

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Антоника Михаила Михайловича о научно-практической ценности диссертации Дзалаевой Ф.К. **«Диагностика и лечение пациентов при тотальной реабилитации зубных рядов с учетом функциональных и анатомических особенностей строения височно-нижнечелюстного сустава»** на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

**Актуальность избранной темы.** Лечение пациентов, нуждающихся в тотальной реабилитации зубных рядов, с признаками патологии височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) является актуальной проблемой, что обусловлено существенным увеличением в последние годы этого контингента. Коррекция нарушений функции ВНЧС является трудоемким процессом. Многие авторы отмечают, что важнейшую роль при этом играет подготовка самого пациента, его настрой на выздоровление. Большое значение в обеспечении эффективности лечения играет полноценная санация полости рта, а также замена протезов, мешающих нормальному функционированию сустава.

В настоящее время становится очевидной необходимость использования при обследовании пациентов с адентией и патологией ВНЧС комплекса методов функциональной и лучевой диагностики, позволяющих производить количественную и качественную оценку состояния систем, вовлеченных в патологический процесс. Это в свою очередь дает возможность разрабатывать целенаправленные системные лечебно-реабилитационные программы для пациентов, нуждающихся в тотальной реабилитации зубных рядов.

В настоящее время предложен ряд консервативных методов коррекции

нарушений сустава. Эффективность стоматологического ортопедического лечения пациентов, нуждающихся в тотальной реставрации зубных рядов, определяется как используемыми в процессе лечения технологиями, так и уровнем комплексного функционирования органов и систем зубочелюстной области, а также состоянием ортопедических конструкций. Тем не менее после протезирования дефектов зубных рядов даже у практически здоровых лиц под воздействием материалов зубных протезов могут развиваться патологические изменения не только в полости рта, но и в организме в целом.

Однако, несмотря на понимание механобиологических феноменов, сопровождающих развитие патологии ВНЧС, предлагаемые в настоящее время подходы к реабилитации данного контингента пациентов патогенетически не обоснованы, отсутствуют результаты клинических исследований по сравнительной оценке эффективности применения новых технологий, в частности, предложенного в настоящей работе междисциплинарного подхода в сопоставлении с результатами применения других методов лечения. Отсутствуют четко сформулированные алгоритмы проведения диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий, не представлены сведения об отдаленных результатах их применения.

Необходимо отметить, что в последние годы существенно возросли требования пациентов к эстетическому результату стоматологического ортопедического лечения. В то же время в отечественной литературе результаты подобного рода исследований практически не представлены, работы зарубежных авторов характеризуются фрагментарностью, практически отсутствуют сообщения, в которых был бы проанализирован спектр различных эстетических показателей пациентов, которым выполняется тотальная реконструкция зубных рядов.

Все это подтверждает высокую актуальность темы, которой посвящена представленная работа.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и**



### **рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В ходе выполнения диссертации проведены масштабные клинические исследования: обследование, лечение и последующее наблюдение 647 пациентов с адентией, нуждающихся в полной реконструкции зубных рядов, отобранных в соответствии с критериями включения и невключения в исследование.

Произведено научное обоснование и изучение клинической эффективности предложенного подхода с использованием анатомических и биомеханических характеристик зубочелюстной системы у данного контингента больных. Использованный автором арсенал современных методов при обследовании пациентов позволил осуществить полноценную оценку состояния зубочелюстной системы, связь выявляемых нарушений с сопутствующей патологией и нарушениями в других органах и системах.

Для обработки полученного массива данных автором применены адекватные методы медико-биологической статистики.

Таким образом, обширный материал, собранный автором, применение спектра разнообразных методов исследования и показателей, проведение динамического многолетнего наблюдения пациентов, включенных в работу (на протяжении 5-7 лет), позволяют считать представленные результаты достоверными. Научные положения и выводы работы основаны на значительном фактическом материале, полученном с помощью современных методов исследования.

### **Научная новизна исследования.**

Автором впервые в отечественной ортопедической стоматологии выполнено обоснование применения разработанного подхода, основанного на принципах комплексного выявления и коррекции патологических изменений в зубочелюстной системе: в том числе оценки болезненности при пальпации мышц челюстно-лицевой области, выявления патологических признаков дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (по данным кондилографии и

компьютерной томографии), нарушений окклюзионных взаимоотношений и ретрузионной стабильности, а также изменений эстетических характеристик челюстно-лицевой области.

При этом представлены новые данные о различных аспектах проведения лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с адентией, нуждающихся в полной реконструкции зубных рядов: описаны алгоритмы диагностики и лечения, охарактеризована клиническая эффективность использованного подхода, приведены результаты длительного наблюдения пациентов, включенных в настоящее исследование.

Впервые проведен комплексный анализ эстетических характеристик пациентов, которым проводилась полная реставрация зубных рядов, при этом показано, что использование разработанного подхода к стоматологической ортопедической реабилитации проявляется более выраженной (по сравнению со значениями у пациентов, которым проводится стандартный комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий) динамикой параметров характеристик лица (статистически значимым снижением количества пациентов с вертикальным смещением линии улыбки, нарушениями симметрии улыбки, смещением контура десны у шеек зубов), характеристик взаимоотношений зубов и губ (статистически значимым уменьшением количества пациентов с нарушениями положения резцов, клыков, количества пациентов с нарушениями произнесения звуков Ф и С, нарушениями размеров щечного коридора, изменениями визуализации центральных резцов из-под красной каймы губ), дентального анализа (статистически значимым снижением количества пациентов с нарушениями расположения режущего края относительно окклюзионной плоскости, количества пациентов с изменениями размеров верхних центральных и нижних центральных резцов, с нарушениями межзубных апроксимальных контактов, с наклоном нижних резцов и нарушениями перекрытия зубов).

В ходе выполнения работы получены новые данные, характеризующие ближайшие и отдаленные результаты использования предложенного подхода,



что убедительно доказывает преимущества авторской концепции: продемонстрирована более высокая клиническая эффективность по сравнению с традиционными методами стоматологической ортопедической реабилитации пациентов, нуждающихся в тотальной реконструкции зубных рядов.

Впервые показано, что реализация предложенного подхода к проведению стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий способствует снижению проявлений сопутствующей патологии у данного контингента пациентов (характеристик сна, проявлений синдрома обструктивного апноэ сна), а также сопровождается повышением качества жизни и более высокой (по сравнению с применением традиционных подходов) удовлетворенностью изменениями внешности в результате проведенного лечения.

Автором получен патент «Способ выявления и планирования корректировки особенностей систем организма человека, связанных с прикусом».

### **Значимость результатов для науки и практики.**

Результаты работы позволили охарактеризовать роль и место предложенной автором концепции в комплексе различных используемых в настоящее время подходов к лечению пациентов, нуждающихся в тотальной реабилитации зубных рядов.

Обоснован алгоритм диагностический и лечебной тактики, используемой в ходе проведения мероприятий по тотальной реконструкции зубных рядов пациентам с адентией. Показано, что предложенный подход характеризуется статистически значимым снижением уровней показателей, характеризующих болезненность при пальпации мышц челюстно-лицевой области, осаночных мышц, болезненность при пальпации в области шеи, плеч и атланта-окципитальной области, нормализацией характеристик окклюзии - снижением окклюзионного индекса, частоты протрузии, медиотрузии,

бруксизма.

Продemonстрировано улучшение показателей состояния височно-нижнечелюстного сустава: снижение динамики болевых ощущений в области сустава по визуально-аналоговой шкале, снижение частоты проявлений щелчка в суставе, частоты наличия боли при жевании, болезненности при открывании рта, болей и спазмов в области шеи, нормализация показателей кондилографии, улучшение рентгенологических показателей состояния сустава, кондилографии, показателей ретрузионной стабильности и электромиографии. Внедрение результатов проведенного исследования в клиническую практику будут способствовать повышению эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий, проводимых пациентам с адентией, нуждающимся в полной реконструкции зубных рядов.

Полученные в работе результаты применяются в клинической практике специалистов клиник ОАО «Медицина» и «АРТ ОРАЛЬ», а также включены в соответствующие разделы профессиональной образовательной программы массовых открытых онлайн курсов на базе кафедры ортопедической стоматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова (Сеченовский университет).

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Полученные автором результаты позволяют рекомендовать следующее: в комплекс диагностики и обследования пациентов с адентией, нуждающихся в полной реконструкции зубных рядов, следует включить междисциплинарные исследования, в том числе оценку состояния костно-мышечной системы, полисомнологическое обследование пациента и изучение характеристик сна, изучение неврологического и психологического статуса, оценку качества жизни пациента, а также проведение консультаций смежных специалистов.

В ходе практического применения выбор конкретных методов диагностики и лечения, а также конструкций для использования в рамках



стоматологической реабилитации пациентов с адентией следует осуществлять с учетом анатомо-физиологических и биомеханических параметров зубочелюстной системы.

### **Общая оценка диссертации.**

В целом диссертационная работа представляет собой завершённый научно-квалификационный труд, диссертация выполнена и оформлена по традиционной схеме и состоит из введения, 6 глав, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, приложений.

Предложенный подход к выполнению диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий подробно описан и иллюстрирован с помощью ряда клинических примеров.

Публикации автора отражают основное содержание диссертации.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

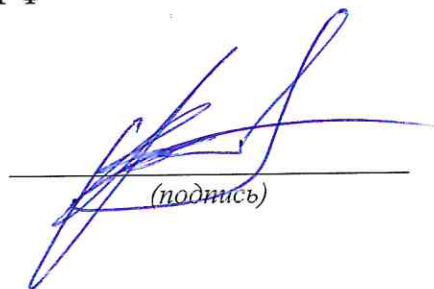
Диссертация Дзалаевой Фатимы Казбековны «**Диагностика и лечение пациентов при тотальной реабилитации зубных рядов с учетом функциональных и анатомических особенностей строения височно-нижнечелюстного сустава**» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющей важное значение для современной стоматологии: научно обоснованы и апробированы пути повышения эффективности стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава, нуждающихся в полной реконструкции зубных рядов.

По актуальности, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертация соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней

в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ему искомой ученой степени.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук (14.01.14 – Стоматология),  
доцент, профессор кафедры пропедевтики  
стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО «Московский  
государственный медико-стоматологический Университет  
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ



(подпись)

М.М. Антоник

**Подпись заверяю:**

ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский  
государственный медико-стоматологический Университет  
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ Заслуженный врач РФ  
доктор медицинских наук, профессор



(подпись)

Ю.А. Васюк

« 11 » декабря 2020 г.