

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой ортопедической и общей стоматологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Абакарова Садуллы Ибрагимовича на диссертацию Алексеевой Натальи Александровны «Влияние ортопедического лечения на функциональное состояние пародонта у больных с травматической окклюзией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.14 – "Стоматология".

Актуальность темы диссертации

В настоящее время в структуре стоматологических заболеваний стремительно растет доля частичной потери зубов. Несмотря на активное развитие науки и повышение доступности медицинской помощи распространенность данной патологии достигает 75% среди взрослого населения. Особенностью лечения таких пациентов является необходимость тщательного анализа клинической картины в связи с наличием у данной группы больных травматической окклюзии в стадии компенсации или декомпенсации, а также необходимость восстановления функционального единства и стабильности зубочелюстной системы. При этом определенные сложности при планировании ортопедического лечения могут быть обусловлены бессимптомным течением начальных стадий функциональной перегрузки зубов, значительным ухудшением клинической картины при длительно существующей травматической окклюзии, а также изменением функционирования элементов жевательной мускулатуры и перераспределением нагрузки на элементы височно-нижнечелюстного сустава.

Несмотря на то, что имеются исследования, частично отображающие некоторые аспекты клинико-рентгенологической картины травматической

окклюзии, на сегодняшний день не достаточно работ, дающих полную интегративную картину морфофункциональных изменений, происходящих при различных формах травматической окклюзии с учетом современных диагностических возможностей.

В свою очередь, недостаточная оценка степени функциональной перегрузки и отсутствие адекватного лечения может способствовать ускорению процесса разрушения зубных рядов.

Таким образом, выбранная Алексеевой Н.А. тема диссертационного исследования представляется нам актуальной и перспективной для дальнейшего изучения.

Связь диссертационного исследования с наукой и народным хозяйством

Диссертационная работа Алексеевой Н.А. имеет большое как научное, так и практическое значение, и дополняет существующие сведения о функциональном состоянии тканей пародонта с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и больных с комбинированной травматической окклюзией до и после ортопедического лечения, а также позволяет повысить эффективность планирования ортопедического лечения.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Алексеевой Н.А. впервые было проведено комплексное изучение функционального состояния у больных с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у пациентов с комбинированной травматической окклюзией до и после ортопедического лечения.

В ходе диссертационного исследования было доказано положительное влияние ортопедического лечения на общее состояние полости рта у больных с травматической окклюзией.

Автором была отмечена большая диагностическая ценность компьютерной томографии для оценки пародонтальных изменений у больных с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у пациентов с комбинированной травматической окклюзией, а также указана наиболее часто встречающаяся локализация пародонтальных карманов у пациентов с данными нозологическими формами. Подробно описана термографическая картина тканей пародонта у пациентов с интактными зубными рядами, а также впервые были получены термографические характеристики пародонтальных тканей у больных с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у пациентов с комбинированной травматической окклюзией до и после ортопедического лечения.

В ходе диссертационного исследования впервые были выявлены наиболее оптимальные условия для получения стабильных микроциркуляторных значений в области тканей пародонта, характеризующиеся минимизацией внешнего влияния на вазомоторную активность сосудов исследуемой области. Изучены закономерности изменения показателей микроциркуляции у пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у больных с комбинированной травматической окклюзией до и после ортопедического лечения.

Алексеевой Н.А. впервые было изучено электромиографическое состояние жевательных мышц у больных с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у пациентов с комбинированной травматической окклюзией до и после ортопедического лечения.

Автором впервые было предложено использовать степень изменения кислотно-основного состояния полости рта для оценки условий функционирования пародонта и эффективности проведенного ортопедического лечения.

Практическая значимость

Результаты диссертационного исследования Алексеевой Н.А. имеют безусловную перспективу применения в практической деятельности врача стоматолога. Также результаты данной работы могут быть использованы в качестве методических рекомендаций для студентов стоматологических факультетов медицинских ВУЗов.

Автором был сформулирован комплекс диагностических методов, способствующих наиболее полной оценке имеющейся клинической картины у пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у больных с комбинированной травматической окклюзией.

Результаты исследования позволили обосновать применение компьютерной томографии для изучения рентгенологической картины функциональной перегрузки, возникающей в тканях пародонта у больных с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у пациентов с комбинированной травматической окклюзией.

Изучение функционального состояния тканей пародонта позволило получить термографическую картину тканей пародонта как при интактных зубных рядах, так и у пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у больных с комбинированной травматической окклюзией, а также доказать высокую диагностическую значимость термографии для точного определения степени функциональной перегрузки зубов.

В ходе исследования была дана характеристика микроциркуляторных изменений, наблюдаемых в тканях пародонта у зубов, находящихся в состоянии функциональной перегрузки у пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у больных с комбинированной травматической окклюзией, что может способствовать рациональному выбору опорных зубов при планировании конструкции протеза.

Автором была указана диагностическая значимость данных

электромиографии жевательных мышц, а также результатов изучения кислотно-основного состояния полости рта для определения нуждемости в ортопедическом лечении и оценке его эффективности у больных с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и у больных с комбинированной травматической окклюзией.

Общая характеристика работы

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы объемом 20 страниц, главы «Материалы и методы» объемом 19 страниц, главы «Результаты собственных исследований» объемом 83 страницы, главы «Заключение» объемом 12 страниц, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 180 источников, в том числе 40 – на иностранных языках, и приложения. Диссертация иллюстрирована 39 таблицами, 6 формулами и 65 рисунками.

Раздел **«Введение»** содержит ясное и доступное изложение актуальности, цели и задач собственного исследования, научная новизна и практическая значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Глава **«Обзор литературы»** на 20 страницах представлена анализом отечественной и зарубежной литературы, соответствующей тематике исследования. Автором изложены данные, затрагивающие следующие вопросы: травматическая окклюзия, ее виды и клинические формы, методы изучения функционального состояния пародонта, реакция пародонта на травматическую окклюзию, методы лечения травматической окклюзии, ближайшие и отдаленные результаты ортопедического лечения.

В главе **«Материалы и методы»** дается общая характеристика клинического материала. Распределение пациентов по полу и возрасту. Отмечаются общие заболевания, выявленные у обследованных пациентов. Приводятся таблицы распределения пациентов по виду изготовленных

конструкций. Описаны следующие методы исследования: индексная оценка состояния пародонта, проведенная с использованием индекса ОНI-S (Грин-Вермиллион), индекса кровоточивости десны Muhlemann-Cowell и пародонтального индекса (ПИ), рентгенологический метод изучения пародонтальных тканей по данным компьютерной томографии, термографическое исследование тканей пародонта, метод оценки состояния микроциркуляторного русла тканей пародонта, электромиографическое исследование жевательных мышц и метод исследования pH ротовой жидкости. В данной главе приведено подробное описание каждого метода и самой методики его использования. Автором получены результаты, характеризующие клиническую картину пациентов с интактными зубными рядами, а также проведено обследование и лечение 50 пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и 50 больных с комбинированной травматической окклюзией в сроки до и через 3 и 6 месяцев после ортопедического лечения.

В главе 3 **«Результаты собственных исследований»** Алексеева Н.А. подробно описывает полученные в ходе исследования результаты. Автором затронуты закономерности изменения состояния полости рта до и через 3 и 6 месяцев после ортопедического лечения на основании результатов индексной оценки, определения кислотно-основного состояния полости рта. Подробно описаны наблюдаемые при травматической окклюзии рентгенологические изменения. Большое внимание уделено описанию термографической картины при различных исследуемых состояниях. Проведена большая работа по выявлению микроциркуляторных закономерностей. обстоятельно проанализированы изменения, происходящие в жевательных мышцах у пациентов с травматической окклюзией. Для анализа полученных данных автор применял элементы описательной статистики и непараметрические статистические методы, в частности, критерий Уилкоксона – Манна – Уитни.

Глава 4 **«Заключение»** изложена на 12 страницах, написана подробно, читается с интересом. В данной главе автором подведены итоги

проведенного исследования и проведен анализ полученных результатов, а также сопоставление их с данными других авторов.

Выводы соответствуют поставленным задачам.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

По материалам диссертации Алексеевой Н.А. опубликовано 8 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Имеется патент на полезную модель.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Диссертационная работа Алексеевой Н.А. основана на достаточном объеме проведенных исследований с использованием современных информативных методов, что дает основание считать научные результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными и достоверными. Автором были сформулированы концепция, цель и основные задачи исследования, положения, выносимые на защиту, а также проведен самостоятельный аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Алексеевой Н.А. был разработан дизайн исследования, осуществлен сбор материала и его статистический анализ. Проведено стоматологическое обследование и обобщены данные, характеризующие функциональное состояние тканей пародонта у 50 пациентов группы контроля, 50 пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и 50 больных с комбинированной травматической окклюзией до и через 3 и 6 месяцев после ортопедического лечения с применением различных конструкций протезов. Выработана оптимальная лечебно-диагностическая тактика.

Выводы хорошо аргументированы, заключение и практические рекомендации обоснованы полученными в работе результатами и данными их статистической обработки.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы важны для врача стоматолога-ортопеда и могут быть использованы в качестве учебного материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов.

Предлагаю диссертанту ответить на следующие вопросы:

1. Достаточно полная клиническая, инструментальная, индексная и рентгенологическая оценка состояния пародонта. Не следовало бы распределять пациентов по заболеванию пародонта, а затем планировать ортопедическое лечение с выбором соответствующей конструкции протеза?
2. Обследованным лицам проводилась конусно-лучевая компьютерная томография. Проводилась ли ОПТГ? На сколько оправданно КЛКТ в области всех зубов для исключения генерализованной формы пародонтита?
3. Было сделано 84 мостовидных протеза (54 малой протяженности и 30 средней протяженности). Какие конструкционные материалы использовались для этих протезов?

Заключение

Диссертация Алексеевой Натальи Александровны «Влияние ортопедического лечения на функциональное состояние пародонта у больных с травматической окклюзией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Жулева Е. Н., является законченной научно-квалификационной работой, в которой изучено функциональное состояние тканей пародонта при длительно существующей функциональной перегрузке с целью повышения эффективности ортопедического лечения.

Диссертация Алексеевой Натальи Александровны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., (в редакции постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 "Стоматология". Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации Алексеева Наталья Александровна заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 "Стоматология".

доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой
ортопедической и общей стоматологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

С.И. Абакаров

Подпись д.м.н., профессора Абакарова Садуллы Ибрагимовича заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
профессор



Л. М. Савченко

ФГБОУ ДПО "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ" МИНЗДРАВА РОССИИ
125993, г. Москва ул. Баррикадная д. 2/1 с/б. 1
т. +7 (499) 252-21-04
<https://rma.ru>