

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Уральский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,**

**Адрес:** 620028, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.

**Телефон:** +7 (343) 214-86-52. **E-mail:** usma@usma.ru.

**Официальный сайт:** <http://www.usma.ru>.

## **О Т З Ы В**

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Мягковой Натальи Викторовны на диссертационную работу Меграбян Ольги Андреевны на тему «Особенности клиники, диагностики и лечения ретро- и микрогнатии нижней челюсти у пациентов с «незавершенным» ростом лицевого скелета», представленной в диссертационный совет Д 208.067.01 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

**Актуальность избранной темы для медицинской науки и практики** диссертации О.А. Меграбян «Особенности клиники, диагностики и лечения ретро- и микрогнатии нижней челюсти у пациентов с «незавершенным» ростом лицевого скелета» не вызывает сомнений. Это связано с тем, что дистальная окклюзия зубных рядов является лидером по частоте встречаемости среди всех аномалий окклюзии. Чаще всего гнатические формы ассоциированы с ретро- и микрогнатией нижней челюсти. Несмотря на все многообразие методов и способов лечения, дистальная окклюзия зубных рядов остается самой часто рецидивирующей аномалией. Лишь единицы авторов указывают на то, что их ортодонтическое лечение привело к достижению и эстетических, и функциональных результатов, и их стабильности. Полноценное использование съемных аппаратов в период сменного прикуса затруднено из-за нарушения смыкания губ, произношения звуков, демотивации в школе, низкой комплаентностью к проводимому лечению. Все это приводит к прерыванию ортодонтической коррекции. Использование несъемных ортодонтических аппаратов в подростковом возрасте ухудшают гигиену полости рта, могут негативно сказываться на социальной адаптации в обществе сверстников. Таким образом, трудности ортодонтического лечения гнатических разновидностей дистального соотношения зубных дуг делают

актуальным и необходимым дальнейшее изучение и совершенствование способов лечения данной аномалии, а обзор источников литературы позволяет прийти к заключению, что лечение пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов, обусловленной нижнечелюстной микро- и ретрогнатией, у пациентов с «незавершенным» ростом лицевого скелета остается актуальной проблемой в современной ортодонтической практике.

Цель диссертационной работы исследования сформулирована четко и лаконично. Для достижения поставленной цели определены пять конкретных задачи, последовательное решение которых содержится в диссертационной работе.

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

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют цели исследования и вытекают из полученных результатов. Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале, с применением принципов доказательной медицины. Рабочая гипотеза исследования построена на известных, проверяемых фактах, полностью согласуется с опубликованными в литературе данными других исследователей по изучаемой тематике. Достоверность полученных результатов определяется репрезентативными объемами выборки для проспективной и ретроспективной частей работы, а также применением адекватных методов статистической обработки полученных результатов.

Все поставленные автором задачи были успешно решены. Пять выводов диссертации логически вытекают из поставленных задач. На их основании сформулированы пять практических рекомендаций.

**Новизна результатов диссертации, выводов и рекомендаций.**

Обеспечение достоверности результатов исследования определено точным следованием принципам доказательной медицины и адекватным выбором, согласно задачи, дизайна исследования – открытого линейного нерандомизированного когортного проспективного клинического с элементами ретроспективного анализа.

Полученные О.А. Меграбян результаты обладают несомненной научной новизной. Автором впервые классифицированы клинико-рентгенологические формы нижнечелюстной ретро- и микрогнатии, получены новые научные данные о характерных особенностях архитектоники компонентов зубочелюстной системы у лиц с дистальной окклюзией зубных рядов, обусловленной ретро- и микрогнатией нижней челюсти, в зависимости от типа лицевого скелета. В работе определены тенденции изменения архитектоники костных, зубных и мягкотканых элементов челюстно-лицевого комплекса у лиц с ретро- и микрогнатией нижней челюсти в процессе роста при различных типах вертикального взаимоотношения челюстных костей.

#### **Ценность для науки и практики результатов диссертационной работы.**

Данные, полученные О.А. Меграбян в процессе выполнения диссертационной работы, представляют несомненный научный и практический интерес для стоматологии и способны повысить эффективность лечения пациентов с нижнечелюстной ретро- и микрогнатией в период «незавершенного» роста костей лицевого скелета, а также снизить риск развития возможных осложнений в отдаленные сроки лечения и уменьшить количество посткоррекционных неудач лечения данной группы пациентов. Так, автором предложен и интеллектуально защищен патентом РФ на изобретение «Способ определения дисгармонии профиля лица у пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов», сконструирован и защищен патентом РФ на полезную модель «Несъемный аппарат для лечения дистальной окклюзии зубных рядов».

Результаты диссертационной работы О.А. Меграбян используются в практической деятельности отделения детской стоматологии им. Т.В. Шаровой стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО «Пермского государственного университета им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России и ряда стоматологических клиник г. Перми. Данные, полученные в диссертации О.А. Меграбян используются в учебном процессе профильных стоматологических кафедр ФГБОУ ВО «Пермского государственного университета им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России.

## **Содержание диссертации и ее завершенность.**

Диссертация имеет традиционную структуру: введение, обзор литературы, глава материалы и методы исследования, две главы с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Объем работы – 138 страниц машинописного текста. Диссертация иллюстрирована 12 таблицами и 35 рисунками. Библиография содержит 212 наименований, в том числе 119 – отечественных и 93 – зарубежных авторов.

Диссертация изложена грамотным литературным языком.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель, поставлены пять задач, два положения, выносимые на защиту, раскрыта научная новизна и практическая значимость результатов диссертации.

В главе 1 «Обзор литературы...» освещены вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины дистальной окклюзии зубных рядов, обусловленной ретро- и микрогнатией нижней челюсти. Необходимо отметить точно расставленные акценты в обзоре литературы по тематике исследования, такие как механизмы роста челюстного комплекса, принципы и методы лечения пациентов с дистальным соотношением зубных дуг в зависимости от периода формирования зубочелюстной системы. В заключении главы автором освещены существующие нерешенные вопросы не только с позиций отечественной стоматологии, но и с позиций мировой ортодонтии.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» автор подробно описывает объекты проспективного исследования – дети в возрасте от 5,5 до 16 лет. Кроме этого, автором изучен большой объем фактического ретроспективного материала (45 историй болезни). Представленные клинические и рентгенологические методы исследования достаточно информативно описаны и иллюстрированы; фотометрический метод исследования, проводимый в соответствии с авторской методикой имеет несомненный практический интерес. Также в главе представлены протоколы лечения пациентов с ретро- и/или микрогнатией нижней челюсти, в частности, выбор конструкции рекомендуется проводить с учетом типа лицевого

скелета, величины сагиттального несоответствия во фронтальном отделе и стадии формирования шейных позвонков.

В главе 3 «Изменения в зубочелюстной системе у пациентов с ретро- и/или микрогнатией нижней челюсти» О.А. Меграбян выявлены характерные особенности клинических данных, дентоальвеолярных и мягкотканых параметров челюстно-лицевого комплекса и определены тенденции изменений архитектоники гнатических и дентоальвеолярных компонентов челюстно-лицевого комплекса в процессе роста лицевого скелета. Представленный материал является примером глубокого изучения проблемы.

Глава 4 «Результаты лечения пациентов с ретро- и /или микрогнатией нижней челюсти в период «незавершенного» роста лицевого скелета» имеет практическую направленность. Особый интерес представляет изменение профиля лица у пациентов в зависимости от комплаентности к ортодонтическому лечению. Установлены изменения гнато- и профилометрических параметров при лечении пациентов с различными степенями формирования шейных позвонков. Глава иллюстрирована клиническими случаями и является достаточно доказательной и информативной.

Заключение представляет собой краткое обобщение и анализ полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

**Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.**

По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 – в изданиях, рекомендованных экспертным советом ВАК по медицине для опубликования результатов исследований по кандидатским диссертациям. Названия опубликованных научных работ соответствует основному содержанию диссертационного исследования. Получен патент РФ на изобретение, патент РФ на полезную модель и 5 удостоверений на рационализаторские предложения.

Результаты диссертации были доложены на различных конференциях межрегионального и российского уровней.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.**

Автореферат полностью соответствует диссертации и отвечает всем необходимым требованиям.

В целом работа выполнена на высоком научном уровне. Принципиальные замечания и возражения по содержанию и оформлению работы отсутствуют. В качестве непринципиальных замечаний следует отметить наличие в тексте диссертации опечаток и стилистических погрешностей, неточных выражений.

В процессе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. С какими факторами риска Вы связываете достоверное увеличение степени дивергенции челюстей и сагиттального несоответствия у пациентов с гипредивергентным типом лицевого скелета в ретроспективной части исследования?

2. Какие рекомендации Вы давали пациентам по поводу длительности ретенционного периода и как отличались мероприятия ретенционного периода при назначении разных по конструкции аппаратов?

**Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертационная работа Меграбян Ольги Андреевны на тему «Особенности клиники, диагностики и лечения ретро- и микрогнатии нижней челюсти у пациентов с «незавершенным» ростом лицевого скелета», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента П.В. Ишмурзина, является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой в которой содержится решение актуальной задачи современной ортодонтии: совершенствование методологических подходов к лечению пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов, ассоциированной с нижнечелюстной ретро- и микрогнатией.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, обоснованности положений и выводов, значению для теоретической и практической стоматологии диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ольга Андреевна Меграбян достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент –  
доктор медицинских наук, доцент,  
доцент кафедры стоматологии детского возраста  
и ортодонтии ФГБОУ ВО  
«Уральский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России

Наталья Викторовна Мягкова

Даю согласие на сбор, обработку  
и хранение персональных данных

Наталья Викторовна Мягкова

Подпись д.м.н. Мягковой Натальи Викторовны заверяю  
Начальник Управления кадровой политики  
и правового обеспечения



С.В. Чупракова

7.12.2020.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

**Адрес:** 620028, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.

**Телефон:** +7 (343) 214-86-52.

**E-mail:** usma@usma.ru.

**Официальный сайт:** <http://www.usma.ru>.