

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова

Минздрава России,

профессор, д.м.н.,

Заслуженный врач РФ

Крихели Н.И.



«26»

2021 г.

Отзыв

ведущей организации о научно-практической значимости

диссертационной работы Али Алаа Эддин на тему:

**«Лечение вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицин-
ских наук по специальности 14.01.14 – стоматология**

Актуальность темы исследования.

Вертикальная дизокклюзия зубных рядов (открытый прикус) - патология в вертикальной плоскости, характеризующаяся отсутствием смыкания верхних и нижних зубов. Это одна из наиболее тяжелых форм аномалии, встречающаяся в ортодонтии. Вертикальная дизокклюзия чаще встречается у детей, представляет собой деформацию зубочелюстной системы в орбитальной (вертикальной) плоскости, характеризуется разобщением и отсутствием смыкания зубов-антагонистов в области резцов, клыков, премоляров и редко - моляров.

Частота вертикальной дизокклюзии зубных рядов определяется у 1,7-7% детей и подростков.

Нарушения функций глотания и дыхания оказывают неблагоприятное воздействие на формирующуюся зубочелюстную систему у ребенка. Важную этио-

логическую роль имеют вредные привычки ребенка, такие как длительное пользование соской-пустышкой, сосание языка, карандаша и пальца.

Определенную роль в формировании вертикальной дизокклюзии зубных рядов играют запрокинутая во время сна голова ребенка, увеличенный от рождения объем языка - макроглоссия.

Немаловажными причинными факторами развития вертикальной дизокклюзии зубных рядов являются преждевременное удаление у детей молочных боковых зубов на нижней челюсти и развитие феномена Попова-Годона с зубоальвеолярным удлинением в области верхних боковых зубов.

При внешнем осмотре клинические признаки вертикальной дизокклюзии зубных рядов характеризуются увеличением высоты нижней трети лица, сглаженностью носогубных и губо-подбородочной складок, укорочением верхней губы, опущением и выворотом нижней губы. Отмечаются зияние ротовой щели в состоянии физиологического покоя, укорочение верхней и опущение нижней губы.

Величина вертикальной щели между фронтальными зубами-антагонистами формирует три степени вертикальной дизокклюзии зубных рядов. При III степени вертикальная дизокклюзия превышает 9 мм.

При сочетании вертикальной дизокклюзии зубных рядов с дистальной, мезиальной или перекрестной окклюзией отмечается сочетание описанной клинической картины с присоединяющимися признаками зубочелюстной деформации в других плоскостях - сагиттальной или трансверзальной.

Реабилитация пациентов с вертикальной дизокклюзией зубных рядов в настоящее время сводится к проведению следующих этапов: устранение причины развития деформации, миогимнастика, аппаратурное ортодонтическое лечение.

Ортодонтическое лечение вертикальной дизокклюзии зубных рядов направлено на исправление удлинения зубоальвеолярного комплекса верхнего зубного ряда в боковых сегментах, укорочения зубоальвеолярного комплекса верхнего или нижнего зубных рядов во фронтальном участке, аномального положения от-

дельных или групп зубов, восстановление режуще-бугорковых контактов между челюстями.

В случаях сочетания вертикальной дизокклюзии зубных рядов с дистальным, мезиальным или перекрестным соотношением зубных рядов сначала проводятся лечебные мероприятия с целью исправления зубных рядов в трансверзальной или сагиттальной плоскости.

Таким образом, диссертационная работа Али Алаа Эддин посвящена проведению анализа распространенности, изучению клинических признаков, оценки жевательной эффективности, исследованию нарушения функции речи, разработке способов комплексного лечения детей с вертикальной дизокклюзией зубных рядов III степени.

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

Представленные в работе теоретические положения, выводы и методические подходы основаны на глубоком и тщательном анализе данных обследования и лечения 86 детей с вертикальной дизокклюзией зубных рядов III степени в МУЗ Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Ставрополь и ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница».

Степень достоверности полученных результатов исследования обоснована методом выборочного обследования, предполагающим исследование с группой объектов исследования. С целью повышения репрезентативности выборки исследование проводилось в течение двух месяцев, в период с 01.03.2016 г. по 29.04.2016 г. Обследовано 1032 школьника г. Ставрополя в возрасте от 7 до 18 лет. Вертикальная дизокклюзия зубных рядов III степень определена у 86 детей, сформированы группы сравнения, срок исследования – четыре года. Проведены сбор и систематизация полученных данных при помощи метода статистического анализа.

Диссертантом самостоятельно выполнен анализ современных публикаций отечественных и зарубежных авторов по изучаемой проблеме в области стоматологии, разработаны и предложены цели, задачи и алгоритм выполнения исследо-

вательской работы. На основании полученных результатов диссертантом сделаны логичные выводы и предложены практические рекомендации.

Достоверность работы подтверждается публикацией ее основных положений в рецензируемых научных изданиях. Результаты исследования были представлены и обсуждены на Всероссийских и медрегиональных конференциях.

Диссертация выполнена в рамках комплексной темы НИР кафедры стоматологии детского возраста, номер государственной регистрации АААА-А16-116031110113-7 («Диспансеризация детей у стоматолога. Профилактика и лечение основных стоматологических заболеваний у детей Ставропольского края») в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СтГМУ МЗ РФ.

Новизна, научная и практическая ценность полученных результатов.

Результаты проведенного исследования обладают достаточной новизной. Впервые проведен анализ распространенности вертикальной дизокклюзии зубных рядов у детей. Впервые изучены клинические признаки вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей. Впервые исследованы нарушения функции речи при вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей. Впервые определена жевательная эффективность у детей в зависимости от степени тяжести вертикальной дизокклюзии зубных рядов. Впервые разработаны способы комплексного лечения вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей.

Разработанная и апробированная комплексная программа устранения вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей включает определение жевательной эффективности у детей с вертикальной дизокклюзией зубных рядов III степени до проводимого комплексного лечения и после, позволяет оценить эффективность реабилитационных мероприятий и улучшение жевательной функции. Лечение у детей вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени способствует существенной нормализации функции речи и требует дополнительного участия в реабилитационных мероприятиях логопеда с целью полного восстановления речи. Разработанные методы реабилитации вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей рекомендуются в практическое здравоохранение

для внедрения в детскую стоматологическую службу и в теоретическое обучение студентов в вузах.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация соответствует общепринятой структуре и содержит все необходимые разделы. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка отечественной и зарубежной литературы и приложения. Работа изложена на 155 страницах компьютерного текста, содержит 10 таблиц, 40 рисунков. Список использованной литературы представлен работами 179 отечественных и 131 зарубежных авторов.

Анализ диссертационной работы показывает, что автор расширил представления о диагностике и методах лечения вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей.

Основные положения и выводы диссертации развивают и дополняют теоретические и научно-практические положения отечественных и зарубежных ученых в области стоматологии.

Внедрение результатов проведенного исследования в практику.

Результаты исследования внедрены в практическую работу ортодонтического отделения МУЗ Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Ставрополь, а также используются при проведении практических и теоретических занятий студентов старших курсов стоматологического факультета и врачей, обучающихся на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов по специальности «стоматология» ФГБОУ ВО СтМУ Минздрава России.

Полнота опубликования, обсуждения результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 15 работ, в том числе 5 работ в рецензируемых научных изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты на соискание ученой степени кандидата наук.

Материалы диссертационного исследования доложены на ежегодных Всероссийских научно-практических конференциях «Актуальные вопросы клинической стоматологии: сб. науч. работ (Ставрополь, 2016), «Актуальные аспекты современной стоматологии и имплантологии» (53-я Всерос. стомат. науч.- практ. конф. Пятигорск, 2017), «Современные методы диагностики, лечения, и профилактики стоматологических заболеваний» (54-я Всерос. стоматол. науч.- практ. конф.: сб. материалов. – Ставрополь, 2018), «Неделя науки» (2018), Междунар. молодеж. форум, посвящ. 80-летнему юбилею Ставропольского гос. мед. ун-та (2018), Междунар. молодеж. форум «Неделя науки» (2019), на совместном заседании кафедр стоматологии детского возраста, ортопедической стоматологии, пропедевтики стоматологических заболеваний, кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии Ставропольского государственного медицинского университета

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации.

Автореферат полностью отражает основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации.

Замечания.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. К некоторым недостаткам диссертации можно отнести неудачные речевые обороты, опiski.

Дискуссионные вопросы не оказывают влияния на общее положительное впечатление от содержания и качества рецензируемой работы.

Заключение.

Диссертация Али Алаа Эддин на тему: «Лечение вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология является завершенным квалификационным научным исследованием, выполненным лично автором, содержащим новое решение актуальной задачи по использованию методов лечения вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей, что имеет существенное значение для стоматологии и практического здравоохранения.

По форме, актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Али Алаа Эддин соответствует специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки) и отвечает п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Материалы диссертационного исследования и отзыв обсуждены на заседании № 10 от 25.01.2021 кафедры детской челюстно-лицевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ.

Заведующий кафедрой детской
челюстно-лицевой хирургии
МГМСУ им. И.А. Евдокимова,
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук,
профессор

Топольницкий Орест Зигмундович

Подписи заверяю:

ученый секретарь МГМСУ им. И.А. Евдокимова

доктор медицинских наук, профессор

О.З. Топольницкий О.З.

Ю.А. Васюк Ю.А.

26 *01* 2021 год.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1, тел.: 8 (495) 609-67-00, msmsu@msmsu.ru

СВЕДЕНИЯ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, назначенной ведущей организацией по кандидатской диссертации Али Алаа Эддин на тему «Лечение вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки), представленной для защиты в диссертационный совет Д 208.038.02, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Седина, дом 4, (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru, адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ)
Место нахождения	г. Москва
Почтовый адрес	127473, город, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Телефон	+7(495) 609-67-00 (справочная университета), (факс) +7 (495) 637 94 568
Адрес электронной почты	msmsu@msmsu.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	https://www.msmsu.ru
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя ведущей организации	Янушевич Олег Олегович, ректор, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Крихелли Нателла Ильинична, проректор по научной работе, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание, должность	Топольницкий Орест Зиновьевич Доктор медицинских наук по специально-

<p>ность, наименование подразделения, где работает сотрудник, составивший отзыв ведущей организации</p>	<p>сти 14.01.14 – стоматология, профессор, заведующий кафедрой детской челюстно-лицевой хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет</p>	<p>1.Топольницкий О.З. Влияние ортогнатического хирургического лечения на речь и состояние нёбно-глоточного смыкания у пациентов с врождённой расщелиной верхней губы и нёба / О.З. Топольницкий, Р.Н. Федотов, Д.П. Юмашев, В.Е. Агаева, Н.Н. Боровицкая, М.А. Ломака // Электронный сборник научных трудов "Здоровье и образование в XXI веке". 2010. - Т. 12. - № 12. - С. 561-563.</p> <p>2.Топольницкий О.З. Анализ результатов комплексной реабилитации пациентов с мезиальной окклюзией третьей степени выраженности по данным оптической топографии/ О.З. Топольницкий, Ю.А. Гиоева, А.В. Алимова // В сборнике: Инновации в отраслях народного хозяйства, как фактор решения социально-экономических проблем современности. Сборник докладов и материалов VI международной научно-практической конференции. АНО ВО «Институт непрерывного образования», 2016. - С. 132-136.</p> <p>3.Топольницкий О.З. Анализ гармоничности лица пациентов с мезиальной окклюзией третьей степени выраженности в зависимости от типа роста лицевого скелета / О.З. Топольницкий, Ю.А. Гиоева, А.В. Алимова // Внновации в отраслях народного хозяйства, как фактор решения социально-экономических проблем современности, 2016. -С.143-152.</p> <p>4. Топольницкий О.З. Особенности диагностики и лечения детей и подростков с</p>

дефектами и деформациями челюстей с применением армированных композитных эндопротезов / О.З. Топольницкий, И.В. Дмитриева, С.А. Калинина // В сборнике: Инновации в медицине и фармации - 2018. Сборник материалов дистанционной научно-практической конференции студентов и молодых ученых. Белорусский государственный медицинский университет, 2018. - С. 143-146.

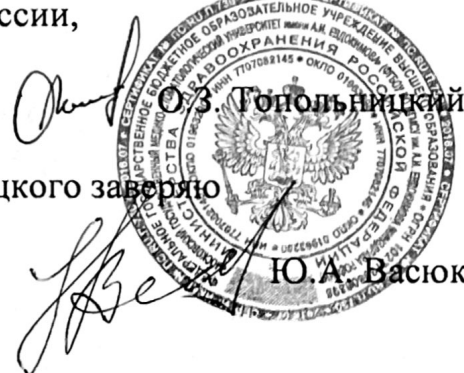
5. Топольницкий О.З. Совершенствование реабилитации детей после применения костной пластинки при расщелине альвеолярного отростка в период временного и начале сменного прикуса / О.З. Топольницкий, А.В. Макеев // В сборнике: медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека. Материалы V Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием, 2019. - С. 418-419.

6. Топольницкий О.З. Неблагоприятные исходы при оказании стоматологической помощи / О.З. Топольницкий, О.Г. Бутенко, П.О. Ромодановский // Стоматология для всех, 2019. - № 3(88). - С. 22.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Али Алаа Эддин не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России или в соавторстве с ее сотрудниками.

Заведующий кафедрой детской челюстно-лицевой хирургии
ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Подпись официального оппонента О.З. Топольницкого заверяю
ученый секретарь МГМСУ им. И.А. Евдокимова
доктор медицинских наук, профессор



23.12.20