

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича 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», представленную 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 челюстно-лицевой области.

В разделе «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, атлантозатылочной 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.

Вместе с тем при ознакомлении с работой возникает ряд вопросов, которые могут быть уточнены в процессе дискуссии:

1. Какие ограничения в изложенных в диссертации методах диагностики Вы видите на клиническом приеме?
2. Как, по Вашему мнению, может быть популяризован и внедрен в медицинские организации предложенный подход к проведению инструментальных методов обследования в рамках российской системы здравоохранения?

Заключение

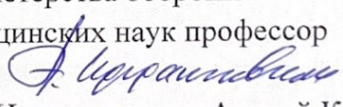
Диссертационная работа Ильи Кирилловича Писаренко «Совершенствование алгоритма диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с различными типами роста лицевого скелета», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны по специальности 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 присуждении 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

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии федерального
государственного бюджетного военного образовательного
учреждения высшего образования «Военно-медицинская
академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны
Российской Федерации доктор медицинских наук профессор


Иорданишвили Андрей Константинович

« ____ » _____ 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича заверяю



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; 194044, г. Санкт-Петербург, ул. акад. Лебедева, 6, лит. Ж, тел. (812)2923244.