

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Косыревой Тамары Федоровны на диссертацию Евневича Кирилла Андреевича «Оптимизация ортодонтической составляющей в комплексном лечении пациентов с пародонтитом средней степени тяжести», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы научного исследования.

Устранение зубочелюстных деформаций у пациентов с патологией пародонта достаточно актуально в современной стоматологии и является значимыми научной, медицинской и социальной задачами специальности. Распространенность пародонтопатий достигает 90-93% у пациентов различного возраста. Причем, наиболее высокая распространенность воспалительных заболеваний пародонта отмечена у пациентов в возрасте 35-44 лет до 80%.

Зубочелюстные аномалии и деформации занимают одно из ведущих мест среди причин заболеваний пародонта и по данным исследователей выявлены у 63% обследованных. Причем треть из этой группы пациентов нуждаются в специализированной ортодонтической помощи. Чаще всего заболевания пародонта сопровождают аномалии положения зубов различной степени выраженности. На долю скученного положения передних зубов нижней челюсти приходится 73% случаев, а на протрузию – 67%.

Следует отметить, что зубочелюстные аномалии и деформации и воспалительные заболевания пародонта взаимообуславливают и отягощают друг друга.

Ортодонтическая коррекция положения зубов является одним из важных этапов для устранения окклюзионной травмы у пациентов с патологией пародонта и создания стабильной окклюзии.

Достижение высоких эстетических и, не менее важных, функциональных результатов в стоматологии обусловлено применением

современных технологий и материалов при ортодонтической коррекции. Правильное зонирование опоры и достижение ее стабильности на этапах ортодонтического лечения обеспечивает перемещение зубов с пораженным пародонтом в наиболее благоприятных условиях для его функционального состояния. Высокая нуждаемость в ортодонтическом лечении пациентов с пародонтитом различной степени выраженности свидетельствует о необходимости адаптации традиционных методов ортодонтической коррекции, выбора величины силы перемещения зубов. Как правило, при наличии зубочелюстных аномалий и деформаций пародонтологическое лечение приносит временный положительный эффект.

Успех комплексного лечения пациентов с аномалиями прикуса на фоне патологии пародонта зависит от качества диагностических мероприятий с учетом состояния тканей пародонта, рентгенологической картины, вида патологии прикуса, общесоматического статуса, выбора ортодонтической аппаратуры. Детализация объема ортодонтических манипуляций и разработка алгоритма ортодонтического лечения техникой прямой дуги с использованием слабых физиологических сил при перемещении зубов у пациентов с пародонтитом средней степени тяжести является актуальной темой исследования.

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

Обоснованность научных положений, выводов и внедрений в учебный и лечебный процессы, сформулированные в процессе написания диссертационной работы, базируются на достаточном количестве изученных 182 источников отечественной и зарубежной литературы, комплексных обследований 70 пациентов, анализа медицинских карт 500 пациентов и подтверждены статистическими методами обработки результатов. Основные результаты диссертационного исследования доложены на международных, всероссийских и региональных научных, научно-практических конференциях.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов достигается комплексным клинико-стоматологическим обследованием достаточного количества пациентов, оценки гемодинамики десны при помощи лазерного анализатора капиллярного кровотока, микроподвижности зубов при помощи аппарата «Periotest» на различных этапах ортодонтического лечения. Оценена оптическая плотность костной ткани до ортодонтического лечения и через 6 месяцев после его окончания при помощи лучевых методов диагностики.

Диссертантом разработан алгоритм ортодонтического лечения пациентов с пародонтитом брекет-системой при использовании техники прямой дуги с физиологичными мягкими силами и слабой тягой малой силы перемещаемых зубов к опоре с внедрением в практическое здравоохранение.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Показана высокая эффективность применения техники прямой дуги с использованием тяги малой силы на основе данных лазерной доплерографии, периотестометрии и лучевой диагностики. Приложение меньшей по величине силы на этапах ортодонтической коррекции патологии зубных рядов и прикуса у пациентов с пародонтитом средней степени тяжести обеспечивает перемещение зубов в наиболее благоприятных для поврежденного пародонта условиях, что отражается в динамике показателей гемодинамики капиллярного кровотока и микроподвижности зубов.

Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры детской стоматологии с курсом ортодонтии и кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО Смоленского государственного медицинского университета Минздрава России, а также в практическом здравоохранении внедрены в лечебную работу ортодонтического отделения ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» г. Смоленска,

сети частных стоматологических клиник «ОРТОС» г. Смоленск, ГАУЗ КО «Калужская областная клиническая стоматологическая поликлиника», ГАУЗ КО «Калужская областная детская стоматологическая поликлиника» г. Калуга, ГАУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» г. Брянск. Имеются акты внедрения. Основные положения и результаты диссертации полно отражены в 10 научных работах, опубликованных в ведущих отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, в том числе 4 из них в ВАК рецензируемых журналах.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Область исследований, результаты которых отражены в диссертации Евневича Кирилла Андреевича, соответствуют пп. 2 «Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта» и 6 «Разработка и обоснование новых клинико-технологических методов в ортодонтии и ортопедической стоматологии» паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Оценка содержания и завершенности работы

Диссертация изложена на 123 страницах печатного текста, проиллюстрирована 6 рисунками и 14 таблицами в достаточном количестве, построена в традиционном стиле: введение, глава обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Во введении четко отражена актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования.

Глава «Обзор литературы» представлена результатами исследований 108 отечественных и 74 зарубежных авторов. Рассматриваются современные данные по распространенности воспалительных заболеваний пародонта и зубочелюстных деформаций, освещен объем и последовательность лечебных манипуляций у пациентов с пародонтитом и патологией прикуса. Дана характеристика состояния тканей пародонта у пациентов с зубочелюстными

аномалиями, подчеркнута взаимосвязь сочетанной патологии, отражены общие принципы и особенности ортодонтического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом, рассмотрены силовые нагрузки несъемной ортодонтической аппаратуры и механизмы ортодонтического перемещения зубов. Подтверждена актуальность данного научного исследования.

Вторая глава диссертации посвящена материалам и методам клинического исследования. Подробно описаны лечебно-диагностические мероприятия, использованные в работе, их методики. Изложенная информация проиллюстрирована рисунками и таблицами с соответствующими пояснениями. Приведены критерии отбора пациентов, участвующих в исследовании и аргументировано обоснованы принципы формирования групп. Статистические методы исследования современные и адекватные.

В третьей главе изложены результаты диссертационного исследования. Представленный материал отражает все итоги работы, проиллюстрирован рисунками и таблицами в достаточном количестве. Результаты включают разбор объема и перечня лечебных манипуляций у пациентов с пародонтитом по результатам анализа медицинских карт стоматологических больных, анализ стоматологического статуса пациентов исследуемых групп до ортодонтического лечения, динамику клинических показателей, характеризующих состояние тканей пародонта диагностическими методами обследования и результаты лечения пациентов трех групп исследования.

Глава «Обсуждение результатов исследования», содержит анализ полученных результатов в соответствии с поставленными задачами исследования. Автором проведены параллели между собственными итогами и данными литературы. Выявленные закономерности в динамике показателей функционального состояния пародонта на этапах ортодонтического лечения аргументированы и обоснованы.

Основные положения диссертации следующие:

- Стабилизация воспалительных явлений в пародонте является показанием к началу ортодонтической коррекции, которая возможна только с параллельным проведением поддерживающих противовоспалительных мероприятий на этапах лечения.
- Нормализация окклюзионных соотношений зубов у пациентов с пародонтитом средней степени тяжести приводит к стабилизации процесса и ремиссии, создаются функционально-эффективные окклюзионные взаимоотношения.
- Ортодонтическое лечение пациентов с протрузией передних зубов и пародонтитом средней степени тяжести механикой перемещения зубов с использованием тяги малой силы является наиболее оптимальным для улучшения параметров тканевого кровотока и показателей микроподвижности зубов на этапах ортодонтического лечения.
- Неконтролируемое перемещение зубов при патологии пародонта может привести к быстрому и необратимому ухудшению поддерживающего аппарата зуба, поэтому любые ортодонтические действия проводятся только после достижения ремиссии воспалительных заболеваний пародонта. Объем доортодонтической пародонтологической помощи определяется в каждом случае индивидуально.

«Выводы» и «Практические рекомендации» логически вытекают из полученных при исследовании данных и корректно сформулированы.

Автореферат полностью отражает содержание работы, содержит основные данные диссертационного исследования, положения и результаты, выводы и практические рекомендации.


Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, но в процессе ознакомления с работой возникли следующие вопросы:

1. Где располагался датчик лазерного анализатора капиллярного кровотока при проведении измерения?
2. Как вы стабилизировали опорные зубы на этапе устранения протрузии резцов?

В целом диссертация Евневича Кирилла Андреевича заслуживает положительной оценки.

Заключение

Таким образом, диссертация Евневича Кирилла Андреевича «Оптимизация ортодонтической составляющей в комплексном лечении пациентов с пародонтитом средней степени тяжести» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи повышение эффективности ортодонтического лечения пациентов с протрузией резцов в системе комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести путем применения техники прямой дуги с использованием тяги малой силы, имеющей существенное значение для стоматологии, что соответствует требованиям п. 16 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 № 0692 /Р от 06.06.2022 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, (14.01.21 – Стоматология),
профессор, профессор кафедры стоматологии
детского возраста и ортодонтии ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» (РУДН)  Косырева Тамара Федоровна

Подпись профессора Тамары Фёдоровны Косыревой заверяю.
Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института ФГАОУ ВО «РУДН имени Патриса Лумумбы»,
Доцент, кандидат фармацевтических наук  Т.В. Максимова

117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.10, корп. 2. +7(499)2450855

19.09.2023г

