

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-
исследовательской работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.

«24»

20 20 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

На основании решения заседания кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского Государственного Медицинского Университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация на тему «Междисциплинарная реабилитация пациентов с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями на основе протокола трехмерного компьютерного планирования» выполнена на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского Федерального государственного

автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского Государственного Медицинского Университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дыбов Андрей Михайлович, 11.11.1983 года рождения. Гражданство РФ. Окончил Московский Государственный Медико-стоматологический Университет им. А.И. Евдокимова в 2005 году по специальности «стоматология».

В 2012 г. в диссертационном совете, созданном на базе ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология на тему «Сравнительный анализ клинической эффективности применения современных брекет-систем при лечении пациентов со скученным положением зубов». В период подготовки диссертации являлся доцентом кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского Государственного Медицинского Университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время Дыбов Андрей Михайлович работает доцентом кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского Государственного Медицинского Университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии стоматологического факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Мамедов Адиль Аскерович.

Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор, Александров Михаил Тимофеевич.

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Междисциплинарная реабилитация пациентов с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями на основе протокола трехмерного компьютерного планирования» на заседании Ученого совета стоматологического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), протокол № 10 от 28 июня 2017 г.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Междисциплинарная реабилитация пациентов с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями на основе протокола трехмерного компьютерного планирования», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14.-стоматология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Дыбова А.М. выполнена в соответствии с планом научной работы ФГАОУ ВО Первого МГМУ им И.М. Сеченова и является фрагментом выполняемых в ФГАОУ ВО Первом МГМУ им. И.М. Сеченова исследований по теме: "Совершенствование образовательных технологий додипломного и постдипломного медицинского и фармацевтического образования", номер государственной регистрации 01.2.011.68237;

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Лечение пациентов с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями является одним из наиболее сложных направлений в современной стоматологии. Большое количество пациентов нуждаются в

предупреждении либо устранении синдрома болевой дисфункции ВНЧС, зачастую сопряженной с нарушением постурального статуса, а также синдрома обструктивного ночного апноэ. При этом в то время как сагиттальные диспропорции достаточно хорошо изучены посредством применения двухмерных методов рентгенологической диагностики, ассиметричные аномалии окклюзии до сих пор являются достаточно сложной патологией с точки зрения дифференциальной диагностики ввиду многофакторности лежащих в их основе причин.

Несмотря на безусловный технологический прогресс методы дифференциальной диагностики превалирующего фактора развития ассиметричных аномалий окклюзии только начинают получать повсеместное распространение. Причиной этого является объективная сложность в интерпретации получаемых данных и корректность их клинической трактовки применительно к нуждам врачей – ортодонт, ортопедов и челюстно-лицевых хирургов. Это связано с отсутствием четких нормативных критериев разграничения физиологической ассиметрии, не нуждающейся в лечении, и патологической ассиметрии, требующей коррекции зачастую с применением методов костно-реконструктивной хирургии. Литературные данные по методикам трехмерного цефалометрического анализа и способам их интерпретации носят отрывочный, не систематизированный характер, что осложняет и затрудняет их применение в повседневной клинической практике. Также не удалось обнаружить достаточного количества данных, позволяющих четко координировать действия врачей-ортопедов в рамках изложенной междисциплинарной комплексной концепции лечения пациентов с ассиметричными деформациями челюстно-лицевой области.

Таким образом, анализ доступных литературных источников и сформированная концепция повышения эффективности диагностики и лечения пациентов со скелетными врожденными и приобретенными деформациями челюстно-лицевой области на основе междисциплинарного комплексного подхода свидетельствуют о необходимости более глубокого изучения проблемы. Необходима методологическая проработка аспектов

диагностики и планирования лечения для научного обоснования стратегии взаимодействия врачей различной профильной направленности и разработка тактического научно-методического клинического алгоритма реабилитации пациентов с асимметричными врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми аномалиями, осложненными адентиями и множественными дефектами твердых тканей зубов в их комплексной взаимосвязи.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор принимал непосредственное участие на всех этапах выполнения данного исследования: систематизация и анализ научной литературы по выбранной теме, формулирование концепции научной работы, методологическое и методическое обоснование экспериментально-теоретического раздела работы, разработка клинических алгоритмов и проведение клинических наблюдений на их основе, отбор пациентов, удовлетворяющих критериям включения в исследование, составление и реализация плана клинико-функциональных исследований и последующей комплексной реабилитации 446 пациентов, последующего наблюдения с применением клинических, фотометрических, функциональных методов, рентгенологических и биометрических данных. Этап хирургической репозиции положения суставного диска, а также костно-реконструктивного вмешательства проводили на базе отделения челюстно-лицевой хирургии НКЦО ФМБА России при нашем непосредственном консультационном участии.

• Степень достоверности результатов проведенных исследований

На этапах комплексной реабилитации пациентов с деформациями челюстно-лицевой области проводили анализ данных клинического, фотометрического, антропометрического, функционального и рентгенологического методов исследования с целью оценки динамики изучаемых параметров, в рамках определения эффективности алгоритма междисциплинарного взаимодействия врачей различной профильной направленности. Полученные данные были подвергнуты статистической

обработке и логическому анализу. Всего было проанализировано 846 анкет, 6690 фотографий, 804 КЛКТ и 804 МРТ, 2010 комплектов моделей челюстей в гипсовом и цифровом вариантах исполнения, из них 804 были подвергнуты функциональному анализу по методике MPI (Mandibular position indicator).

Степень достоверности определяется репрезентативным количеством пациентов (446 человек) с асимметричными врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями, осложненными дефектами зубных рядов. Добровольное участие пациентов в исследовании подтверждалось их письменным согласием

Статистическая обработка данных проводилась с применением критериев Колмогорова-Смирнова, U-критерия Манна-Уитни, критерия Краскала-Уоллиса, апостериорного критерия Данна, W-критерия Уилкоксона, коэффициента ранговой корреляции Спирмена с последующей интерпретацией по шкале Чеддока с последующей систематизацией, анализом и интерпретацией итоговых результатов;

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

1. Разработан объективный метод сравнительной оценки субъективной потребности и объективной нуждаемости в лечении, как базового фактора формирования индивидуальных показаний к предстоящей комплексной реабилитации пациентов с асимметричными деформациями челюстно-лицевой области.
2. Определены критерии дифференциальной диагностики асимметричных деформаций челюстно-лицевой области на основании методики трехмерного цефалометрического анализа.
3. Оптимизирована клиническая морфофункциональная классификация асимметричных деформаций челюстно-лицевой области.
4. Доказана взаимозависимость асимметричных аномалий окклюзии и внутренних морфофункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава.
5. Впервые доказана необходимость проведения ортопедической коррекции окклюзионных соотношений, полученных в ходе

ортодонтической подготовки к костно-реконструктивному вмешательству.

6. Определены объективные критерии качества проведения подготовки к проведению хирургического костно-реконструктивного вмешательства и разработан протокол их оценки.
7. Впервые, на основе проведенных экспериментально-теоретических исследований и последующих объективно обоснованных клинических наблюдений разработана концептуально новая медицинская технология комплексной реабилитации пациентов с деформациями челюстно-лицевой области на основе метода цифрового планирования и алгоритм ее клинической реализации, базирующийся на ключевых принципах междисциплинарного взаимодействия специалистов различной профильной направленности в рамках реабилитации пациентов с асимметричными челюстно-лицевыми деформациями, осложненными дефектами зубных рядов.

• **Практическая значимость проведенных исследований**

С точки зрения практической значимости проведенная работа позволила:

- 1) Определить значения коэффициентов соответствия субъективной потребности и объективной нуждаемости в лечении как ориентиров при верификации индивидуальных показаний к проведению комплексной реабилитации пациентов с ВПДЧЛО.
- 2) Уточнить роль коррекции внутрисуставных патологий и последовательность ее осуществления в рамках алгоритма междисциплинарной реабилитации пациентов с ВПДЧЛО.
- 3) Определить границы доверительного интервала индекса скелетной асимметрии как основного дифференциально-диагностического критерия степени выраженности асимметричной аномалии окклюзии.
- 4) Разработать и внедрить в клиническую практику критерии количественной оценки качественных параметров окклюзионных

соотношений, полученных на этапах комплексной реабилитации как объективного фактора, позволяющего верифицировать ошибки статической окклюзионной схемы и предпринять соответствующие своевременные действия, направленные на их устранение.

5) Разработать показания к проведению ранней ортопедической коррекции в рамках подготовительного этапа к выполнению костно-реконструктивного вмешательства в рамках алгоритма междисциплинарного взаимодействия комплексной реабилитации пациентов с ВПДЧЛО.

• **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

1. Выявленная взаимосвязь между внутренними морфофункциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава на фоне постуральной компенсации и асимметриями лицевого скелета позволила обосновать концепцию междисциплинарного взаимодействия врачей различной профильной направленности на этапах комплексной реабилитации пациентов с деформациями челюстно-лицевой области

2. Обоснована методология выявления различий субъективной потребности и объективной нуждаемости, которая позволяет верифицировать индивидуальные показания к проведению комплексной реабилитации пациентов с деформациями челюстно-лицевой области.

3. Разработанный протокол дифференциальной диагностики асимметричных челюстно-лицевых деформаций позволяет выявить превалирующий морфофункциональный фактор развития асимметричных аномалий окклюзии, что объективно способствует более эффективному планированию междисциплинарной реабилитации пациентов с деформациями челюстно-лицевой области.

4. Индекс скелетной асимметрии позволяет провести интегральную оценку степени выраженности скелетных нарушений и тем самым объективизировать показания к проведению костно-реконструктивных

вмешательств, как метода коррекции асимметричных деформаций челюстно-лицевой области.

5. Применение методов хирургической коррекции внутренних морфофункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава на начальных этапах комплексной реабилитации пациентов с асимметричными деформациями челюстно-лицевой области способствует повышению стабильности, предсказуемости и качества итогового результата лечения.

6. Объективно обоснованный метод предварительной ортодonto-ортопедической подготовки зубных рядов пациентов к проведению хирургического костно-реконструктивного вмешательства под контролем протокола трехмерного компьютерного планирования позволяет повысить стабильность этапа костно-реконструктивного вмешательства при междисциплинарной реабилитации пациентов с асимметричными деформациями челюстно-лицевой области, осложненными множественными дефектами зубов и зубных рядов.

7. Обобщенные количественные критерии оценки результатов ортодonto-ортопедической подготовки к костно-реконструктивному вмешательству позволяют объективизировать качественные характеристики параметров межокклюзионных соотношений, получаемых на этапах междисциплинарной реабилитации пациентов с деформациями челюстно-лицевой области, тем самым упрощая взаимодействие специалистов различной профильной направленности, принимающих участие в комплексном лечении.

8. Алгоритм междисциплинарного взаимодействия на основе протокола компьютерного планирования снижает трудозатраты и улучшает коммуникацию врачей различной профильной направленности при лечении пациентов с асимметричными деформациями челюстно-лицевой области, осложненными дефектами зубных рядов.;

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Материалы используются в учебном процессе при обучении ординаторов и аспирантов и внедрены в Институте стоматологии имени Е.В. Боровского Первого МГМУ им. И.М.Сеченова;

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Этапы исследования одобрены Этическим комитетом ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (протокол № 14-19 от 13 ноября 2019 года).

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**
14.01.14 - стоматология;

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По материалам диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе 15 работ в изданиях из перечня Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 3 статьи в Scopus, и 2 статьи, входящих в оба перечня.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России¹:

1. Мамедов Ад.А., Дыбов А.М., Дудник О.В. Влияние потребности пациентов в ортодонтическом лечении на удовлетворенность его результатами. Актуальные направления научных исследований 21 века: теория и практика. -№ 2(2). – 2013. – С. 79-84
2. Дудник О.В., Чжу Веньян, Мамедов Ад.А., Дыбов А.М., Харке В.В. The diagnosis at the final stage of orthodontic treatment. Journal of community medicine. – №14(16). – 2016. – P. 71-72.
3. Дудник О.В., Мамедов А.А., Дыбов А.М., Жук А.О., Харке В.В. Особенности диагностики на завершающем этапе ортодонтического лечения. Российская стоматология.- № 1. – 2016. – С. 76-75.

¹ 1 С 1 января 2021 года будут действовать требования, изложенные в п.20 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

4. Дудник О. В., Мамедов А.А., Дыбов А.М., Харке. Применение Системы критериев ортодонтического лечения (The American Board of Orthodontics (ABO)) в качестве антропометрического исследования. Здоровье и образование в XXI веке. – № 12. – 2016. – С. 17-22.
5. Дудник О.В., Мамедов А.А., Дыбов А. М., Харке В. В. Клинико-диагностическое обоснование завершающего этапа ортодонтического лечения. Стоматология. – № 2. – 2017. – С. 43-50.
6. Дудник О.В., Мамедов А. А., Дыбов А.М., Харке В.В., Мазурина Л.А., Калинина А. И. Совершенствование Алгоритма проведения ортодонтического лечения на этапе юстировки. Dental Magazine. – №2 (158). – 2017. – С. 28-34.
7. Дыбов А.М., Денисова Е.А., Оспанова Г.Б., Мамедов А.А. Диагностика и планирование комплексной эстетико-функциональной реабилитации пациентов с асимметричными зубочелюстными аномалиями. Клиническая стоматология. – №1 (89). – 2019. – С. 76-81.
8. Ляшев И.Н., Дыбов А.М., Холмогорова П.В. Анализ эффективности хирургической коррекции интракапсулярных нарушений височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая практика. – №2. – 2019. – С. 6-13
9. Дыбов А.М., Оспанова Г.Б., Волчек Д.А. Анализ клинической эффективности применения современных брекет систем. Ортодонтия. – №2 (54). – 2011. – С. 26-33.
10. Дудник О.В., Мамедов Ад.А., Дыбов А.М., Харке В.В., Мазурина Л.А. Применение на этапе юстировки антропометрической системы количественной оценки (The ABO model grading system). Материалы республиканской конференции стоматологов «Актуальные вопросы стоматологии». 12-14 октября. – М., – 2016. – С.59-60.
11. Дыбов А.М., Оспанова Г.Б., Волчек Д.А. Изменение вестибулоорального положения корней резцов в процессе ортодонтического лечения с применением брекет-систем различного способа лигирования по данным телерентгенографии. Ортодонтия. – № 3. – 2011. – С.56-60.

12. Мамедов А.Ас., Геппе Н.А., Дудник О.В., Дыбов А.М., Козлитина Ю.А., Мазурина Л.А., Макленнан А.Б., Морозова Н.С., Потрясова А.М., Скакадуб А.А., Тимощенко Т.В., Харке В.В., Чугаева У.Ю. Стоматология детского возраста учебное пособие / под ред. АД.А. Мамедова, Н.А. Геппе -М.: ГЭОТАР - Медиа. - 2020. -184 с.
13. Гуненкова И.В., Новикова Т.Н., Дыбов А.М., Анализ объема ортодонтической помощи, оказываемой по системе ОМС. Ортодонтия. – №3. – 2007. – с. 61-62.
14. Дыбов А.М., Механика и биомеханика в ортодонтии. Современный взгляд. Ортодонтия. – №3. – 2007. – С.- 64.
15. Дыбов А.М., Оспанова Г.Б., Волчек Д.А. Ошибки и способы их устранения при фиксации несъемной ортодонтической техники. Часть I. Ортодонтия. – № 1. – 2010. – С. 62-65.
16. Дыбов А.М., Бызов Н.А., Песенко Е.В., Оспанова Г.Б. Согласованность в оценке клинической ситуации доктором и пациентом. Стоматология. – №2. – 2019. – С.12-13.
17. Дыбов А.М., Бызов Н.А., Волчек Д.А., Оспанова Г.Б. Сравнительная оценка субъективного восприятия потребности в ортодонтическом лечении подростками и их родителями. Стоматология. – № 2. – 2019. – С. 12.

В иных изданиях:

1. Dudnik, O.V., Mamedov, A.A. Dybov, A.M., Kharke, V.V. Clinical and diagnostic rationale for the final stage of orthodontic treatment. Stomatologia. Volume 96. – Issue 2.- 1 January 2017. – P. 43-50
2. Kholmogorova P.V., Kharke V.V., Dybov A.M., Mamedov A.A., Dudnik O.V. Anthropometrical research of diagnostic models of jaws with the use of criteria of the end of orthodontic treatment (the American board of orthodontics (ABO)) International Research Journal. – № 3-3 (57). – 2017. – P. 62-69.
3. Mamedov, A., Morozova, N., Yumashev, A., Dybov, A., Nikolenko, D. Criteria for provisional restorations used in preparation for comprehensive orthodontic and orthopedic rehabilitation. Periodico Tche Quimica Volume 16,

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1. «Решение хирургических, ортопедических и ортодонтических задач при лечении тяжелых форм дефектов и деформаций зубочелюстной системы» в рамках Форума «Стоматологическое сердце России» (Белгород, 2019);
2. на 5-й конференции памяти академика Н.О. Миланова «Пластическая хирургия в России. Актуальные вопросы микрохирургии» (Москва, 2019);
3. на Первом всероссийском конгрессе по рентгенодиагностике челюстно-лицевой области «Дифференциальная диагностика асимметричных аномалий окклюзии в практике врача-ортодонта» (Москва, 2019);
4. научно-практической конференции III съезда ортодентов Московской области «Достижения и инновации в ортодонтии и детской стоматологии» (Москва, 2018);
5. конференции «Мультидисциплинарный подход: дизайн лица и улыбки» (Ереван, 2017);
6. Международной научно-практической конференции «Височно-нижнечелюстной сустав. Синтез науки и практики», (СТАР) (Москва, 2017);
7. IX Конгрессе Международного фонда «Расщелина губы и неба» (CLEFT 2015) (Москва, 2015);
8. конференции «Актуальные направления научных исследований XXI века: теория и практика» (Воронеж, 2013);
9. на XIV съезде ортодентов России, (Санкт Петербург, 2012).

Диссертация соответствует требованиям п. 20 Положения о присуждении ученых степеней Университета, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов. Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Дыбова Андрея Михайловича на тему «Междисциплинарная реабилитация пациентов с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями на основе протокола трехмерного компьютерного планирования» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

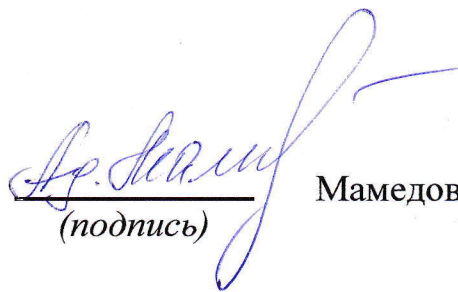
Заключение принято на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Института стоматологии имени Е.В. Боровского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского Государственного Медицинского Университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Присутствовало на заседании 33 чел.

Результаты голосования: «за» – 33 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 4 от 10 декабря 2020 г.

Председательствующий на заседании

Заведующий кафедрой
стоматологии детского возраста и
ортодонтии Института
стоматологии им. Е.В. Боровского
ФГАОУ ВО Первого МГМУ им.
И.М. Сеченова (Сеченовский
Университет) доктор медицинских
наук, профессор



Мамедов Ад.А.