

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Писаренко Ильи Кирилловича на тему: «Совершенствование алгоритма диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с различными типами роста лицевого скелета», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология

Распространенность дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) в мировой популяции населения широко варьирует – от 20 до 61%. Столь обширный диапазон распространенности этой патологии обусловлен, в том числе, большим количеством внесуставных причин ее развития, а также сложностью получения и трактовки результатов инструментальных методов диагностики.

До настоящего времени активно обсуждаются вопросы терминологии и классифицирования патологии ВНЧС. К наиболее часто используемым терминам, характеризующим эту патологию, относят следующие из них: дисфункция ВНЧС, болевой синдром ВНЧС, синдром дисфункции ВНЧС, миофасциальный болевой синдром, мышечно-суставная дисфункция, синдром или комплекс Костена, «щелкающая» челюсть. Отсутствие единого подхода к диагностике патологии ВНЧС, необходимость его научного обоснования и разработки свидетельствуют о высокой актуальности избранной темы исследования, направленной на повышение качества диагностики дисфункции ВНЧС и сопутствующих ей нарушений. Всесторонний анализ различных аспектов актуальности проблемы и оценка степени ее разработанности создали предпосылки для целевого исследования.

В автореферате отражены основные позиции научной новизны диссертационной работы. По результатам проведенного исследования получен новый фактологический материал о формировании комплекса структурно-функциональных нарушений в челюстно-лицевой области (ЧЛО) у пациентов с дисфункцией ВНЧС, проявляющихся мышечной болезненностью при пальпации, структурными нарушениями суставного комплекса, изменениями пространственного положения нижней челюсти (НЧ) в трансверсальной, сагиттальной и вертикальной плоскости. Впервые охарактеризованы основные тенденции роста черепа и роста НЧ у пациентов с дисфункцией ВНЧС, представлены результаты сравнительного анализа цефалометрических характеристик у пациентов с различными типами роста лицевого скелета. На основании анализа данных компьютерной цефалометрии боковой проекции головы установлена взаимосвязь различных фенотипов лицевого скелета с дисфункцией ВНЧС, определены особенности строения черепа, предрасполагающие к возникновению дисфункциональных нарушений.

Результаты проведенных исследований логично обосновывают практические рекомендации по совершенствованию диагностических мероприятий при дисфункции ВНЧС на основе использования объективного показателя – индекса изменения окклюзионных поверхностей. Продемонстрирована высокая диагностическая эффективность разработанного подхода, заключающегося в возможности осуществления количественной оценки изменений окклюзионных поверхностей зубов в процессе выявления дисфункции ВНЧС. Следует считать обоснованным, что предложенный способ индексной диагностики позволяет количественно ранжировать степень ятрогенного вмешательства у пациентов с дисфункцией ВНЧС до начала лечения и определять дальнейшую лечебно-диагностическую тактику, включая необходимость использования дополнительных инструментальных методов обследования пациента.

Научный дизайн проведенной работы представлен когортным ретроспективным исследованием с расшифровкой и анализом данных клинического и функционального обследования пациентов. В исследование включены 116 пациентов разных возрастных групп с проявлениями дисфункции ВНЧС (основная группа – 54 пациента с отсутствием жалоб и объективных признаков дисфункции ВНЧС) и без таковых (контрольная – 62 пациента с жалобами на неудобство при смыкании зубов, боли в проекции жевательных мышц и ВНЧС, щелчки и крепитация в области сустава, ограничение открывания рта и др.), что определяет уровень исследования и репрезентативность выборки. В работе использованы современные высокоинформативные методы исследования (аксиография, компьютерная цефалометрия боковой проекции черепа (ТРГ), поверхностной электромиография жевательных мышц и др.), реализованные на сертифицированном оборудовании. Результаты исследований проанализированы в сравнительном аспекте с таковыми у лиц контрольной группы с целью поиска предикторов возникновения дисфункции ВНЧС у пациентов с различными типами роста лицевого скелета. Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждает использование современных методов статистического анализа и полученные на его основании результаты. Данные, представленные в автореферате, обосновывают научную ценность и практическую значимость результатов работы, представляют конкретные рекомендации по их использованию в современной стоматологии. Автореферат оформлен согласно необходимым требованиям, его содержание отражает суть проведенной работы.

Таким образом, анализ материала автореферата диссертации позволяет заключить, что по актуальности заявленной к решению проблемы, объему и качеству проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, выдвинутому научным положениям и сформулированным выводам представляемая к защите кандидатская диссертация Писаренко Ильи Кирилловича на тему «Совершенствование алгоритма диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с различными типами роста лицевого скелета», выполненная под руководством д.м.н., профессора М.А.Амхадовой, соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

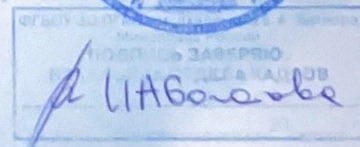
Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета.

Председатель научной проблемной комиссии по стоматологии,
зав. кафедрой терапевтической стоматологии и
пропедевтики стоматологических заболеваний
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Гилева Ольга Сергеевна

«11» декабря 2023 года



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Писаренко Ильи Кирилловича на тему: «Совершенствование алгоритма диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с различными типами роста лицевого скелета»**, поданной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **по специальности 3.1.7. – стоматология.**

Распространенность дисфункции височно-нижнечелюстного сустава в мировой популяции населения широко варьирует - от 20 до 61%. Столь обширный диапазон распространенности этой патологии, возможно, обусловлен не только ее полиэтиологичностью, но и, как установлено на сегодня, большим количеством внесуставных причин развития ДВНЧС, а также сложностью получения и трактовки результатов инструментальных методов диагностики.

До настоящего времени активно дискутируются терминология и классификация патологии ВНЧС. К наиболее часто используемым терминам, характеризующим эту патологию, относят: ДВНЧС, болевой синдром ВНЧС, синдром ДВНЧС, миофасциальный болевой синдром, мышечно-суставная дисфункция, синдром или комплекс Костена, «щелкающая» челюсть. В целом отсутствие единого диагностического подхода к патологии ВНЧС и необходимость его научного обоснования и разработки свидетельствуют о высокой актуальности проведения исследований, направленных на повышение возможностей диагностики дисфункции сустава и сопутствующих нарушений. Всё вышеизложенное создало предпосылки для проведения исследований, проведенных автором.

В представленном автореферате отражена научная новизна диссертационной работы. По результатам проведенного исследования впервые установлено, что у пациентов с ДВНЧС наблюдается ряд отклонений от нормального функционирования структур ЧЛЮ, проявляющихся мышечной болезненностью при пальпации, структурными нарушениями суставного комплекса, изменениями пространственного положения нижней челюсти в трансверсальной, сагиттальной и вертикальной плоскости.

Впервые охарактеризованы особенности тенденций роста черепа и роста нижней челюсти у пациентов с наличием ДВНЧС, представлены результаты сравнительного анализа цефалометрических характеристик у пациентов с различными типами роста лицевого скелета. На основании компьютерной цефалометрии боковой проекции головы, на основании полученных данных установлена взаимосвязь различных фенотипов

лицевого скелета с дисфункцией ВНЧС, выявлены особенности строения черепа, предрасполагающие к возникновению дисфункциональных состояний.

В автореферате представлены полученные данные проведенных исследований, которые позволили предложить практические рекомендации по совершенствованию диагностических мероприятий дисфункции височно-нижнечелюстного сустава посредством индекса изменения окклюзионных поверхностей. По данным показана высокая диагностическая эффективность разработанного подхода, заключающегося в возможности осуществления количественной оценки изменений окклюзионных поверхностей зубов.

По результатам работы установлено, что предложенный способ индексной диагностики позволяет количественно оценивать степень ятрогенного вмешательства у пациентов, в том числе с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, до начала лечения и определять дальнейшую лечебно-диагностическую тактику, в частности, необходимость использования дополнительных инструментальных методов обследования пациентов.

Диссертационное исследование включало проведение анализа отечественной и иностранной литературы, клиническая часть работы представляет собой когортное ретроспективное исследование с расшифровкой и анализом данных клинического и функционального обследования пациентов.

В ретроспективном исследовании приняли участие 116 пациентов разных возрастных групп с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава и без. В зависимости от стоматологического статуса пациенты были распределены в 2 группы: группа 1 (контрольная) – 54 пациента с отсутствием ключевых жалоб и признаков дисфункции ВНЧС, обратившихся с целью профилактического осмотра; группа 2 (основная) – 62 пациента с жалобами на неудобство при смыкании, боли в проекции жевательных мышц и ВНЧС, щелчки и крепитация в области сустава, ограничение открывания рта и без.

Изучены клинические и инструментальные методы исследования: аксиография, компьютерная цефалометрия боковой проекции черепа (ТРГ), поверхностной электромиография жевательных мышц.

Данные обследований пациентов с ДВНЧС сравнивали с соответствующими показателями контрольной группы с целью поиска предикторов возникновения ДВНЧС у пациентов с различными типами роста лицевого скелета.

Обработку результатов исследования производили с помощью современных методов математической статистики. Достоверность результатов, представленных диссертантом, основывается на согласованности данных клинических и статистических

исследований, которые нашли отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных и обоснованных на достаточном объеме проведенных исследований.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Автореферат оформлен по классической схеме, его содержание полностью отражает диссертационное исследование. Принципиальных замечаний по структуре и содержанию автореферата нет.

Таким образом, автореферат диссертации Писаренко Ильи Кирилловича на тему: «Совершенствование алгоритма диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с различными типами роста лицевого скелета» адекватно представляет содержание диссертационной работы и отражает новые данные по диагностике пациентов с различными типами роста лицевого скелета с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.

Автореферат полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г., № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. – «Стоматология».

Заведующий кафедрой
Факультетской терапевтической
Стоматологии Ташкентского
Государственного стоматологического
Института д.м.н., профессор

