

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Н. Н. Аболмасова на диссертационную работу П. В. Голдобиной «Типовые рентгеноцефалометрические особенности роста лицевого скелета при различных аномалиях прикуса и их ортодонтическая коррекция», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.

Стоматология

Актуальность темы диссертационного исследования

В настоящее время пациенты предъявляют высокие требования к качеству ортодонтического лечения. В связи с этим необходимость тщательной диагностики аномалий зубочелюстной системы является неотъемлемой частью успешного ортодонтического лечения.

Для обеспечения адекватного планирования и лечения больных с аномалиями зубочелюстной системы, особенно в периоды активного роста челюстей, необходимо понимать закономерности развития челюстно-лицевой области. В ряде научных работ отмечается важность направления роста лицевого скелета для выбора методики и механики ортодонтической коррекции.

Телерентгенография, как один из способов рентгенологического исследования перед ортодонтическим лечением, является наиболее распространенной и общедоступной методикой. Однако с развитием современных технологий все чаще для диагностики используются 3D-компьютерные томограммы и 3D-цефалометрия.

Исследование типов роста лицевого скелета проводилось многими авторами по разным методикам, характеризующим строение только части лицевого скелета, основанных на отдельном изучении угловых или линейных параметров. Отсутствуют данные о высотно-глубинном строении лицевого скелета, эффектах вращения челюстей как при ортогнатическом прикусе, так и при аномалиях соотношения зубных рядов. На данный момент нет методик исследования высотно-глубинного строения лицевого скелета, позволяющих проводить исследование, как на двухмерной, так и на трехмерной модели лицевого скелета.

Диссертационное исследование Голдобиной П. В. посвящено одной из важных проблем современной ортодонтии – диагностике и изучению типовой

рентгеноанатомии лицевого скелета при различных аномалиях прикуса, что является бесспорно актуальным и имеет большое практическое значение для ортодонтии.

Связь диссертационного исследования с наукой и народным хозяйством

Диссертация Голдобиной П. В. имеет большое научно-практическое значение, разработанный метод оценки типа роста лицевого скелета позволяет провести полную оценку высотно-глубинного строения лицевого скелета пациентов с аномалиями прикуса, что, свою очередь, повышает эффективность диагностики пациентов перед ортодонтическим лечением и, следовательно, дает возможность аргументированно проводить лечебные мероприятия.

Научная новизна исследования

Научная новизна работы заключается в комплексном изучении высотно-глубинного строения лицевого скелета у лиц с ортогнатическим прикусом и пациентов с аномалиями соотношения зубных рядов. Для получения наиболее точной характеристики роста лицевого скелета автором была разработана специальная методика, основанная на детальном изучении высотно-глубинного строения лицевого скелета, состоящая из 2 последовательных этапов. На первом этапе проводится оценка 5 параметров, отражающих высотно-глубинное строение лицевого скелета, а на втором этапе получают средний суммарный индекс, характеризующий общий тип роста лицевого скелета. Кроме трёх основных типов роста автором были выведены значения среднего суммарного индекса, характерные для тенденции к горизонтальному и вертикальному типу роста лицевого скелета. Полученный с помощью методики суммарный средний индекс позволяет более объективно оценить тип роста и обнаружить изменения в строении лицевого скелета на начальных стадиях его развития.

В связи с широким распространением трехмерных технологий в практике врача-ортодонта автором был разработан коэффициент для перевода методики оценки типа роста лицевого скелета на 3D модель. Статистический анализ подтвердил отсутствие различий значений индексов, полученных на двух- и трёхмерной моделях лицевого скелета.

Автором впервые изучены особенности высотно-глубинного строения лицевого скелета при ортогнатическом прикусе и показаны его крайние формы

строения в виде тенденций к вертикальному и горизонтальному типам. При ортогнатическом прикусе обнаружено, что изменение высотно-глубинного строения лицевого скелета происходит за счёт увеличения и уменьшения совокупности различных параметров характеризующих, прежде всего, высотные размеры лица.

Автором впервые использованы данные компьютерной томографии для оценки типа роста лицевого скелета. Кроме того, проведено изучение строения челюстно-лицевой области при различных аномалиях прикуса в сочетании с различными типами роста лицевого скелета на основании как двухмерной, так и трехмерной телерентгенографии. При изучении высотно-глубинного строения лицевого скелета по данным телерентгенографии в боковой проекции автором было обнаружено общее, характерное для различных аномалий прикуса, уменьшение глубины средней зоны лица. При дистальном соотношении зубных рядов по сравнению с ортогнатическим прикусом изменяется направление роста лицевого скелета: увеличивается доля пациентов с тенденцией к горизонтальному и горизонтальным типом роста лицевого скелета и уменьшается количество пациентов с нейтральным типом роста. Мезиальное соотношение зубных рядов наиболее часто сопровождалось горизонтальным типом роста. Глубокий прикус, также как и дистальный прикус, наиболее часто сочетался с горизонтальным типом роста и реже всего с вертикальным. Открытый прикус наиболее часто сопровождался нейтральным типом роста и тенденцией к горизонтальному типу роста. При аномалиях прикуса происходит уменьшение значений высотно-глубинных параметров лица и изменяется характер их взаимосвязей. На этом фоне наблюдается значительное уменьшение средних значений РЦМ-параметров глубины лица. Автором проведен анализ эффекта вращения челюстей при ортогнатическом прикусе и аномалиях соотношения зубных рядов.

На основании полученных в ходе диссертационного исследования данных Голдобиной П. В. была создана методика планирования и ортодонтического лечения различных аномалий прикуса с учетом индивидуальных особенностей роста лицевого скелета, эффекта вращения гнатической части лицевого отдела черепа.

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

Автором на защиту вынесено два основных положения. Данные положения достаточно убедительно обоснованы в тексте диссертации. Сформулированные диссертантом выводы логически вытекают из цели и задач исследования. На основании выводов сформулированы практические рекомендации, которые представляют интерес для клиницистов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, заключений, подтверждается, достаточным количеством обследованных больных. Автором был проведен анализ височно-глубинного строения зубочелюстной системы у 61 лица с ортогнатическим прикусом, 118 пациентов с аномалиями соотношения зубных рядов из архива кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, а также 65 пациентов с аномалиями прикуса. При клиническом обследовании пациентов были использованы компьютерная томография, 3D-цефалометрия. Полученные данные были подвергнуты тщательной статистической обработке, отвечающей современным требованиям, что позволяет считать результаты достоверными.

Основную практическую значимость имеют рекомендации по применению разработанной методики оценки типа роста лицевого скелета для планирования лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями. Проведение ортодонтического лечения без учёта особенности строения лицевого скелета ведёт к снижению качества ортодонтического лечения и возникновению рецидивов.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные в ходе диссертационного исследования Голдобиной П. В. материалы и методические разработки внедрены в практическую деятельность стоматологических клиник г. Нижнего Новгорода, в лечебный процесс на кафедре ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертационное исследование Голдобиной П. В. имеет большое клиническое значение для стоматологии. Результаты диссертационной работы Голдобиной П. В. содержат важные для врача-ортодонта данные и могут быть рекомендованы для включения в программы обучения студентов стоматологических факультетов и клинических

ординаторов. Новый оригинальный способ индексной оценки типа роста лицевого скелета, а также практические рекомендации по выбору способа лечения аномалий прикуса могут обоснованно применяться на поликлиническом стоматологическом приёме для повышения качества диагностического процесса, и, закономерно, повышение эффективности ортодонтического лечения при минимальных побочных эффектах.

Общая характеристика диссертации

Диссертация построена в традиционном стиле и изложена на 210 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав «Материалы и методы», «Результаты собственных исследований», «Обсуждение результатов исследования», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 194 источников (123 отечественных и 71 зарубежных), 8 приложений и списка сокращений. Диссертация иллюстрирована 61 таблицей и 24 рисунками.

Во введении ясно и доступно изложены актуальность, цель и задачи данной работы, научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит подробное описание изучаемой проблемы, включает исторические аспекты, этиологию и патогенез, а также современные методы оценки типов роста лицевого скелета. В данной главе автором освещены следующие вопросы: рентгеноцефалометрическая характеристика типов роста лицевого скелета, особенности роста лицевого скелета при различных аномалиях прикуса, влияние эффекта вращения челюстей на строение лицевого скелета, особенности диагностики и планирования лечения аномалий зубочелюстной системы с учетом типовой рентгеноанатомии. Проводится ретроспективный анализ ранее проведенных исследований.

Глава «Материалы и методы» состоит из шести разделов, в которых приводится подробное описание клинического материала, а также используемые методы исследования, информативность и достоверность которых не вызывает сомнений.

Результаты клинического и дополнительных исследований, подробно иллюстрированных табличным материалом. Автором выявлены закономерности

высотно-глубинного строения лицевого скелета при ортогнатическом и аномальных прикусах в сочетании с различными типами роста. Для анализа полученных данных автор применял элементы описательной статистики и непараметрические статистические методы. Статистический анализ полученных автором данных осуществлялся с помощью непараметрических методов для оценки показателей вне зависимости от их распределения, в частности критерий Уилкоксона-Манна-Уитни. Для графического представления результатов описательной статистики автором использованы коробчатые графики. Все результаты, приведённые в тексте, в достаточном количестве проиллюстрированы таблицами. В данной главе подробно описан разработанный в ходе исследования "Способ оценки типа роста лицевого скелета", средний суммарный индекс и результаты разработки рекомендаций для лечения аномалий прикуса с учётом типа роста лицевого скелета.

В главе 4 «Обсуждение результатов исследования» в виде дискуссии представлены собственные результаты, литературные данные, их обобщение и анализ. Автор подводит итоги и проводит анализ полученных результатов, сопоставляя их с данными других авторов.

На основании результатов исследования сформулированы 9 выводов и 9 практических рекомендаций, которые соответствуют цели и задачам исследования.

По теме диссертационной работы опубликовано 6 печатных работ, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, получен патент на изобретение.

Вопросы и замечания к диссертации

В ходе изучения диссертационной работы Голдобиной П. В. возникли следующие вопросы:

1. Возможно ли использование разработанного способа оценки типа роста лицевого скелета в повседневной практике врача-ортодонта?
2. В чём преимущество использования среднего суммарного индекса для оценки типа роста лицевого скелета?
3. Как Вы относитесь к подходу «камуфляжное» ортодонтическое лечение по согласованию с пациентом.

Некоторые орфографические и стилистические ошибки не снижают научной

ценности исследования и не влияют на общую положительную оценку работы.

Принципиальных замечаний к автореферату и диссертации нет.

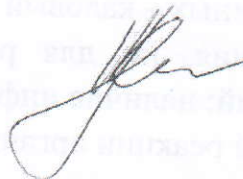
Заключение

Диссертационная работа Голдобиной П. В. «Типовые рентгеноцефалометрические особенности роста лицевого скелета при различных аномалиях прикуса и их ортодонтическая коррекция», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является самостоятельным научным исследованием, способствующим решению актуальной задачи диагностики типов роста лицевого скелета при различных аномалиях прикуса, которая имеет существенное теоретическое и практическое значение для планирования ортодонтического лечения аномалий зубочелюстной системы. Выводы соответствуют поставленным задачам, хорошо аргументированы и последовательны. Практические рекомендации обоснованы полученными в ходе исследования результатами. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

Таким образом, диссертация Голдобиной П. В. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Голдобиная П. В. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент

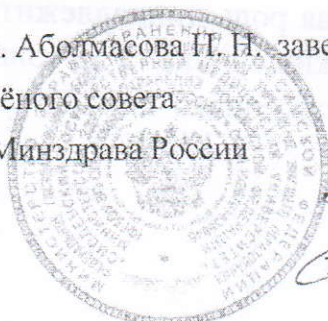
Зав. кафедрой ортопедической
стоматологии с курсом ортодонтии
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор.



Н. Н. Аболмасов

14. октября 2021.

Подпись д.м.н., проф. Аболмасова Н. Н. заверяю
Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



В. С. Петров

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Смоленский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 214019, г. Смоленск, улица Крупской, дом 28

Тел. (4812) 55-02-75

Эл. почта: adm@smolgmu.ru