

**ОТЗЫВ**  
**официального оппонента о диссертации Алексеевой Натальи  
Александровны на тему: «Влияние ортопедического лечения на  
функциональное состояние пародонта у больных с травматической  
окклюзией», представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности: 14.01.14 – "Стоматология"  
(медицинские науки)**

**Актуальность темы выполненной работы**

Функциональная перегрузка опорных тканей зубов (пародонта) часто обнаруживается в жевательно-речевом аппарате человека, являясь следствием частичной потери зубов, заболеваний пародонта, бруксизма, системных заболеваний, обменных нарушений. Являясь агрессивным травмирующим агентом, функциональная перегрузка пародонта активно разрушает зубные ряды, приводя со временем к полной потере зубов. Однако часто указанное осложнение игнорируется клиницистами в силу различных причин, одной из которых является отсутствие оптимальных диагностического и терапевтического ресурсов для пациентов с указанной патологией. Основной целью диссертации Н.А. Алексеевой явилась небезуспешная попытка решения этой насущной проблемы. Поэтому актуальность темы выполненной ею работы не вызывает сомнения.

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

В ходе комплексного изучения функционального состояния пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации, а также — у пациентов с комбинированной травматической окклюзией до и после ортопедического лечения, автором было доказано положительное влияние ортопедического лечения на общее состояние полости рта у больных с травматической окклюзией.

Н.А. Алексеевой указана наиболее часто встречающаяся локализация пародонтальных карманов у пациентов с данными нозологическими

формами. Впервые подробно описана термографическая картина тканей пародонта у обследованных, с интактными зубными рядами, у пациентов с первичной травматической окклюзией, в стадии декомпенсации, а также - у пациентов с комбинированной травматической окклюзией, до и после ортопедического лечения. При этом докторант в соавторстве разработала съемную насадку для инфракрасного термометра, удостоенную патента РФ на полезную модель.

Впервые выявлены оптимальные условия для получения стабильных микроциркуляторных значений в тканях пародонта, характеризующиеся минимизацией внешнего влияния на вазомоторную активность сосудов исследуемой области, а также 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.

Кроме того, на основании анализа полученных результатов исследования автором впервые было предложено использовать степень изменения кислотно-основного состояния полости рта для оценки условий функционирования пародонта и эффективности проведенного ортопедического лечения.

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

Изучение функционального состояния тканей пародонта при длительно существующей функциональной перегрузке позволило автору предложить свой вариант оптимального диагностического ресурса, обеспечивающего наиболее полную оценку имеющейся клинической картины у пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации, а также - при комбинированной травматической окклюзии.

В ходе проведения исследования было обосновано применение компьютерной томографии для изучения рентгенологической картины

функциональной перегрузки, возникающей в тканях пародонта у пациентов, как с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации, так и с комбинированной травматической окклюзией.

Результатом проведения исследования стало получение термографической картины 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. При этом была подтверждена высокая диагностическая значимость термографии для точного определения степени функциональной перегрузки пародонта.

Автор характеризовала микроциркуляторные изменения, наблюдавшиеся в тканях пародонта, испытывающих функциональную перегрузку при первичной травматической окклюзии в стадии декомпенсации, а также - при комбинированной травматической окклюзии, что может способствовать рациональному выбору опорных зубов при планировании конструкции протеза.

Кроме того, в ходе исследования была подтверждена диагностическая значимость электромиографии жевательных мышц, а также результатов изучения кислотно-щелочного состояния полости рта для определения нуждаемости в ортопедическом лечении и оценке его эффективности у пациентов с указанными нозологическими формами.

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав: обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и заключения, а также – выводов практических рекомендаций, списка литературы, включающего 180 источников, в том числе 140 – отечественных и 40 – зарубежных, и приложения. Работа иллюстрирована 39 таблицами, 6 формулами и 65 рисунками.

Диссертационная работа Алексеевой Н.А. основана на достаточном объеме проведенных исследований с использованием

современных информативных методов, адекватных решению поставленных перед соискателем задач. Полученные при этом результаты обработаны с помощью статистических методов, что дает основание считать научные результаты, выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертации, обоснованными и достоверными.

Автором представлены к защите два основных научных положения, представляющие, по ее мнению, оптимальные диагностический и терапевтический ресурсы для пациентов с первичной травматической окклюзией в стадии декомпенсации и больных с комбинированной травматической окклюзией. Они достаточно обстоятельно обоснованы в тексте диссертации, поэтому есть уверенность в том, что соискатель сумеет их защитить в процессе дискуссии.

Работа заканчивается семью выводами, которые вытекают из существа диссертации. Они представляют собой краткую констатацию решения всех поставленных перед соискателем задач. На основе выводов сформулированы семь практических рекомендаций, представляющих интерес для клинической стоматологии.

Рекомендуется результаты и выводы диссертации Н.А. Алексеевой продолжить и развить в научной клинической работе, учебном процессе кафедр ортопедической стоматологии Смоленского ГМУ и Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования.

Структура автореферата диссертации Н.А. Алексеевой соответствует требованиям, предъявляемым к нему. Он и 8 тематических публикаций (4 из них – в рецензируемых журналах, рекомендованы ВАК Минобрнауки России) полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. При этом в тексте встречаются отдельные опечатки, стилистические погрешности. Имеет место использование спорных терминов, например:

«рациональное протезирование», «патологический карман» (тавтология); «клиническая ситуация» вместо «клиническая картина»; «распространенность» вместо «частота»; «перегрузка зубов» вместо «перегрузка пародонта»; «кортикальная » вместо «компактная» пластиинка. Следует напомнить также, что цифры в десятичных дробях отделяются запятой по международным правилам, а не точкой – на американский манер.

При детальном изучении диссертации возникло несколько вопросов, на которые хотелось услышать ответы соискателя в процессе дискуссии:

- 1) Что означает Ваше выражение: «изменение функционирования элементов жевательной мускулатуры» ?
- 2) «Комбинированные протезы» – это протезы созданные из двух и более протетических материалов; сочетание съемных и несъемных замещающих конструкций или и то, и другое ?
- 3) Разве, на Западе пропал интерес к заболеваниям пародонта? Но ведь только в США есть два авторитетных журнала по этой проблеме. Почему в списке литературы всего 40 зарубежных источников.

Надо отметить, что указанные погрешности не являются принципиальными и не умаляют общую положительную оценку диссертации. Несмотря на сделанные терминологические замечания, следует указать на высокую терминологическую дисциплину и культуру Н.А. Алексеевой, которая проявила рафинированную грамотность в таких сложных разделах стоматологии, как пародонтология, травматическая окклюзия, прикладная анатомия. Следует отдать должное диссертанту и ее научному руководителю за научную смелость в выборе крайне сложной и неудобной для выполнения темы НИР.

## **Заключение**

Таким образом, диссертация Алексеевой Натальи Александровны на тему: «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 Е.Н. Жулева, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи изучения состояния тканей пародонта при длительно существующей функциональной его перегрузке с целью повышения эффективности ортопедического лечения, имеющей важное теоретическое и практическое значение для стоматологии.

Диссертация Н.А. Алексеевой полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Минобрнауки России, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 "Стоматология" (медицинские науки), а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени.

### **Официальный оппонент:**

заведующий кафедрой  
стоматологии ортопедической и материаловедения  
с курсом ортодонтии взрослых  
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
им. акад. И.П. Павлова» Минздрава РФ,  
заслуженный деятель науки РФ, лауреат премии  
Правительства России доктор медицинских наук,  
профессор



Трезубов Владимир Николаевич  
197022, Санкт-Петербург, ул. Льва-Толстого, дом 6-8



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
e-mail: [ortstom1med@mail.ru](mailto:ortstom1med@mail.ru); тел. 8(812)3386405