматологической клинической практике.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые на основе данных КЛКТ, электронной аксиографии и трехмерной рентгеноцефалометрии получены новые данные об особенностях взаимоотношения элементов ВНЧС при боковом сдвиге нижней челюсти. Кроме того, автором установлены объективные и косвенные признаки бокового сдвига нижней челюсти.

Диссертантом разработано, научно обосновано, интеллектуально защищено патентом РФ (№ 191929) оригинальное устройство – позиционер для проведения функциональной магнитно-резонансной томографии ВНЧС.

На основе результатов диссертационной работы автором разработан и теоретически обоснован алгоритм комплексной диагностики расстройств ВНЧС с сопутствующим боковым сдвигом нижней челюсти.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достаточный объем клинического материала, анализированный с использованием современных методов исследования, адекватных решению задач, а также корректная статистическая обработка полученной цифровой информации позволяют сделать заключение о том, что полученные Е.А. Ворониной данные являются достоверными. Полнота и глубина представленного материала в достаточной мере обосновывают основные

положения, выводы и практические рекомендации, логически вытекающие из полученных автором результатов работы.

Диссертантом было обследовано 60 пациентов (13 мужчин и 47 женщин) в возрасте от 18 до 45 лет, средний возраст – $(34,43 \pm 9,01)$ года. Все пациенты были разделены на две группы: основную и группу сравнения. В свою очередь, в основной группе были выделены две подгруппы (пациенты 1-ой подгруппы имели асимметрию лица, обусловленную сдвигом нижней челюсти и нарушения строения ВНЧС; у лиц 2-ой подгруппы была обнаружена патология строения ВНЧС, не сопровождающаяся асимметрией лица. У лиц группы сравнения зубные ряды были интактны.

Для обследования пациентов были использованы клинические (опрос, осмотр, пальпация, аускультация) и параклинические методы обследования, в частности, получение оптических оттисков, электронная аксиография, конусно-лучевая компьютерная томография, трехмерная рентгеноцефалометрия, динамическая магнитно-резонансная томография и ультразвуковое исследование ВНЧС.

Математическая обработка цифровых результатов исследования была проведена с использованием компьютерной программы Statistica 10.

Полученные выводы являются краткой констатацией всех поставленных перед соискателем задач, логически вытекая из существа исследования. На их основе сформулированы практические рекомендации, которые представляют интерес для клиницистов. Диссертантом сформулировано 4 вывода и 4 практических рекомендации. Первый вывод повествует о том, что на основе данных КЛКТ удалось установить сужение верхней и задней суставной щели у пациентов с нарушениями строения ВНЧС. Второй вывод свидетельствует о недостаточной по объему диагностической информации, получаемой с помощью электронной аксиографии. Третий вывод отражает необходимость использования функциональной МРТ или УЗИ сустава для диагностики смещения суставного диска. И заключительный, четвертый, вывод дает представление о разработанном автором алгоритме комплексной диагностики

пациентов с морфофункциональными нарушениями ВНЧС при сопутствующем боковом сдвиге нижней челюсти.

Основные положения диссертации достаточно полно изложены в 9 печатных работах, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки, 2 – в журналах из списка Scopus. По материалам исследования получен патент РФ на изобретение. Материалы диссертации представлялись на крупных региональных, федеральных и международных конференциях.

Автореферат построен по классической схеме и содержит основные положения диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты диссертационного исследования имеют большое значение для теории и практики стоматологии. Анализ особенностей функционального состояния жевательно-речевого аппарата у пациентов с морфофункциональными нарушениями ВНЧС при сопутствующем боковом сдвиге нижней челюсти позволил разработать диагностические и лечебные мероприятия, оптимальные для указанной группы пациентов.

Установленные автором объективные и косвенные признаки бокового сдвига нижней челюсти несомненно будут служить ориентиром для клиницистов-стоматологов при диагностике расстройств ВНЧС у этих пациентов.

Разработанный соискателем позиционер для проведения функциональной магнитно-резонансной томографии ВНЧС позволит уточнить результаты диагностики.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Ворониной Екатерины Александровны имеет традиционную структуру, изложена на 139 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов

исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 110 работ отечественных и 26 зарубежных авторов, а также – трех приложений. Диссертация богато иллюстрирована 53 рисунками и 12 таблицами.

В диссертации изложены современные взгляды на вопросы этиологии и патогенеза дисфункции ВНЧС, особенности проявлений бокового сдвига нижней челюсти, клинические проявления и методы динамического наблюдения пациентов с расстройствами ВНЧС; подробно описаны использованные клинические и параклинические методы обследования; приведены результаты собственных исследований с приложением выписок из медицинских карт. Сделана попытка уточнения этиопатогенеза развития расстройств ВНЧС и сформулирован алгоритм комплексной диагностики пациентов со сдвигом нижней челюсти, сопровождающимся морфофункциональными нарушениями ВНЧС.

Работу завершает обсуждение результатов исследования, которое подчеркивает его завершенность и доказанность выдвинутой рабочей гипотезы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации, а также практические рекомендации внедрены в учебный процесс занятий для студентов, ординаторов и аспирантов кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Южно-Уральского государственного медицинского университета Минздрава России, а также в лечебную деятельность клиник ООО «Скиф», ООО «Авторская стоматологическая клиника».

Рекомендуется внедрить результаты исследования в учебную и практическую деятельность кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России и ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

Замечания к диссертационной работе

В целом, работа заслуживает положительной оценки как комплексное клиническое исследование с высокой ценностью полученных научно-практических результатов, однако наряду с этим в диссертации Е.А. Ворониной имеются отдельные стилистические неточности, опечатки.

Следует заметить наличие у диссертанта погрешностей в области медицинской терминологии. Например, вместо некорректного словосочетания «динамическая окклюзия» следует использовать термин «артикуляция», так как окклюзия – это статическое (а не динамическое!) понятие, то есть смыкание зубных рядов или отдельных групп зубов-антагонистов в течение большего или меньшего отрезка времени. Следовательно, «окклюзия» никак не может быть «динамической» (динамична артикуляция – цепь сменяющих друг друга окклюдий).

Кроме того, необходимо отметить употребление диссертантом неточного термина «нижняя треть лица». Деление лица на трети возможно только при его нормальном гармоничном развитии. Нижняя часть лица чаще всего изменчива (в результате потери зубов, стираемости твердых тканей зубов, зубочелюстных аномалий). Поэтому «нижняя треть» может стать четвертой частью при полной потере зубов, или половиной при синдроме удлинённого лица. Таким образом, корректным является термин «нижняя часть лица» или «нижний отдел лица».

Необходимо отметить крайне малое количество источников иностранной литературы: 26 зарубежных публикаций при их доступном обилии.

И еще, на наш взгляд удачней было бы следующее название рецензируемой диссертации: «Разработка алгоритма диагностики морфофункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава, сочетающихся с боковым сдвигом нижней челюсти», хотя бы для того, чтобы исключить тавтологический оборот: «внутрисуставные нарушения ... сустава».

При тщательном анализе содержания диссертации возникли уточняющие вопросы:

- 1) В работе не были представлены аналоговые методы исследования, такие как изучение диагностических моделей с последующим окклюзионным анализом. Проводилось ли Вами сравнение цифровых и аналоговых методов исследования?
- 2) Как известно, в современной стоматологии существует теория о влиянии психоэмоционального компонента на гипертонию жевательных мышц. Учитывали ли Вы этот немаловажный этиологический фактор?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ворониной Екатерины Александровны на тему: «Разработка алгоритма комплексной диагностики внутрисуставных нарушений височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированных с боковым смещением нижней челюсти», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Нуриевой Натальи Сергеевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно- квалификационной работой, содержащей решение научной задачи стоматологии, направленной на повышение качества и эффективности диагностики пациентов с морфофункциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава, сочетающимися с боковым сдвигом нижней челюсти, что имеет большое значение для теоретической и практической стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 11.09.2021 г., №1539), утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и может быть

представлена для открытой защиты на заседании диссертационного совета по специальности 3.1.7. «Стоматология».

Отзыв обсужден и одобрен на заседании 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, протокол № 1 от 29 августа 2022 года.

Заведующий кафедрой стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, заслуженный деятель науки, дважды лауреат премии Правительства России в области науки и техники, доктор медицинских наук (14.01.14 – Стоматология), профессор



Владимир Николаевич Трезубов

Профессор кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, лауреат премии Правительства России в области науки и техники, доктор медицинских наук (14.01.14 – Стоматология), профессор



Елена Анатольевна Булычева

«29» _____ 2022 г.

Подпись руки заверяю:	
Специалист по кадрам	
О.С. Померанцева	
2. 09	2022.

Подпись руки заверяю:	
Специалист по кадрам	
О.С. Померанцева	
2. 09	2022.