

ОТЗЫВ

официального оппонента Заслуженного врача России, доктора медицинских наук., профессора, заведующего кафедрой детской челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова» Минздрава России на диссертационное исследование на диссертационную работу Зангиевой Ольги Таймуразовны **«Ортодонтическо-хирургическое лечение детей с двусторонней расщелиной губы и нёба»**, представленную на соискание **ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

Актуальность темы диссертации

Мониторинг врожденных пороков развития показал, что в некоторых регионах Российской Федерации наблюдается рост частоты встречаемости расщелины губы и нёба. Среди различных видов расщелин губы и нёба наиболее сложной с точки зрения коррекции анатомических нарушений, функции и эстетики лица является двусторонняя расщелина губы и нёба. По различным оценкам она встречается у 15% - 27% пациентов. Несмотря на такую распространенность она мало изучена, методы лечения этого заболевания не систематизированы, и в современных условиях развития стоматологии в комплексном лечении патологии нет общепризнанного алгоритма планирования ортодонтического и хирургического лечения. Самой сложной остаётся проблема с положением резцовой кости. При раннем устранении расщелины верхней губы, рубцово-измененные ткани способствуют выталкиванию фрагмента резцовой кости вниз и кпереди. При поочередной пластике губы с одной стороны ротируется фрагмент резцовой кости в сторону оперированной. При этом в

периоде сменного прикуса, после прорезывания постоянных резцов отмечается резкое выдвижение резцовой кости или ее выдвижение с ротацией книзу. Многие авторы рекомендуют проводить резекцию резцовой кости перед ортодонтическим лечением, другие – ортодонтическую коррекцию, что не приводит к желаемому результату. Таким образом цель и задачи, поставленные в работе, обладают большой актуальностью.

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

Представленная к защите работа посвящена разработке подходов для повышения эффективности лечения пациентов с двусторонней расщелиной губы и нёба. Для этого применялись информационно-диагностические программные ресурсы анализа роста и развития краниального и лицевого отделов черепа. В работе стандартные подходы использования программ были модифицированы с учетом особенностей развития пациентов с двусторонней расщелиной губы и нёба. Разработанная методика была протестирована при лечении 47 пациентов.

Результаты работы Ольги Таймуразовны опубликованы в 11 научных трудах, при этом 4 из них - статьи в журналах, входящих в перечень ВАК и 1 статья – в WEB OF SCIENCE. Кроме того, результаты работы были представлены более чем на 8 международных и российских конференциях. Это указывает на то, что работа хорошо обсуждалась и представляет собой законченное исследование.

Автором поставлены и решены следующие задачи:

1. Усовершенствование метода биометрического измерения моделей челюстей у пациентов с двусторонней расщелиной губы и нёба на основании 3D сканирования.
2. Разработка метода цефалометрического анализа лицевого скелета у пациентов с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба с

использованием программы Dolphin Imaging.

3. Оценка эстетического результата первичной хейлопластики в зависимости от срока ее проведения.
4. Создание алгоритма планирования ортогнатических операций на основании разработанного цефалометрического анализа у пациентов с двусторонней расщелиной губы и нёба с использованием программного обеспечения Dolphin Imaging.

Диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне. Исследование проведено на достаточном клиническом материале. Автором был проведен подробный анализ литературы для сопоставления полученных результатов с российским и зарубежным опытом. Использованные методы исследования соответствуют целям и задачам диссертационного исследования. При этом выводы и рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует содержанию диссертации. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Зангиевой О.Т. не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность результатов исследования доказывается представленным материалом. Полученные результаты основаны на достаточном объеме исследований: изучены и проанализированы 111 российских и зарубежных источников.

В работе предложен ряд новых подходов к лечению пациентов с

двусторонняя расщелина губы и нёба. Так впервые выработан алгоритм ортодонтического, хирургического ведения пациентов разных возрастных групп с учетом положения межчелюстной кости и строения лицевого скелета. Впервые предложен метод биометрического измерения моделей челюстей на основании 3D сканирования. Впервые предложен цефалометрический анализ лицевого скелета для пациентов с двусторонней расщелиной губы и нёба. Впервые предложен протокол планирования хирургических операций для пациентов с двусторонней расщелиной губы и нёба с использованием цифровых методов обработки компьютерных томограмм пациентов, виртуального планирования распилов челюстей и перемещения сегментов с целью получения высокоточных хирургических направляющих шаблонов.

Разработанные алгоритмы применялись при лечении большой группы пациентов разного пола и возраста, а также с различными особенностями развития заболевания. В работе показано, что применение разработанных алгоритмов способствует повышению качества лечения.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Разработанные в работе алгоритмы и методы имеют большую практическую ценность. Алгоритм ортодонтического и хирургического планирования лечения пациентов с ДРГН в различные возрастные периоды позволяет врачам ортодонтам и хирургам лучше понимать последовательность действий при лечении детей с двусторонней расщелиной губы и нёба. Метод биометрического расчета сканированных моделей челюстей у пациентов с ДРГН позволяет быстро и удобно производить все необходимые расчеты с высокой точностью и анализировать динамику лечения, исключая применение частых рентгенологических исследований. Цефалометрический анализ для пациентов с ДРГН позволяет более точно определить тип роста лицевого скелета, оценить истинное положение межчелюстной кости. Это очень важно при планировании ортодонтического лечения и ортогнатических операций.

Результаты данной работы используются в практике отделения детской стоматологии и ортодонтии Сеченовского университета, а также на клинической базе кафедры - стоматологической клинике ООО «Арктика». Согласно предложенному в работе алгоритму, проводится прием, диагностика и лечение пациентов.

Замечания по диссертационной работе

Серьезных замечаний по работе нет. Есть несколько небольших замечаний, которые, по моему мнению, могли бы улучшить работу в дальнейшем.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Существуют ли альтернативные компьютерные программы, по которым можно проводить планирование и прогнозирование при двусторонних расщелинах губы и неба.
2. Существуют ли критерии оценки и прогнозирования роста и положения резцовой кости в раннем возрасте после устранения двусторонней расщелины верхней губы.

Заключение по диссертации Зангиевой О.Т.

Несмотря на перечисленные замечания, работа производит очень хорошее впечатление. Разработанная методика является полезной и имеет широкие практические применения. Личный вклад автора во всю работу не вызывает сомнений.

Считаю, что по объему полученных результатов, их научной значимости и актуальности диссертация Зангиевой О.Т. «Ортодонтическое-хирургическое лечение детей с двусторонней расщелиной губы и неба» удовлетворяет критериям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней»

утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Зангиева Ольга Таймуразовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «стоматология».

Официальный оппонент

Заслуженный врач России, доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой детской
челюстно-лицевой хирургии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

Топольницкий Орест Зиновьевич

«26» XI 2019 года

Подпись д.м.н., профессора О.З.Топольницкого заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ
им. А.Е. Евдокимова, профессор



Ю.А. Васюк

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. И.А. Евдокимова» Минздрава России
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Телефоны: 8 (495) 609 67 00
Адрес официального сайта: <https://www.msmsu.ru/>
Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru