

О Т З Ы В

официального оппонента, Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора Олёсовой В.Н. на диссертацию Бойковой Екатерины Игоревны «Диагностика и принципы комплексного лечения пациентов с бруксизмом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «Стоматология»

Актуальность исследования.

Количество публикаций и диссертационных исследований, посвященных артикуляционно-окклюзионным аспектам стоматологии, гипертонусу мышц челюстно-лицевой области и дисфункции височно-нижнечелюстного сустава в последнее время заметно увеличивается. Это связано, с одной стороны, с обоснованным повышением требовательности пациентов к исходам дорогостоящего стоматологического лечения, а, с другой стороны, с появлением современных аппаратных методов функционального обследования зубочелюстной системы, во многом способствующих профилактике и лечению приобретенных артикуляционно-окклюзионных нарушений.

Тем не менее, в практической стоматологии зачастую безуспешны попытки устранить жалобы на мышечный дискомфорт или боль в области височно-нижнечелюстного сустава, нарушения движений нижней челюсти. Очевидно, методы стоматологической реабилитации пока недостаточны для лечения пациентов с мышечной и суставной дисфункцией. Междисциплинарный подход становится стандартом лечения таких пациентов.

Однако, до конца многие стороны диагностики и лечения мышечно-суставной дисфункции не изучены. Например, бруксизм, как распространенное нарушение деятельности мышц челюстно-лицевой области, трудно поддается коррекции и характеризуется быстрым рецидивированием, в связи с этим обращение Бойковой Е.И. к этой теме актуально и полезно.

Научно-практическая значимость исследования.

Научно-практическая значимость представленного исследования существенна. Это подтверждается прежде всего правильным формированием групп клинического наблюдения и адекватным выбором методов и сроков обследования.

Сравнение функциональных показателей происходило в 3 подгруппах пациентов с бруксизмом и с разным объемом лечения, само обследование проводилось до лечения и трижды в течение года. Схема обследования, кроме клинического обследования, включала как обязательные для бруксизма функциональные методы (изучение окклюзии в артикуляторе, электромиография жевательных мышц), так и методы, обычно применяемые у некоторых пациентов по показаниям (компьютерная томография, диагностические окклюзионные каппы, психологическое тестирование), а также методы, не используемые в стоматологии (электроэнцефалография).

В исследовании присутствовала контрольная группа пациентов без бруксизма, которая использовалась для сравнения ряда параметров при сопоставлении с группой с бруксизмом, например, при описании зубов, реставраций и слизистой рта.

Последовательность лечения бруксизма соответствует современным представлениям, а именно базировалось на использовании релаксирующих капп и стоматологического лечения с особым вниманием к существующим и вновь формируемым окклюзионным взаимоотношениям. Кроме того, в одной из подгрупп лечение дополнено назначением миорелаксантов и психологического аутотренинга, что обосновывается данными исследования и до настоящего времени почти не используется в практической стоматологии.

Обращает внимание квалифицированная статистическая обработка результатов исследования.

В целом, методический уровень и объем этого многопланового исследования обеспечивает достоверность результатов исследования.

Среди них очень подробно и представлены в информативных таблицах клинические признаки бруксизма, характеристики височно-нижнечелюстного сустава по конусной компьютерной томографии, данные интерференционной и стимуляционной электромиографии жевательных мышц, результаты психологического тестирования.

Особой новизной отмечается классификация по Sato и Вruxcheckers тяжести парафункциональной активности жевательных мышц у пациентов с бруксизмом, особенно в динамике лечения. Динамика лечения иллюстрирована также данными электромиографии, электроэнцефалографии и психологического тестирования.

Информативна сопоставительная таблица в динамике лечения показателей психологического тестирования и классов парафункциональной активности жевательных мышц.

Результаты исследования несомненно характеризуются научной новизной и практической пользой.

Автором определены возрастно-половые особенности распространённости бруксизма. Описаны клинические признаки, которые необходимо учитывать на стоматологическом приеме как признаки функциональной перегрузки и бруксизма. Показана значимость диагностических капп Вruxcheckers для определения степени декомпенсации зубочелюстной системы при окклюзионных нарушениях. Подтверждена связь функциональных нарушений нейромышечного аппарата с наличием психологического стресса у пациентов с бруксизмом. Показан характер отклонения от нормальных показателей электромиографии жевательных мышц при обследовании лиц с бруксизмом. Описаны изменения структур височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с бруксизмом.

Самое главное, на основании всех методов обследования показана эффективность двухэтапного подхода к лечению бруксизма с использованием миорелаксирующих капп на первом этапе, фармакологических миорелаксантов и психокоррекции, а на втором – стоматологического лечения

соответственно клиническим условиям. Этот подход защищен патентом на изобретение. Эффективность лечения проиллюстрирована двумя клиническими случаями бруксизма у молодых пациентов на фоне ортодонтической патологии.

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, они отражают все содержание исследования.

Автореферат отражает основные положения исследования.

Диссертация изложена на 148 страницах машинописного текста. Состоит из введения, трех глав, обсуждения результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, списка используемой литературы и приложений. Библиография включает 215 источников литературы, из них 136 отечественных, 79 иностранных. Работа иллюстрирована 17 таблицами и 34 рисунками.

По теме работ опубликованы 19 печатных работ, в том числе 7 из них в журналах, рецензируемых ВАК, издано учебно-методическое пособие, получены 2 удостоверения на рационализаторские предложения, патент на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов исследований.

Результаты диссертационной работы Бойковой Е.И. рекомендуется включить в программы обучения ординаторов и аспирантов, а также в учебные программы повышения квалификации врачей стоматологов-ортопедов, стоматологов-терапевтов.

Вопросы:

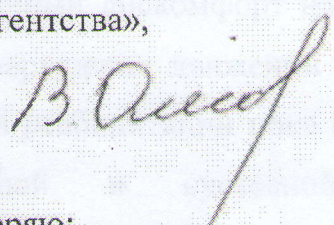
- 1) Каков вклад в устранение бруксизма обеспечивает терапия каппами, а какой – психокоррекция?
- 2) Из 224 пациентов с признаками бруксизма диагноз подтвержден у 90 человек; какая же патология была у других пациентов и проводилось ли им какое-то лечение?
- 3) Как Вы объясняете, что у большинства пациентов с бруксизмом в Вашем исследовании не было протяженных дефектов зубных рядов?

Заключение:

Диссертация Бойковой Екатерины Игоревны «Диагностика и принципы комплексного лечения пациентов с бруксизмом» является научно-квалификационной работой, в которой решается актуальная задача – повышение качества лечения стоматологических заболеваний, сочетающихся с мышечной дисфункцией челюстно-лицевой области, что имеет важное значение для стоматологии.

По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Бойковой Е.И. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «Стоматология».

Заведующая кафедрой клинической
стоматологии и имплантологии
ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации
Федерального медико-биологического агентства»,
Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор



Олесова В.Н.

Подпись профессора Олесовой В.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
«Институт повышения квалификации
Федерального медико-биологического агентства»



Борисов А.И.

Кафедра клинической стоматологии и имплантологии
ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России
123098, г. Москва, ул. Гамалей 15, кор. 1
Тел.: +7 (499) 196-48-75
E-mail: olesova@implantat.ru