

## ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук, заведующей кафедрой ортодонтии и детской стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского Егоровой Марины Вячеславовны на диссертационную работу Беднякова Александра Александровича по теме: «Систематизация разновидностей мезиального прикуса», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 - Стоматология.

### **Актуальность темы диссертационного исследования.**

Большое разнообразие разновидностей мезиального прикуса, различные степени выраженности их клинических симптомов и биометрических данных, определяет важность анализа и систематизацию показателей, для проведенного исследования и вынесения на защиту полученных данных.

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена сложностями диагностики мезиального прикуса, отсутствием в классификациях биометрических параметров, определяющих формулирование предварительного и окончательного диагноза. Недостаток принципов структурной и номенклатурной иерархии разновидностей мезиального прикуса, опирающихся на клиническую симптоматическую диагностику аномалий, отсутствие теоретических положений и потребности применения их в диагностике для дальнейшего планирования и лечения пациентов с такой сложной патологией, как мезиальный прикус, усложняют этапы планирования и реализацию лечения. Недостатки классификаций обуславливают актуальность поиска новых алгоритмов, разработку принципов структурной и номенклатурной иерархии разновидностей мезиального прикуса, опирающиеся на клиническую симптоматическую диагностику аномалий. Таким образом, проведенное исследование по систематизации знаний диагностики мезиального прикуса, позволит оптимизировать диагностику и планирование ортодонтического лечения, улучшить эффективность и стабильность результатов. Данная исследовательская работа является фундаментальной для дальнейшей цифровизации диагностики на ортодонтическом приеме.

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

В ходе исследования был применен комплексный подход, включающий анализ данных эпидемиологического, клинического, предварительного симптоматического, функционального ортодонтического диагноза и его особенности при использовании в сложных диагностических случаях. Так же были изучены биометрические методы

исследования, что позволило получить объективные результаты для корреляции показателей и анализа среднестатистических данных. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, что является значимой.

Основные аспекты выносимые на защиту. Все данные, полученные в исследовательской работе, были подвергнуты статистической обработке и логическому анализу, что обеспечило достоверность выводов. Анализ проводился на основе выборки из эпидемиологическое обследование 2842 учащихся школ СЗАО и ЦАО г. Москвы в рамках планового профилактического осмотра. Проведён анализ архива диагностических моделей челюстей кафедры ортодонтии ФГБОУ ДПО РМАНПО объемом 20000 пар и выборка из нее 2490 пар моделей челюстей пациентов с мезиальным прикусом с последующим эпидемиологическим исследованием. Из 2490 пар моделей челюстей были отобраны 205 пар с мезиальным постоянным прикусом и проведено биометрическое исследование отобранных материалов. Разработан алгоритм симптоматической диагностики, позволивший выявить и систематизировать типичные разновидности мезиального прикуса. Данное исследование позволяет сделать обобщенные выводы и вывести рекомендации, имеющие практическую значимость. Подтверждением обоснованности научных положений и выводов является участие автора в различных научных мероприятиях, где результаты исследования были представлены специалистам стоматологического сообщества и получили положительную оценку коллег.

#### **Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов.**

В ходе проведенного корреляционного анализа биометрических параметров при мезиальном прикусе были определены типичные клинико- морфологические разновидности мезиального прикуса с учетом данных ангуляции и инклинации коронок зубов, а при использовании трёхмерного ортодонтического ключа Ю.М. Малыгина, создана иерархия симптоматических диагнозов мезиального прикуса. Для оптимизации диагностики разновидностей мезиального прикуса предложено, кроме стандартного биометрического изучения диагностических моделей челюстей, дополнительно измерять значения ангуляции и инклинации коронок зубов, используя угломер с нониусом. Использование предложенного алгоритма постановки симптоматического диагноза мезиального прикуса в соответствии с разработанной схемой, позволяет получить исчерпывающую информацию и установить детализацию и

оптимизацию практической ортодонтии. Все это также подтверждает эффективность данного подхода и возможность дальнейшей цифровизации.

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

Полученные автором результаты имеют значимость как для науки, так и для практики в области стоматологии. Разработанный алгоритм определения инклинации и ангуляции коронок зубов и алгоритм постановки диагноза просты и доступны для широкого внедрения в практическую ортодонтию и могут быть использованы врачами: при постановке диагноза, решении вопросов дифференциальной диагностики, планирования лечения и оценки его результатов.

Использование разработанных методик постановки диагноза, является перспективным подходом, который позволяет работать в практической ортодонтии на современном цифровом уровне.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности.**

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология; области исследований согласно пункту 6 (Разработка и обоснование клинико-технологических методов в ортодонтии и ортопедической стоматологии).

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати.**

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 4 статьи в иных публикациях по теме диссертационного исследования.

### **Общая характеристика работы.**

Диссертационное исследование изложена на 203 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы и материалов и методов исследования, четырёх глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения.

Диссертация, иллюстрирована 43 рисунками, 53 таблицами. Указатель литературы включает 258 источника, из них отечественной литературы – 191, зарубежной – 67.

В первой главе автором проведен анализ литературы и выявлены значительные расхождения при оценке эпидемиологических и этио-патогенетических факторов возникновения мезиального прикуса. Автор обозначил важность рассматривать патологию мезиального прикуса, обязательно учитывать этнографические особенности. Провел критический анализ классификаций различных периодов. Рассмотрел используемую терминологию мезиального прикуса и предложил ее структурировать. Описал симптоматические методы диагностики аномалий прикуса с точки зрения функциональной диагностики и постановки предварительного морфологического диагноза зубочелюстно-лицевых аномалий.

Вторая глава содержит описание материалов и методов исследования эпидемиологического, клинического, биометрического и статистического, которые соответствуют поставленным задачам.

Эпидемиологическая часть работы включает результаты обследования 2842 учащихся школ СЗАО и ЦАО г. Москвы в возрасте от 6 до 18 лет в рамках планового профилактического осмотра. Обследование проводил непосредственно автор.

Клиническое обследование проводилось у пациентов с мезиальным постоянным прикусом, обратившихся в базовые стоматологические поликлиники ГБОУ ДПО РМАНПО: СП №65 СЗАО, ДСП №28 ЗАО г. Москвы и в клинику кафедры ортодонтии. Клиническое обследование проведено по методике, принятой на кафедре ортодонтии РМАНПО.

Сформулирована методика установления предварительного симптоматического диагноза, предложенную Ю.М. Малыгиным: ориентировались на зубные контакты в начале и конце трех сегментов зубных дуг, по 5 диагностическим пограничным контактам.

Биометрический метод исследования применен при изучении гипсовых диагностических моделей челюстей. Изучено 205 пар диагностических гипсовых моделей челюстей с постоянным мезиальным прикусом, а также проанализировано 2490

пар диагностических моделей челюстей с мезиальным прикусом из архива кафедры ортодонтии РМАНПО.

Согласно целям и задачам исследования, подробно описана методика изучения позиции коронок зубов в сагиттальном и трансверзальном направлении при мезиальном прикусе. Измерения параметров осевого положения коронок зубов проводились преимущественно на основе архивного материала в виде гипсовых контрольно-диагностических моделей челюстей.

Все данные эпидемиологического и клинического обследования, изучения диагностических моделей челюстей обработаны с помощью метода вариационной статистики. Статистическая обработка данных проведена с использованием прикладных компьютерных программ Microsoft Excel, статистической прикладной программы Statistica 13.0 в соответствии с инструкцией по их применению.

Третью главу автор посвятил анализу результатов клиническо-эпидемиологическому исследованию мезиального прикуса и его разновидностей. Было проведено клинико-лабораторное эпидемиологическое исследование. Выявлена частота встречаемости патологии мезиального прикуса и гендерное распределение в городе Москва. Определены возрастные критерии обращаемости пациентов. Анализ клинических и биометрических данных позволил диссертанту сделать вывод, что при мезиальном прикусе чаще наблюдается недоразвитие верхней зубо-альвеолярной дуги, о чем наглядно свидетельствует сужение и укорочение апикального базиса верхней челюсти и наличие обратной сагиттальной щели. А так же доказать влияние и необходимость биометрического измерения инклинации и ангуляции коронок зубов.

Четвертая глава освещает принципы систематизации и разработку иерархии классификации, опираясь на результаты эпидемиологического, клинического и биометрического анализа, полученные в ходе изучения пациентов с мезиальной окклюзией и подтверждает теоретические разработки профессора Малыгина Ю.М. в области усовершенствования ортодонтической диагностики аномалий прикуса. Сопоставляя данные, автор определяет истинную иерархию мезиального прикуса, которая обобщает все возможные комбинации и взаимосочетания только передних верхних и нижних зубов в трёх взаимно перпендикулярных плоскостях, где первая цифра – положение верхних резцов, вторая – нижних.

В пятой главе подробно описаны типичные разновидности мезиального прикуса, подробно описаны 9 основных типичных разновидностей мезиального прикуса, которые представлены в Таблице 42. Диссертанту уточненный симптоматический морфо-функциональный диагноз, позволил приступить к разработке тактических лечебных схем по планированию симптоматического ортодонтического или комплексного лечения, а так же описать алгоритм его проведения. Благодаря проведенному исследованию появилась возможность создания компьютерного банка данных для реализации этих данных в широкой ортодонтической практике.

В шестой главе автор определил корреляционную зависимость между всеми изученными в этой работе параметрами. Автор показал, что при мезиальном прикусе между инклинацией и ангуляцией коронок зубов сильные взаимосвязи не выявлены. Он показал корреляционные взаимосвязи, подтвердил их клинически, что позволит с уверенностью использовать эти данные для анализа при диагностике мезиального прикуса и прогнозировании лечения мезиального прикуса в клинической практике.

Автореферат диссертации полностью отражает все положения и результаты работы. Принципиальных замечаний к работе нет, в тексте диссертации встречаются некоторые опечатки. Автору предложено клинические данные обследованных детей, представленных в разделе 3.1 разместить так же в разделе 2.3, однако данное предложение носит рекомендательный характер, так как в целом это не искажает смысл в работе и не снижает значимости проведенного исследования. Диссертация написана грамотным языком, легко читается. Диссертационная работа в целом заслуживает положительной оценки.

**В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:**

1. Благодаря вашему исследованию и появлению компьютерного банка данных как планируется применение этих данных для дальнейшего распространения и внедрения в клиническую практику?
2. Возможно ли применять разработанный вами алгоритм расчетов ангуляции и инклинации коронок зубов по данным КЛКТ исследования?
3. Какие параметры необходимо еще использовать для постановки предварительного морфологического диагноза при разработке программы с использованием искусственного интеллекта.

## З а к л ю ч е н и е

Диссертационная работа Беднякова Александра Александровича на тему: «Систематизация разновидностей мезиального прикуса» выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондент РАН

Абакарова Садуллы Ибрагимовича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальной научной задачи – совершенствования симптоматической диагностики мезиального прикуса с разработкой алгоритма постановки симптоматического диагноза.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Беднякова А.А. полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней 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 ( с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023 г., приказом №0787/ Р От 24.05.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Бедняков Александр Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент, кандидат медицинских наук (3.1.7 - Стоматология), заведующая кафедрой ортодонтии и детской стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского Егорова Марина Вячеславовна

129110, г. Москва ул. Щепкина д. 61/2

Тел. : +74996740709 E-mail: [mz\\_moniki\\_info@mosreg.ru](mailto:mz_moniki_info@mosreg.ru); <http://www.monikiweb.ru/>

14.09.2025г.

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского д.м.н., профессор Берестень Наталья Федоровна

Подпись к.м.н., заведующей кафедрой ортодонтии и детской стоматологии

Егоровой М.В. заверяю

*Егорова*

