

ОТЗЫВ

официального оппонента заслуженного деятеля науки РФ,
доктора медицинских наук, профессора, заведующего лабораторией
разработки и физико-химических испытаний стоматологических материалов
ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России Лебеденко Игоря Юльевича на
диссертационную работу **КОШЕЛЕВА КОНСТАНТИНА
АЛЕКСАНДРОВИЧА** «Оценка восстановления речевой функции после
ортопедического лечения пациентов с потерей зубов», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности: 14.01.14 – «Стоматология» (медицинские науки)

Актуальность диссертационного исследования

Повышение качества стоматологического ортопедического лечения больных с патологией твердых тканей зубов и зубных рядов остается актуальной проблемой науки и практики стоматологии. Разрабатываются новые конструкционные и вспомогательные материалы, новые зубопротезные технологии, внедряются компьютерные методики. При этом чрезмерное внимание уделяется эстетическим аспектам протезирования. Подробно рассматриваются форма, размеры зубов, их наклон, взаимное расположение по отношению к мягким тканям лица как в покое, так и при улыбке, а собственно жизненно важным функциональным аспектам качества стоматологического лечения уделяется второстепенное внимание. Такой прагматичный подход по удовлетворению гламурных потребностей пациентов превращает процесс оказания медицинской помощи в оказание косметических услуг, что противоречит ключевым канонам медицины.

Важнейшим критерием качества новых методов диагностики и лечения в ортопедической стоматологии является степень восстановления утраченных или нарушенных жизненно важных функций: жевания и речи. Для оценки жевательной функции разработаны и используются в научных и практических целях различные методы. В научных целях предложены сложные специфические методы оценки качества речеобразования. Однако, на практике для оценки речевой функции, за исключением метода экспертной оценки

внятности произношения стандартных текстов, в клинической стоматологии отсутствуют методы объективной оценки этой важнейшей функции человека. Поэтому тему оппонируемой диссертации следует признать весьма актуальной и своевременной. В диссертации Кошелева К.А. предпринята попытка нового методического подхода к решению этой задачи, путем разработки оригинальной методики объективной количественной оценки качества произнесения некоторых фонем русского языка и ее апробации для определения сроков адаптации к различным видам зубных протезов и опосредованно для определения качества проведенного ортопедического лечения. Автор диссертации справедливо отмечает многофакторную зависимость качества речеобразования не только от стоматологических, но многих других аспектов. Тем не менее, попытка проведения поиска методики количественной оценки функции речи с учетом стоматологического статуса, применительно к результатам ортопедического лечения, заслуживает высокой оценки.

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

Тема диссертационной работы Кошелева К.А. полностью отвечает паспорту специальности 14.01.14 – «стоматология» (медицинские науки) и посвящена совершенствованию диагностики в ортопедической стоматологии. Основные положения работы, вынесенные автором на защиту, соответствуют материалам диссертационного исследования и свидетельствуют о решении всех поставленных задач. Выводы, сформулированные соискателем, логично вытекают из полученных результатов диссертационной работы и определяют конкретные пути дальнейшей разработки темы. Объем выполненных исследований (60 добровольцев и 136 пациентов, из них 62 пациента с несъемными зубными протезами и 74 - со съемными протезами) и статистическая обработка полученных данных с применением двух множественных линейных регрессионных моделей позволяют утверждать о

достоверности полученных автором результатов, базирующихся на принципах доказательной медицины. Практические рекомендации, сформулированные Кошелевым К.А., реальны для внедрения в деятельность врачей стоматологов-ортопедов и будут способствовать повышению качества оказываемой лечебной помощи.

Научная новизна результатов диссертационного исследования

Научная новизна диссертационной работы Кошелева К.А. подтверждена полученным автором патентом на изобретения способа определения восстановления фонетической функции после протезирования зубов №2545418 совместно с научным руководителем Н.Н. Белоусовым.

Диссертантом для здоровых лиц с ортогнатическим прикусом установлены средние значения нормы частотного спектра произнесения 3-х показательных для русского языка фонем: «с», «ц», «ф» для носителей русского языка среднерусской диалектной группы.

Константин Александрович впервые провел сравнительное исследования качества оказания ортопедической стоматологической помощи с использованием 4-х методов объективной оценки: клиническое обследование; определение адаптации к ортопедическим стоматологическим конструкциям по методу Галонского В.Г. и Радкевича А.А.; определение качества жизни с помощью опросника ОНП14; определение восстановления фонетической функции по авторской методике. Диссертант установил существенные различия в сроках адаптации по оценке с помощью указанных методов. Важно, что предложенная автором методика, в сравнении с вышеперечисленными, дает пролонгированный срок адаптации практически для всех видов протезов, за исключением одновременного применения у одного пациента сразу нескольких зубных протезов.

К.А. Кошелев впервые провел сравнительный анализ сроков адаптации к зубным протезам с учетом 13 различных факторов, среди которых 8 стоматологических: число, вид и топография зубных протезов, фактор

первичного или повторного протезирования, возраст пациентов и особенности профессиональной деятельности.

Практическая значимость и внедрение результатов диссертационного исследования

Результаты исследования имеют, несомненно, большое практическое значение: позволяют объективизировать оценку качества проведенного ортопедического лечения в аспекте восстановления функции речеобразования, дают научно обоснованные рекомендации по прогнозированию ближайших результатов протезирования зубных рядов по показателям сроков речевой адаптации у разных категорий пациентов.

В настоящий период времени результаты диссертации Кошелева К.А. используются в учебном и лечебном процессах на кафедре ортопедической стоматологии Тверского государственного медицинского университета, а также в практике работы отделения ортопедической стоматологии ГАУЗ МО «Солнечногорская стоматологическая поликлиника».

Предложенная авторская методика оценки степени адаптации к зубным протезам может использоваться для объективизации фонетических претензий пациентов в случаях конфликтных ситуаций, особенно у пациентов моложе 35 лет и у лиц, профессиональная деятельность которых требует публичных выступлений.

Оценка содержания диссертации

Диссертация и автореферат оформлены с учетом ГОСТ Р 7.0.11-2011. Текст диссертации изложен на 130 страницах текста, включая 26 рисунков и 17 таблиц. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Библиографический список включает 199 источников, из них 99 русскоязычных.

В введении диссертации обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи исследования, изложена научная новизна и практическая значимость, определены основные положения, выносимые на защиту, дан краткий обзор литературы в области изучаемой проблемы, что свидетельствует о полном понимании диссертантом цели проводимого исследования и стремлении наиболее достоверно решить поставленные задачи.

Обзор литературы содержит необходимые сведения, касающиеся разных сторон адаптации пациентов к зубным протезам после протезирования частичной и полной потери зубов, а также методов оценки результатов ортопедического лечения. Специальный третий раздел обзора литературы диссертации Кошелева К.А. посвящен анализу существующих методов «контроля фонетической адаптации к ортопедическим конструкциям при протезировании зубов» и демонстрирует эрудицию автора и способность к системному анализу и логическому мышлению. Обзор (объемом 25 страниц) написан грамотно, легко читается, к оформительским недостаткам следует отнести различие в системе цитирования в первом и остальных разделах обзора.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит (на 15 страницах) достаточно подробное описание всех 5 использованных методов исследований. Четко и ясно автор обосновал выбор изучаемых фонем русского языка с учетом частоты нарушений после протезирования и с учетом высокочастотного диапазона на сонограммах «с», «ц», «ф», что позволяет их легко дифференцировать. Методы исследования отобраны согласно поставленным задачам, отличаются логичным построением. В разделе 2.1.3. на 4-х страницах достаточно подробно с необходимыми иллюстрациями изложен собственный авторский запатентованный метод Н.Н.Белоусова, К.А.Кошелева «Способ определения восстановления фонетической функции после протезирования зубов». После описания методов в разделе 2.2. приводится описание «Материала» исследования – описание обследованных добровольцев общим числом 60 (по 30 человек каждого пола) и 136 пациентов с различными видами

протезов, с повторным или первичным протезированием, в том числе 27 пациентов, «нуждающихся в речи, как в профессиональном инструменте». Правильнее назвать данный раздел в связи с такой последовательностью изложения «Методы и материал исследований». Объем выборки обоснован автором уровнем статистической значимости 5%.

Глава «Результаты собственных исследований» содержит подробную, распределенную на 4 раздела в соответствии с поставленными в диссертации задачами, информацию, подробно иллюстрированную графиками, диаграммами и таблицами.

В первом разделе этой главы автор приводит результаты применения авторского «Способа определения восстановления фонетической функции после протезирования зубов», то есть достаточно подробно в сравнении с разделом 2.1.3. главы «Материал и методы исследований» описывает свою с научным руководителем запатентованную методику и иллюстрирует ее на конкретном примере обследования функции речи у пациента Б., 48 лет. На примере определения частоты звука «с» диссертант демонстрирует ухудшение качества речевой функции у пациента сразу после наложения съемного пластиночного протеза, некоторое ее улучшение через 2 суток пользования и полное восстановление еще через 4 суток. Для реализации своего способа диагностики функции речи автор вводит новые понятия: «фонетический показатель реабилитации», «фонетический показатель патологии», «фонетический показатель лечения» в дополнение к понятию «средний фонетический коэффициент» с стр.47. Для их полноценного научного обоснования хотелось бы видеть в диссертации сравнения результатов нового объективного «способа оценки речеобразования» с данными аналогичного объективного метода оценки фонетической функции. Но перед диссертантом научный руководитель поставил другие задачи – сравнить авторский «способ» с известными способами оценки адаптации к протезам. Хочется надеяться, что в своей дальнейшей научной работе авторы «способа» учтут наши рекомендации.

Во втором разделе третьей главы К.А.Кошелев привел результаты найденных им в своей работе после обследования 60 добровольцев «показателей нормы для определения восстановления фонетической функции после протезирования зубов». В таблице 3 на страницах 58 и 59 диссертации приведены результаты обследования 30 женщин и 30 мужчин по трем фонемам «с», «ц» и «ф». В таблицах 4 и 5 приведены результаты статистической обработки данных по «норме»: минимальные и максимальные частоты произношения звуков в кГц, средние значения, величины стандартных ошибок и стандартного отклонения для мужчин-добровольцев и для добровольцев-женщин. Полученные данные наглядно проиллюстрированы на диаграммах. В результате проведенной работы автор останавливает свой выбор только на двух переднеязычных щелевых язычно-зубных фонемах «с» и «ц» с фразами «сколько стоит стог сена» и «цыган на цыпочках сказал цыпленку цыц» (стр.42 диссертации).

Результаты этого и следующего разделов диссертационного исследования вошли в базу данных для «анализа речеобразования и времени речевой адаптации пациентов с отсутствием зубов до и после протезирования», на что получено свидетельство о государственной регистрации базы данных Федеральной службой по интеллектуальной собственности России от 19.02.2015г.

В качестве замечания следует указать на погрешность в терминологии. Речь в этой части диссертации идет не о протезировании зубов, но о протезировании зубных рядов.

Следующий раздел диссертации 3.3 – самый интересный. В нем приводятся результаты сравнительных исследований сроков адаптации к различным видам протезов 136 пациентов, которые определялись вначале тремя, а затем (после научно обоснованного анализа предварительных результатов) двумя различными методами. И автор получил различные данные о сроках адаптации, причем данные авторского метода отличались как от результатов применения способа оценки качества жизни по анкете ОНП14, так

и от способа Галонского-Радкевича, что наглядно представлено на графике рис. 8 стр. 67. Так как данные сравнительных методов (т качества жизни и Галонского-Радкевича) почти полностью совпали, автор вполне обоснованно для дальнейших исследований оставил лишь одну из них – анкетирование по ОНП 14. Очень важный результат получен Константином Александровичем Кошелевым: скорость адаптации к протезам по самооценке качества жизни (речи) пациентом была выше, чем показатель объективного способа оценки адаптации по фонетической функции. Иначе говоря, если авторский способ свидетельствует о наступлении адаптации к протезу, то субъективно пациент к нему наверняка уже привык. Это позволяет с оптимизмом оценивать перспективность практического применения предложенного диссертантом метода. Большой научный и практический интерес представляет анализ графика на рисунке 15 стр. 74, на котором приведены кривые адаптации пациентов к полным съемным зубным протезам, полученные разными методами оценки. Диссертант получил статистически значимые различия оценочной эффективности двух способов, причем, как и в целом для всей совокупности 136 пациентов, так и для этой категории пациентов результаты спектрального метода оказались менее оптимистичны.

В этом же разделе диссертации приведено много фактического материала (многостраничные таблицы-анкеты) по скорости адаптации к протезам, определенной разными способами, у пациентов в зависимости от возраста пациентов, от фактора первичного или повторного протезирования, в зависимости от вида и числа протезов у пациента и в зависимости от необходимости публичных выступлений профессии пациента. Анализ полученных данных, приведенный диссертантом в конце главы 3 с использованием методов статистического анализа с применением двух множественных линейных регрессивных моделей, свидетельствует о научной эрудиции автора, серьезном подходе к трактовке результатов и правильном понимании множественности факторов, влияющих на процесс адаптации к протезированию зубных рядов.

Полностью согласен с заключением диссертанта на стр. 97 о возможности в практической стоматологии при повторном протезировании у лиц без особенности речевой функции в профессиональной деятельности использования метода фонетической оценки качества адаптации к протезам на основании аудитивного анализа самим пациентом и врачом и отсутствии необходимости в проведении спектрографического анализа. И наоборот, Константин Александрович Кошелев обоснованно рекомендует у лиц до 35 лет применение спектрального анализа аудиограмм при расхождении данных самооценки речи пациентом и оценки врачом. А у лиц, с профессиональной необходимостью применения речи для публичных выступлений диссертант предлагает обязательно использовать предложенный авторский способ объективной оценки, так как установил в своем исследовании, что такие пациенты на приеме у врача стоматолога-ортопеда более критичны к своей речи и необходимо объективизировать оправданность фонетических претензий со стороны пациента.

В главе «**Заключение**» автор диссертации обобщает информацию, изложенную в других разделах, что позволяет представить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи. Этот раздел правильнее следовало бы назвать «Обсуждение результатов», потому, что именно этому и посвящено основное содержание и текста, и графиков, и очень информативной таблицы 17 на стр. 103. Диссертант в этой таблице приводит сведения о процентах совпадения между результатами двух методов оценки сроков адаптации к зубным протезам. Следует отметить, что максимальное совпадение, выявленное в работе, составляет всего 71,8% и только для мостовидных протезов в боковых отделах зубных рядов. Максимальные различия, как уже указывалось – при протезировании полными съемными пластиночными конструкциями – лишь 17,2 % совпадения. Обращает на себя внимание установленный диссертантом факт, что при сравнении двух методов по 13 группам факторов только в 4-х группах факторов срок адаптации (медианное значение) при методе анализа

спектрограмм меньше, чем при методе оценки качества жизни по анкете ОНП 14: при изготовлении сразу нескольких протезов; у пациентов до 35 лет; у пациентов от 55 до 65 лет и у пациентов, профессиональная деятельность которых требует постоянного применения публичных выступлений. На страницах, посвященных перспективам дальнейшей разработки темы, Кошелев К.А. справедливо отмечает, что полученные результаты по скорости речевой адаптации к зубным протезам справедливы исключительно для носителей русского языка среднерусской диалектной группы. В перспективе требуется расширение ареала применения этого объективного метода как для других диалектных групп, так и для других фонем русского языка с созданием автоматизированной компьютерной программы, которая, по словам автора, «могла бы в течение нескольких секунд дать ответ о качестве произношения отдельных звуков у определенного пациента».

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы подробным анализом полученных результатов, свидетельствует о решении всех поставленных в работе задач и достижении цели диссертационного исследования.

Практические рекомендации вытекают из главных научных результатов диссертации, имеют важное практическое значение для современной стоматологии.

Следует, однако, уточнить, что указанные в выводах и практических рекомендациях гендерные различия по произношению фонем «с» и «ц» и гендерные показатели средней нормы применимы лишь для использования в авторском методе спектрального анализа для оценки сроков адаптации к зубным протезам, но не могут и не должны использоваться для абстрактной оценки качества речевой функции. Кроме того все результаты, как неоднократно в тексте диссертации отмечает автор, справедливы лишь для носителей русского языка среднерусской диалектной группы.

Диссертационная работа Кошелева К.А. написана хорошим литературным языком, обильно иллюстрирована таблицами-анкетами, рисунками (диаграммами и графиками) и сводными таблицами.

По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 3 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ; получены: патент на изобретение, свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. Работа в целом заслуживает положительной оценки. В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Применяли ли Вы временные конструкции у Ваших пациентов? Как менялась при этом функция речеобразования? Сроки фонетической адаптации, указанные в Вашей работе, учитывают ли продолжительность этапа временного протезирования или только окончательного?
2. Были ли у Вас в исследовании пациенты, речеобразование которых по изучаемым фонемам стало хуже или совсем не изменилось? Если да, то почему?
3. Какие фонемы, в дополнении к изученным Вами, целесообразно исследовать для продолжения разработки комплексной оценки функции речеобразования в аспекте экспертизы качества проведенного ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов?
4. В чем новизна и отличие Ваших данных по речевой адаптации в зависимости от пола, вида протеза и др. от результатов работы Михальченко А.В. с соавт., 2008г.

Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую оценку выполненной диссертационной работы

Заключение

Диссертационное исследование Кошелева Константина Александровича на тему «Оценка восстановления речевой функции после ортопедического лечения

пациентов с потерей зубов», выполненное под руководством доктора медицинских наук, доцента Белоусова Николая Николаевича, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – совершенствование ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов путем объективного определения сроков адаптации к протезам по оценке функции речеобразования на этапах диагностики и лечения, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», а ее автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент
Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий лабораторией
разработки и физико-химических испытаний
стоматологических материалов
ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России

И.Ю. Лебеденко

Подпись д.м.н., проф. И.Ю. Лебеденко заверяю

Подпись д.м.н. проф. *Лебеденко И.Ю.* заверяю
Ученый секретарь ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ"
Минздрава России"

Почтовый адрес: 119991, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16

Электронный адрес: cniis@cniis.ru

Сайт: <http://www.cniis.ru>

Телефон: +7 (499) 246-33-51

Полное название организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации

