

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе  
ФГАОУ ВО «Российский университет  
дружбы народов», д.ф.н.

Кирабаев Нур Серикович



2018 г

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### **Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»**

Диссертация «Диагностика и комплексное лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава» выполнена на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет дружбы народов" (почтовый адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Макляя, д. 6).

В период подготовки диссертации соискатель Бекреев Валерий Валентинович работал в Российском университете дружбы народов на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии в должности доцента кафедры.

В 1978 году окончил стоматологический факультет Омского государственного медицинского института. После окончания института работал врачом-стоматологом в стоматологической поликлинике № 3 г. Челябинска, врачом-стоматологом в областной больнице № 2. В 1982 году был зачислен в очную аспирантуру Московского медицинского стоматологического института, в 1985 году защитил кандидатскую

диссертацию на тему «Применение чрескожной электронейростимуляции в амбулаторной хирургической стоматологической практике». С ноября 1985 года – ассистент кафедры госпитальной хирургии Челябинской медицинской академии. С 1998 по 2003годы работал заместителем декана по стоматологическому факультету, с ноября 2001 года – заведующий кафедрой стоматологии, с мая 2004 года по сентябрь 2007года - заведующий кафедрой хирургической стоматологии ЧелГМА. С 2007 по 2015 годы работал на кафедре стоматологии общей практики и анестезиологии МГМСУ в должности доцента. С 2015 года по настоящее время – доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии РУДН.

**Научный консультант** - Иванов Сергей Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, профессор, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии РУДН.

По результатам обсуждения диссертации принято следующее **заключение:**

#### АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) являются одной из самых актуальных проблем современной стоматологии. Это обусловлено частотой встречаемости патологии ВНЧС; последние 15 лет патология височно-нижнечелюстного сустава занимает третье место после кариеса и заболеваний пародонта среди поражений зубочелюстно-лицевой системы, и по данным разных авторов, часто встречается и в молодом возрасте (Хватова В.А., Корниенко В.Н., 1991; Хорошилкина Ф.Я., 2006; Huls A., Schulte W., Voigt Д. et ai. 1983; Huls A., Walter E., Schulte W., Suss Ch., 1985; Рабухина Н. А. и др., 1995), Другая причина актуальности проблемы — сложность диагностики и лечения (Петросов Ю.А. с соавт., 1996; Семкин В.А. с соавт., 1997; Баданин В.В., Хватова В.А., 1998; Пузин М. Н, Вязьмин А. Я., 2002; Пономарев А.В. с соавт., 2003). Самую большую группу больных с поражением ВНЧС

составляют пациенты с так называемым синдромом дисфункции и, в частности, с внутренними нарушениями (Хватова В.А., 1982, 1992; Ильин А.А., 1996; Потапов В.П., 2008). В отечественной и зарубежной литературе много публикаций посвященных этиологии, диагностике и лечению этих видов патологии, но до настоящего времени многие вопросы патогенеза и лечения остаются открытыми (Пузин М. Н, Вязьмин А. Я., 2002; Marcela Romero-Reyes, James M Uyanik, 2014). В последние годы разработаны новые классификации, методы диагностики и подходы к лечению этих видов патологии (Дергилев А.П., 1997; Ильин А.А., 2001) но сложность и высокая стоимость диагностики (мягкотканые структуры внутри сустава на рентгенограмме не определяются, необходима магнитно-резонансная томография) затрудняют практических врачей ставить точный диагноз, а, следовательно, и определять выбор метода лечения. В 70—89 % случаев синдром не связан с воспалительными процессами, а является обычным функциональным суставным нарушением, которое обусловлено изменениями в мягкотканых элементах (так называемые внутренние нарушения ВНЧС). Эти изменения возникают в суставном диске и задисковой зоне, капсулярно-связочном аппарате, латеральных крыловидных мышцах (Коротких Н. Г. , 2007; Сысолятин П. Г. и др., 2003; Okeson J.P., 2003.). В связи с этим контроль за положением суставного диска в процессе лечения становится особенно важным. При внутренних нарушениях ВНЧС применяются как ортопедические, так и хирургические методы лечения. При этом остаются малоизученными вопросы использования в комплексе лечения методы гидравлической репозиции суставного диска ВНЧС, о чем имеются лишь редкие публикации (А. А. Ильин с соавт., 2003;).

Для постановки диагноза при патологии ВНЧС и контроля за лечением применяются самые современные достижения медицинской техники - контрастная рентгенография, томография, КТ, МРТ, но до настоящего времени не существует методики, позволяющей видеть элементы ВНЧС не в отдельные моменты движения, а во всей его полноте и непрерывности.

Возможно сонографическое исследование ВНЧС, но на эту тему имеются также единичные сообщения (Квиринг М.Е. с соавт., 2008; Hayashi T., 2001).

Существующие проблемы визуализации ВНЧС заставляют искать оптимальное сочетание указанных методик, которое могло бы позволить получить достаточно полную информацию о состоянии изучаемого сустава в зависимости от вида патологии и стадии заболевания с возможно меньшими лучевыми нагрузками.

В течение последнего десятилетия получает распространение применение артроскопического вмешательства при патологии ВНЧС, однако недостаточно разработаны вопросы реабилитации пациентов после этого вмешательства в комплексе с другими методами лечения.

Учитывая вышеизложенное, представляется перспективным изучение работы ВНЧС и его внутрисуставных элементов при различных видах патологии, изменения их состояния в процессе лечения, повышения качества диагностики внутренних нарушений, контроля за эффективностью лечения и поиск путей оптимизации лечения патологии ВНЧС.

### НАУЧНАЯ НОВИЗНА

Научная новизна заключается в разработке алгоритма обследования пациентов с патологией ВНЧС, внедрения новых методов диагностики и лечения.

Впервые:

- Впервые совместно со специалистами лучевой диагностики разработана методика ультразвукового исследования ВНЧС.
- Впервые определена диагностическая значимость УЗИ в дополнение к МРТ.
- Впервые разработана и применена методика контроля эффективности лечения пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС с помощью УЗИ.

- Впервые разработана методология ведения пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС с применением пяти предложенных последовательных шагов лечения пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.
- Впервые разработан и внедрен в практику способ лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, сопровождающихся передним смещением и деформацией суставного диска, с проведением артропункций под контролем УЗИ.
- Впервые определена эффективность лечения пациентов с применением метода гидравлической репозиции в комплексном лечении пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.
- Впервые разработана методика артропункции для применения метода гидравлической репозиции суставного диска у пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.
- Впервые определены показания для проведения лечебной артротомии ВНЧС в комплексном лечении внутренних нарушений с применением метода гидравлической репозиции суставного диска.
- Впервые разработана методика реабилитации пациентов после артротомии височно-нижнечелюстного сустава.
- Впервые обосновано применение артропункций перед использованием окклюзионной шины в комплексном лечении пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.
- Впервые проведено сравнение эффективности лечения пациентов с подвывихом и хроническим вывихом суставного диска ВНЧС при применении метода гидравлической репозиции в комплексном лечении пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.

## ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

1. Применение разработанной методики ультразвукового исследования ВНЧС позволяет производить экспресс диагностику внутренних нарушений данного сочленения.
2. Совершенствование диагностики и степени поражения ВНЧС при внутренних нарушениях с применением МРТ и УЗИ позволяет планировать объем и характер лечебных мероприятий.
3. Разработанный алгоритм диагностики совместного применения МРТ и УЗИ повышает эффективность определения степени поражения ВНЧС и позволяет количественно определить величину деформации и смещения суставного диска.
4. Определены показания к применению неинвазивных и малоинвазивных методов лечения в сочетании с методом гидравлической репозиции суставного диска у пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.
5. Применение разработанного алгоритма лечения улучшает результативность неинвазивных и малоинвазивных методов воздействия на внутренние нарушения ВНЧС.
6. Применение разработанного алгоритма контроля эффективности лечения с использованием УЗИ позволяет определить абсолютные показания к артроскопии ВНЧС.
7. Применение разработанного алгоритма лечения с использованием метода гидравлической репозиции суставного диска позволяет уменьшить потребность в операции артроскопии, проводимой под общим обезболиванием.
8. Определены показания к применению УЗИ в сочетании с МРТ при диагностике и контроле эффективности лечения пациентов с внутренними нарушениями ВНЧС.
9. Проведение артропункций под контролем УЗИ после операции артроскопии уменьшает сроки реабилитации и приводит к восстановлению функции ВНЧС.

10. Применение УЗИ на этапах лечения внутренних нарушений позволяет измерять степень деформации и смещения суставного диска и таким образом осуществлять количественный контроль эффективности лечения.

### СВЯЗЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ С ПЛАНОМ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Настоящая работа выполнена на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет дружбы народов" в соответствии с планом НИР. Тема диссертации была утверждена Ученым Советом медицинского института ФГАОУ ВО РУДН (протокол № 2 от 19.11.2015г.).

### ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом клинико-лабораторного материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам и применением современных методов статистического анализа. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований.

### ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ СОИСКАТЕЛЯ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМЫ

Диссертационная работа Бекреева В.В. представляет собой самостоятельное исследование. Автором определены цель и задачи комплексного научного исследования, осуществлен подробный анализ специальной современной русскоязычной и англоязычной литературы по



изучаемой проблеме. Автором лично обследовано 2714 больных, разработана и применена методика комплексного обследования пациентов с внутренними нарушениями височно-нижнечелюстного сустава (ВН ВНЧС). Автором обработаны и проанализированы результаты методов лучевой диагностики, применяемых у данной категории пациентов – рентгенографии, магнитно-резонансной томографии (МРТ), ультразвуковых исследований (УЗИ). Автором обосновано применение УЗИ ВНЧС в комплексе с МРТ в диагностике и контроле эффективности лечения пациентов. Автор лично принимал участие в комплексном лечении всех пациентов, проводил артроцентез и артроскопические вмешательства. Автором разработана методология ведения пациентов с ВН ВНЧС, состоящая из пяти последовательных шагов лечения. Автор лично принимал участие в разработке и патентовании предложенных им методов диагностики и лечения пациентов с ВН ВНЧС.

#### ПОЛНОТА ОПУБЛИКОВАНИЯ В ПЕЧАТИ

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 36 научных трудах соискателя и 4 патентах, в том числе 15 научных трудов опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

#### ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Полученные результаты проведенных исследований внедрены в работу медицинского центра медицинского института РУДН, в поликлинику № 2 Минэкономразвития Российской Федерации, центра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии МГМСУ, клинко-диагностического центра Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.



## ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ ДОЛОЖЕНЫ И ОБСУЖДЕНЫ:

Материалы диссертации представлены на Ежегодном научном форуме «Стоматология 2007», посвященном 45-летию ЦНИИС, 5-7 декабря 2007 г, Москва.; на VI Всероссийская конференции «Образование, наука практика в стоматологии», 2009 г., г. Москва, КРОКУС; на Всероссийской научно-практической конференции «Обезболивание и оказание неотложной помощи в стоматологии», 26-27 ноября 2009 г., г. Сургут; на I Российско-Белорусской научно-практической конференции по нейростоматологии "Болевые синдромы в области головы, лица и полости рта", 9-10 сентября 2010 г., г. Смоленск; на XVIII Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство», Москва, 11-15 апреля 2011 года; на XIII Международном стоматологическом конгрессе по анестезии, седации и контролю над болью, Кона, Гавайи, 29 февраля — 2 марта 2012 г. (постерный доклад); на Девятой научно-практической конференции «Проблемы современной ревматологии» 31 мая 2012 г., Москва, ФКУЗ «Главный клинический госпиталь МВД России» Сборник научных трудов. М., ГКГ МВД РФ. 2012, Москва; на X Всероссийской научно-практической конференции «Образование, наука и практика в стоматологии» по объединенной тематике «Стоматология и социально-значимые заболевания». Москва МВЦ «Крокус Экспо», 11-13 февраля 2013 г.; на 6-й международной конференции «Позиционирование нижней челюсти - эффективное мультидисциплинарное лечение», 4 - 5 октября 2013 г., Москва; на XXXV Всероссийской научно-практической конференции СТАР «Актуальные проблемы стоматологии » (18-20 апреля 2016 год, г. Москва, КРОКУС); Международная научно-практическая конференция «Височно-нижнечелюстной сустав. Синтез науки и практики, 14-15 сентября 2017г., МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

**Первичная документация** проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

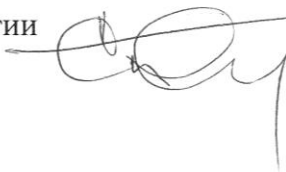
Диссертационная работа Бекреева В.В., выполненная при научном консультировании член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Иванова Сергея Юрьевича, является научно-квалификационным трудом, соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а также соответствует шифру специальности 14.01.14 – «стоматология». По своей актуальности, научной новизне, количеству наблюдений и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 14 «Положения о присуждении научных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года, предъявляемым к докторским диссертациям, и не содержит заимствованного материала без ссылок на авторов.

Заключение принято на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

**Присутствовало на заседании:** 15 человек

**Результаты голосования:** За - 15 чел., против – нет, воздержавшихся – нет.  
Протокол № 8 от «10» мая 2018 года

Доктор медицинских наук,  
профессор кафедры челюстно-лицевой  
хирургии и хирургической стоматологии  
ФГАОУ ВО РУДН



С.П. Сысолятин

Подпись заверяю  
Ученый секретарь Ученого Совета  
медицинского института РУДН  
доцент к.фарм.н.



Т.В.Максимова