

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Панина Андрея Михайловича на диссертационную работу заочного аспиранта кафедры хирургической стоматологии и имплантологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского" Ильи Кирилловича Писаренко 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

Актуальность работы.

Актуальность избранной темы исследования представляется высокой, поскольку, по данным разных авторов, частота выявления патологии височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) у больных с нарушениями зубочелюстной системы составляет до 80%. Сложность анатомического строения и биомеханики сустава обуславливает высокую частоту развития дисфункции ВНЧС, нарушения структуры и функции которого нередко выступают в качестве пускового или поддерживающего фактора в развитии других заболеваний.

Концепция индивидуализированного лечения в полной мере применима к обоснованию методологии исследований, посвященных совершенствованию подходов к диагностике и лечению дисфункции ВНЧС. Полиэтиологичность дисфункции ВНЧС определяет сложность ее диагностики, результаты которой играют ключевую роль в выборке адекватного направления лечения этой патологии. Однако на современном этапе развития стоматологии не существует универсальных алгоритмов и методических подходов, позволяющих осуществлять полноценную диагностику нарушений в суставе. При этом большинство специалистов сходятся в том, что диагностика этой патологии должна представлять собой комплекс мероприятий, предусматривающий помимо тщательного клинического обследования, использование ряда других (инструментальных, функциональных, анкетных) методов с целью выявления признаков патологического процесса и оценки функционального состояния

ВНЧС, а также других органов и систем, нарушения деятельности которых взаимосвязаны с развитием патологии сустава.

Концепция индивидуализированного лечения в полной мере применима к обоснованию методологии исследований, посвященных совершенствованию подходов к диагностике и лечению дисфункции ВНЧС. Полиэтиологичность дисфункции ВНЧС определяет сложность ее диагностики, результаты которой играют ключевую роль в выборке адекватного направления лечения этой патологии. Однако на современном этапе развития стоматологии не существует универсальных алгоритмов и методических подходов, позволяющих осуществлять полноценную диагностику нарушений в суставе. При этом большинство специалистов сходятся в том, что диагностика этой патологии должна представлять собой комплекс мероприятий, предусматривающий помимо тщательного клинического обследования, использование ряда других (инструментальных, функциональных, анкетных) методов с целью выявления признаков патологического процесса и оценки функционального состояния ВНЧС, а также других органов и систем, нарушения деятельности которых взаимосвязаны с развитием патологии сустава.

Цель работы сформирована ясно и четко, она соответствует назначению исследования. Диссертация выполнена высококвалифицированным специалистом, хорошо понимающим цели и задачи работы, выполненной на основе большого клинического материала, собранного автором.

Дизайн исследования соответствует целям и задачам работы. Полученные результаты достоверны и их объем достаточен для выводов, полученных в исследовании.

Избранные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам работы, они точны, информативны и освоены автором в объемах, достаточных для исполнения работы. Диссертантом для обработки полученных результатов применены общепринятые методы статистической обработки цифрового материала, что наряду с достаточным объемом и использованными методами при избранном дизайне исследования делает его результаты

обоснованными и достоверными, что позволяет использовать их для формирования выводов и практических результатов диссертации.

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

Проведенный анализ представленной диссертационной работы показал, что вынесенные на защиту научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, логично вытекают из проведённых клинико-инструментальных и ретроспективных исследований. Следует отметить, что полученные результаты полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Работа имеет несомненную теоретическую и практическую значимость.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации

Представленная работа Писаренко Ильи Кирилловича состоит из клинико-рентгенологических, ретроспективных, инструментальных разделов с использованием современных методов исследований, что подтверждает достоверность полученных результатов.

Научную новизну выполненного исследования составляет попытка комплексной диагностики нарушений функции ВНЧС. Апробированная в диссертации концепция базируется на наличии причинно-следственных связей анатомо-физиологических особенностей и патологических изменений зубочелюстной системы с особенностями ее строения, а также с признаками сопутствующей патологии, которые необходимо учитывать при планировании ортопедического лечения.

Практическая значимость

В ходе выполнения работы анализировались результаты телерентгенографического анализа 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.

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.

Использование разработанного подхода в клинической практике позволяет существенно повысить качество жизни пациентов, страдающих ДВНЧС.

Личный вклад автора в исследование

Диссертантом были разработаны основные идеи и дизайн диссертационного исследования. Самостоятельно выполнен подробный анализ современной отечественной и зарубежной литературы.

Автор принимал непосредственное участие на всех этапах обследования и организации лечебно-ортопедического процесса, в проведении клинических, рентгенологических и ретроспективных исследований, а также в анализе полученных данных.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 164 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, 2 глав результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и 2 приложения. Работа иллюстрирована 72 таблицами и 19 рисунками. Список литературы содержит 257 источников, в том числе 119 отечественных и 138 иностранных публикаций.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 7 работ – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук; 1 работа опубликована в изданиях SciVerse Scopus. В рамках подготовки настоящей диссертации зарегистрирован патент РФ № 2751140, МПК А 61 В 5/00, 08.07.2021, в котором описан способ индексной диагностики изменения окклюзионных поверхностей зубов и степени выраженности влияния ятрогенного фактора на изменение функционирования структурных компонентов ЧЛО.

В раздел «Введение» очень подробно интерпретированы актуальность и востребованность исследований по теме диссертации, степень изученности научной задачи, теоретические и методологические основы исследования, объект и предмет исследования, область и этапы исследования, информационная и исследовательская база для выполнения работы, достоверность и обоснованность результатов исследования, на основании чего автором в ходе выполнения работы сформулированы элементы новизны, теоретическую и практическую значимость исследования, а также основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 представляет собой обзор литературы. Автором подробно рассмотрены различные аспекты дисфункции ВНЧС: распространенность, анатомо-физиологические предпосылки и этиопатогенез развития этой патологии, особенности формирования дисфункции ВНЧС у пациентов с различными типами роста лицевого скелета. Охарактеризованы современные методы диагностики патологии ВНЧС.

В главе 2 охарактеризованы база, объект и предмет исследования, подробно описаны этапы и методы, использованные в работе, в том числе методы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 посвящена описанию результатов сравнительной оценки данных, полученных в ходе клинического обследования пациентов с

дисфункцией ВНЧС и здоровых лиц. Представлены характеристики окклюзии у обследованных пациентов, результаты пальпации мышц челюстно-лицевой области, шеи, плечевого пояса, атланта-затылочной области, структур ВНЧС и гортани, результаты аксиографического обследования, анализа свободных движений и бруксизма, данные цефалометрического анализа и электромиографического исследования жевательной мускулатуры у больных с патологией ВНЧС.

В главе 4 представлены результаты цефалометрического обследования пациентов с нарушениями функции ВНЧС, приведены результаты сравнения типов роста черепа, типов роста нижней челюсти и скелетного класса. Охарактеризованы особенности распределения пациентов с различными тенденциями роста черепа и нижней челюсти в группах пациентов с дисфункцией нижнечелюстного сустава и без таковой. Приведены результаты сравнительной оценки показателей обследуемых пациентов в зависимости от индекса изменения окклюзионных поверхностей, выполнен анализ риска возникновения дисфункциональных состояний по степени выраженности ятрогенного вмешательства.

В главе «Заключение» автор обобщил информацию, изложенную в других разделах, что позволяет представить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической проблемы. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, обоснованы анализом полученных результатов комплексного исследования, свидетельствуют о решении всех поставленных в работе задач и достижении цели диссертационной работы.

Практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов научного исследования, имеют важное значение для современной стоматологии и могут быть использованы в клинической практике для развития здравоохранения Российской Федерации в плане расширения и лучшего обоснования использования предложенных методов инструментальной диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного

сустава. Вся представленная информация хорошо иллюстрирована, содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач, подробный анализ полученных результатов на основе доказательной медицины, сопоставление их с ранее полученными данными другими авторами и включает в себя элементы дискуссии. Принципиальных замечаний к работе нет.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, отраженные в автореферате, основаны на достаточном материале. Использование современных высокоэффективных и точных методов исследования, которые позволяют получить полную и объективную информацию, и выполнены на хорошем методическом уровне, комплексная оценка полученных данных, а также обработка результатов исследования с применением современных методов математической статистики, делает полученные автором результаты достоверными и обоснованными.

Работа написана хорошим литературным языком и свидетельствует об умелом владении автором материалом. Публикации отражают основное содержание диссертации. Диссертация не лишена стилистических неточностей и опечаток. Недостатки принципиального характера в диссертации отсутствуют. Вместе с тем при ознакомлении с работой возникает ряд вопросов, которые могут быть уточнены в процессе дискуссии:

1. Учитывая сложность анатомического строения и многофакторность патологии сустава, как Вы считаете, кто должен быть оператором при проведении инструментальных методов исследования?

2. Чем, по Вашему мнению, может быть обосновано наличие и отсутствие инструментальных характеристик дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у лиц без клинических проявлений дисфункционального состояния?

Заключение

Диссертационная работа И.К. Писаренко «Совершенствование алгоритма диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с

различными типами роста лицевого скелета», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны по специальности 3.1.7. - стоматология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное научно-практическое значение для стоматологии и связанной с изучением особенностей инструментальных методов диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертации Писаренко Ильи Кириллович соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Писаренко Илья Кириллович, заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Панин Андрей Михайлович

Подпись доктора медицинских наук, профессора

Панина А.М. «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 127006, Россия, г. Москва, ул. Долгоруковская д.4