

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры пропедевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Гелетина Петра Николаевича о научно-практической ценности диссертационной работы Дзалаевой Фатимы Казбековны «**Диагностика и лечение пациентов при тотальной реабилитации зубных рядов с учетом функциональных и анатомических особенностей строения височно-нижнечелюстного сустава**», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы. Несмотря на достижения современной стоматологии, динамика количества пациентов с частичной и полной утратой зубов в Российской Федерации характеризуется тенденций к возрастанию, что обуславливает увеличение потребности населения в оказании ортопедической стоматологической помощи. По данным отечественных авторов, в нашей стране доля пациентов со вторичной частичной адентией составляет от 40 до 75% случаев в общей структуре оказания стоматологической заболеваемости, при этом распространность патологии и количество отсутствующих зубов коррелируют с возрастом.

В настоящее время общепризнанно, что полноценное функционирование жевательного аппарата и целостность зубных рядов являются важнейшей составляющей качества жизни человека. Своевременное ортопедическое лечение, направленное в том числе на устранение окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, должно предусматривать проведения ряда мероприятий, направленных на профилактику более глубоких изменений морфологического и функционального характера зубочелюстной системы.

При выборе наиболее рационального метода лечения адентии для достижения функциональной полноценности и приемлемого эстетического результата врач обязан предложить пациенту оптимальный комплекс мероприятий. В условиях широкого применения в практике ортопедической стоматологии цельнолитых и металлокерамических протезов необходимо не только детально изучать причины неблагоприятных исходов протезирования и возникающих осложнений, но и изыскивать пути оптимизации этих конструкций. Все это требует разработки и внедрения в клиническую практику новых подходов к врачебной тактике при планировании протезирования, проведении лечения и дальнейшего диспансерного наблюдения пациентов, нуждающихся в тотальной реконструкции зубных рядов.

Решение этой проблемы является сложной междисциплинарной задачей, требующей взаимодействия специалистов разных врачебных специальностей для осуществления комплексной оценки клинической ситуации, разработки оптимальных алгоритмов диагностики и лечения пациентов с адентией. Важнейшая роль в развитии нарушений у этих больных принадлежит дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, что нередко не учитывается специалистами. Имеющиеся в литературе данные о результатах исследований данной проблемы единичны и не систематизированы. Сведения о клинической эффективности использовании различных методов диагностики, стоматологического ортопедического лечения и реабилитации пациентов с патологией ВНЧС, нуждающихся в тотальной реставрации зубных рядов противоречивы и недостаточны, что обуславливает высокую актуальность представленной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа выполнена на репрезентативной выборке: обследовано и пролечено 647 пациентов с адентией, нуждающихся в полной реконструкции зубных рядов с

использованием комплекса клинических, инструментальных, функциональных методов исследования.

Автором проведен анализ международного и российского опыта ортопедического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и дефектами зубных рядов, рассмотрена частота, этиология и классификация осложнений ортопедического лечения пациентов с частичным или полным отсутствием зубов, преимущества и недостатки применения различных методов реабилитации данной категории больных. На основании проведенного анализа научно обоснована и апробирована концепция междисциплинарного подхода к проведению мероприятий ортопедической стоматологической реабилитации у пациентов с адентией.

Научные положения и выводы работы основаны на значительном фактическом материале, полученном с помощью комплекса различных методов исследования, обработанном с использованием адекватного математического аппарата. Большой объем материала, проанализированный автором, применение современных методов исследования и анализа данных не позволяют сомневаться в достоверности полученных результатов.

Научная новизна исследования. Автором впервые проведена сравнительная оценка клинической эффективности и безопасности применения различных подходов к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с адентией, нуждающихся в полной реконструкции зубных рядов. При этом продемонстрированы преимущества использования в клинической практике междисциплинарного подхода к проведению диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий данной категории пациентов. Использованный автором новый подход базируется на учете индивидуальных анатомо-функциональных и клинических характеристик височно-нижнечелюстного сустава при планировании лечения.

Впервые проанализирован комплекс ближайших и отдаленных результатов применения в клинической практике разработанной концепции,

при этом широко охарактеризованы различные аспекты патологии у этой категории пациентов: проявления орофациальной мышечной боли, клинический и инструментальные признаки дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, характеристики окклюзии у пациентов с адентией, данные рентгенологического исследования, кондилографии, показатели ретрузионной стабильности и электромиографии, эстетические характеристики челюстно-лицевой области.

Получены новые данные о динамике показателей качества сна, уровня стоматологического качества жизни, удовлетворенности проведенным лечением пациентов с адентией, которым проводятся различные комплексы лечебно-реабилитационных мероприятий.

Значимость результатов для науки и практики. Результаты, полученные в ходе выполнения работы, позволили автору обосновать необходимость применения комплекса методов диагностики состояния зубочелюстной системы при планировании лечения пациентов с адентией, нуждающихся в тотальной реставрации зубных рядов.

В представленной работе продемонстрирована высокая клиническая эффективность применения междисциплинарного подхода к ортопедической реабилитации данной категории пациентов. Полученные результаты свидетельствуют, что использование в рамках авторской концепции широкого комплекса диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий способствует тому, что у пациентов, которым выполняется полная реконструкция зубных рядов, наблюдаются статистически значимо меньшие (относительно группы сравнения) уровни показателей выраженности болевых ощущений при пальпации мышц челюстно-лицевой области, снижение выраженности признаков патологии состояния височно-нижнечелюстного сустава, нормализация характеристик окклюзии, улучшение эстетических характеристик челюстно-лицевой области.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные автором данные позволяют рекомендовать использованный в работе подход: необходимо перед началом ортопедического и ортодонтического лечения проводить комплексную диагностику и планирование лечения проводить комплексную диагностику и планирование лечения с учетом необходимости корректировки функций систем организма, нарушения которых влияют на характеристики прикуса.

Реализацию междисциплинарного подхода целесообразно проводить в несколько этапов, выполняя при этом исследования, которые должны включать пальпацию мышц челюстно-лицевой области, разработку диагностических моделей, использование методов лучевой диагностики: выполнение телерентгенограммы в прямой и боковой проекциях, компьютерной томографии или конусно-лучевой компьютерной томографии, а также методов кондилографии, 3D-сканирования цифровых моделей, 3D-печати моделей, 3D-сканирования лица, цифрового моделирования. Применялись методы фотометрического, цефалометрического анализа, видеозапись речи, сканирование и фотографирование лица, использовались жевательные пробы, методы электромиографии.

Общая оценка диссертации. В целом диссертационная работа представляет собой завершенный научно-квалификационный труд, диссертация выполнена и оформлена в соответствии с необходимыми требованиями, хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами.

Работа написана хорошим литературным языком и свидетельствует об умелом владении автором материалом.

Публикации отражают основное содержание диссертации.

Диссертация не лишена стилистических неточностей и опечаток. Недостатки принципиального характера в диссертации отсутствуют.

При ознакомлении с работой возникает ряд вопросов, которые могут быть уточнены в процессе дискуссии:

1. В какой мере при обосновании предложенного комплекса диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий Вы опирались на доступные сведения об имеющихся разработках отечественных либо зарубежных специалистов в этой области?
2. Недостаточное вниманиеделено особенностям и перспективам внедрения использованного подхода, а также обучению специалистов медицинских учреждений соответствующего профиля применению предложенного комплекса методов. Каким образом эти аспекты могли бы быть интегрированы в российскую систему подготовки специалистов в области ортопедической стоматологии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Дзалаевой Фатимы Казбековны «**Диагностика и лечение пациентов при тотальной реабилитации зубных рядов с учетом функциональных и анатомических особенностей строения височно-нижнечелюстного сустава**», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований представлена патогенетически обоснованная концепция персонализированного междисциплинарного подхода к лечению и реабилитации пациентов с адентией с учетом анатомо-функциональных и клинических характеристик височно-нижнечелюстного сустава.

По актуальности, научной новизне, и практической значимости работа полностью 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/P от 31.01.2020 года, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры пропедевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., доцент (14.01.14 – стоматология)

 Гелетин Петр Николаевич

 2010 г.

Подпись д.м.н., доцента Гелетина П.Н. заверяю:

Ученый секретарь федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н.



Петров В.С.

Федеральный государственный бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

214019, Российская Федерация, Смоленская область, г. Смоленск, ул. Крупской, д. 28

Телефон 8(4812)55-02-75

Официальный сайт: smolgmu.ru

E-mail: adm@smolgmu.ru