

ОТЗЫВ

официального оппонента Фоменко Ирины Валерьевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой стоматологии детского возраста федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Макатова Руслана Сейфединовича на тему: «Ретенционный период после лечения сочетанной патологии окклюзии у детей и подростков», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы

Зубочелюстная система ребенка представляет собой динамически изменяющуюся под действием комплекса взаимосвязанных и взаимообусловленных факторов часть растущего организма. По многочисленным наблюдениям и литературным публикациям, во всем мире отмечается увеличение количества детей с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы (ЗЧС). Высокая частота аномалий и деформаций развития зубочелюстной системы в детском возрасте наносит существенный ущерб не только здоровью, но и социальной адаптации ребенка в коллективе.

У детей с зубочелюстными аномалиями и деформациями отмечается высокая частота кариозного процесса и воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Нарушение окклюзии зубных рядов в детском возрасте отмечается в 46% наблюдений. Данная категория пациентов в детском возрасте имеет тяжелую деформацию ЗЧС, требующую от врача-ортодонта высокой квалификации.

Сочетанные аномалии окклюзии зубных рядов представляют тяжелые деформации зубочелюстной системы в виде нарушений прикуса в трех взаимно перпендикулярных плоскостях. Сочетанные аномалии окклюзии зубных рядов составляют половину всех зубочелюстных аномалий. Кроме выраженных эстетических изменений челюстно-лицевой области у детей с сочетанными аномалиями

окклюзии зубных рядов также отмечаются тяжелые функциональные нарушения процессов жевания, дыхания, глотания и речеобразования. В результате качественно проведенного ортодонтического лечения в детском возрасте достигается эстетический и функциональный оптимум, позволяющий повысить качество жизни и социальную адаптацию ребенка. Обязательным условием успешного ортодонтического лечения является выполнение пожеланий пациента детского возраста и его родителей перед началом ортодонтического лечения и удовлетворенность полученным лечебным результатом.

В современных литературных источниках освещаются вопросы механизма регуляции костного метаболизма челюстно-лицевой области.

Для стабилизации достигнутого лечебного результата у ортодонтического пациента в настоящее время авторы предлагают использовать в ретенционном периоде препараты кальция и витамина А.

После успешно проведенной ортодонтической реабилитации в детском возрасте необходимо добиться долгосрочной стабильности результатов лечения. В настоящее время отмечается частота рецидивов у 20-25% пациентов детского возраста, получивших квалифицированную ортодонтическую помощь, но не сумевших ее сохранить в ретенционном.

Нежелание юного пациента после проведенного лечебного этапа продолжать использовать ортодонтические аппараты в ретенционном периоде с ортогнатическим прикусом и ровными зубами приводит к снижению устойчивости положения перемещенных зубов, частичному и полному прекращению удержания результатов лечения. Рецидив в ортодонтии является актуальной темой для всех ортодонтот, приводящей к возникновению начальных нарушений, частичному или полному возврату положения зубов в короткий промежуток времени.

Повышение качества ортодонтического лечения в последнее время, а также уменьшение сроков лечения ввиду высокой эффективности современной ортодонтической аппаратуры диктуют объективную необходимость повышенного внимания к удержанию результатов ортодонтического лечения, определения его

оптимальных временных параметров и конструктивных особенностей ортодонтических ретенционных аппаратов.

Многими авторами предложены рекомендации о необходимости экспериментального и клинического обоснования комплексного подхода к планированию ретенционного периода. В настоящее время отсутствуют данные о сроках ретенционного периода у ортодонтических пациентов детского возраста в зависимости от возраста, тяжести зубочелюстной деформации, сроках лечебного этапа и используемых аппаратах.

Диссертант Макатов Руслан Сейфединович поставил в своей работе задачи: совершенствование методов ретенции после ортодонтического лечения детей и подростков с сочетанной аномалией окклюзии зубных рядов, провести исследование частоты встречаемости сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов у детей и подростков г. Ставрополя, определить сроки ретенционного периода в зависимости от возраста пациента, вида и тяжести сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов, провести анализ плотности костной ткани в верхней и нижней челюстях до и после ортодонтического лечения при помощи конусно-лучевой компьютерной томографии, определение жевательной эффективности до лечения и в ретенционном периоде у пациентов детского возраста с сочетанной аномалией окклюзии зубных рядов, оптимальный подбор конструкции ретенционных аппаратов в зависимости от возраста пациента, вида и тяжести сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов.

Научная новизна и практическая значимость исследований

В диссертации Макатов Руслан Сейфединович представил результаты, обладающие научной новизной и имеющие практическую значимость.

Проведено изучение частоты встречаемости сочетанных аномалий окклюзии зубных рядов среди детей. Определены сроки ретенционного периода в зависимости от возраста пациента, вида и тяжести сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов. Проведена оценка плотности костной ткани верхней и нижней челюстей до и после ортодонтического лечения с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ). Определена жевательная эффективность до лече-

ния и в ретенционном периоде у пациентов детского возраста с сочетанной аномалией окклюзии зубных рядов. Определены конструкции ретенционных аппаратов в зависимости от возраста пациента, вида и тяжести сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов.

Практическая значимость работы определяется в проведении оценки плотности костной ткани верхней и нижней челюстей до и после ортодонтического лечения с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ), позволяющей определить участки костной ткани на верхней и нижней челюстях, обладающие наименьшей плотностью. Определены конструкции ретенционных аппаратов в зависимости от возраста пациента, вида и тяжести сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов, эффективно стабилизирующие достигнутый результат лечения.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Методология в диссертационном исследовании представлена в определенной последовательности применения общей стратегии, включающей набор пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями, проведением диагностических мероприятий, ортодонтического лечения и фиксации достигнутого лечебного результата в ретенционном периоде. Для проведения научного исследования было взято 86 детей и подростков с зубочелюстными аномалиями и деформациями в возрасте 7-17 лет.

В зависимости от характера зубочелюстной патологии пациенты делились на 3 группы. В 1 группу входило 58 детей ($67,4 \pm 5,1\%$) с аномалиями расположения отдельных зубов, групп зубов, формы зубных рядов. Во 2 группу вошли 18 пациентов ($20,9 \pm 4,4\%$) с изолированными аномалиями окклюзии зубных рядов различной степени тяжести. В 3 группу входило 10 детей ($11,6 \pm 3,5\%$) с сочетанными аномалиями окклюзии зубных рядов.

В ходе планового осмотра и опроса были проанализированы зубочелюстные аномалии и деформации у всех 86 пациентов. Применялись дополнительные методы исследования (графические, антропометрические, рентгенологические,

функциональные, биометрические и статистические), что позволило провести тщательное изучение стоматологического статуса пациентов детского возраста.

При проведении диссертационного исследования соблюдались правила и принципы доказательной медицины. Диссертантом самостоятельно выполнен анализ современных публикаций отечественных и зарубежных авторов по изучаемой проблеме в области стоматологии, разработаны и предложены цели, задачи и алгоритм выполнения исследовательской 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 межрегиональных конференциях разного уровня.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты научного исследования по изучению ретенционного периода после лечения аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей и подростков внедрены в практическую работу врачей детской стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет», городской клинической детской стоматологической поликлиники г. Ставрополя. У студентов старших курсов стоматологического факультета и врачей используются при проведении теоретических и практических занятий на кафедрах ортодонтии, стоматологии общей практики и детской стоматологии, стоматологии детского возраста, ортопедической стоматологии, пропедевтики стоматологических заболеваний, хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Ставропольского государственного медицинского университета.

Краткая характеристика основного содержания диссертации

Дизайн исследования, материалы и методы изложены подробно с точным описанием применяемых методик. Объем наблюдений и используемые методы исследования адекватны поставленным задачам. Методически работа построена правильно, основана на достаточном клиническом материале.

Диссертация Макатова Р.С. изложена в традиционном стиле, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка отечественной и зарубежной литературы, приложения.

Во введении детально сформулированы актуальность диссертационного исследования, цель и основные задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, основные положения диссертации, выносимые на защиту, степень достоверности и апробации работы.

Литературный обзор представляет собой анализ публикаций отечественных и зарубежных авторов по теме диссертации. Автор изложил данные аналитической оценки вопросов этиологии и патогенеза вертикальной дизокклюзии зубных рядов, диагностические и клинические аспекты обследования и лечения больных с вертикальной дизокклюзией зубных рядов.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, в зависимости от возраста пациента, а также характера зубочелюстных аномалий и деформаций. Представлена распространенность различных патологий окклюзии, деление обследованных детей аномалиями окклюзии зубных рядов по полу и возрасту. Клинические методы исследования включали проведение планового осмотра полости рта и опрос. Дополнительные методы исследования представлены рентгенологическими, биометрическими, графическими, антропометрическими и статистическими методами.

В третьей главе представлено лечение пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями, и сочетанной патологией окклюзии зубных рядов. Диссертант подробно описал лечебный этап у пациентов с аномалиями положения отдельных зубов, групп зубов, зубных рядов, лечение изолированных патологий окклюзии, а также сочетанных форм патологии прикуса в 2 и 3 плоскостях.

Четвертая глава посвящена анализу ретенционного периода у пациентов после лечения зубочелюстных аномалий и деформаций и сочетанных аномалий окклюзии зубных рядов. Диссертантом представлены основные результаты лечения и сделаны аргументированные выводы.

Пятая глава представлена обсуждением результатов лечения и ретенционного периода у пациентов детского возраста с зубочелюстными аномалиями и деформациями и сочетанными аномалиями окклюзии зубных рядов.

Диссертационное исследование изложено на 164 страницах компьютерного текста, включает 13 таблиц и 47 рисунков. В список литературы входят 162 отечественных и 140 зарубежных работ.

Замечания по работе

В целом диссертация Макатова Р.С. является законченным научным исследованием, представляет решение актуальной задачи – определению сроков ретенционного периода после лечения различных аномалий окклюзии у детей и подростков.

Полученные выводы и результаты позволяют положительно оценить диссертационное исследование.

Несмотря на положительную оценку диссертационной работы, хотелось бы сделать следующие замечания: в тексте имеются немногочисленные стилистические и синтаксические ошибки и опечатки, сложные смысловые обороты. Последние ни в коей мере не умоляют всех достоинств данной работы и не имеют принципиального значения.

В плане научной дискуссии хочу задать автору диссертационного исследования следующие вопросы:

1. Какие конструкции ретенционных аппаратов Вы считаете самыми эффективными?
2. Как и кем проводилось исследование плотности костной ткани?
3. Уточните основные параметры состояния полости рта при достижении лечебного результата, которые служили поводом к началу ретенционного периода?

Заключение

Диссертационная работа Макатова Р. С. «Ретенционный период после лечения сочетанной патологии окклюзии у детей и подростков», является законченным научно - квалификационным исследованием и соответствует тре-

бованиям о Присуждении ученых степеней, утвержденного Правительством РФ № 842 от 24.09.2013 с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018 г. Диссертация Макатова Руслана Сейфединовича по теме «Ретенционный период после лечения сочетанной патологии окклюзии у детей и подростков» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и она достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по искомой специальности: 3.1.7. - Стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой стоматологии
детского возраста ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Фоменко Ирина Валерьевна

Согласна на обработку моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России И.В. Фоменко «удостоверяю»:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО Волгоградского ГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



О.С.Емельянова

15 января 2024г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
400131, Российская Федерация, г. Волгоград, площадь Павших борцов д. 1,
тел. 8 (8442) 38 – 50 – 05; e-mail: post@volgmed.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Макатова Руслана Сейфединовича «Ретенционный период после лечения сочетанной аномалии окклюзии зубных рядов у детей и подростков» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.02, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, ул. М. Седина, дом 4, (861)2625018)

№	Фамилия Имя Отчество рецензента	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в со- ответствии с действующей Но- менклатурой специальностей на- учных работников, № свидетел- ства)	Учёное звание
1	Фоменко Ирина Валерьевна	Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста федерального государственного бюд- жетного образовательного учреждения высше- го образования «Волгоградский государствен- ный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология	Профессор
Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных из- даний или МБД		<ol style="list-style-type: none"> 1. Анкилоглоссия и другая патология челюстно-лицевой области у детей / Кроман Ю.О., Фоменко И.В., Касаткина А.Л. // Dental Forum. 2023. № 4 (91). С. 43-44. 2. Диагностика сверхкомплектных зубов на клиническом примере ортодонтического пациента 9 лет / Бавлакова В.В., Аветисян Г.Э., Кит Д.С., Фоменко И.В., Касаткина А.Л., Вологина М.В. // Главный врач Юга России. 2023. № 3 (89). С. 31-33 3. Эпидемиология стоматологических заболеваний детского и взрослого населения Волгоградской области / Маслак Е.Е., Панченко М.Л., Шагошева А.А., Наумова В.Н., Фоменко И.В., Онищенко Л.Ф. // Dental Forum. 2022. № 2 (85). С. 2-6. 4. Знания родителей и факторы риска развития зубочелюстных аномалий у детей раннего возраста / Афонина И.В., Фоменко И.В., Тимаков И.Е., Трубникова Д.С. // Dental Forum. 2021. № 4 (83). С. 12. 5. Эффективность антибактериальной терапии у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области / Фоменко И.В., Романов И.Ю., Рогова Н.В. // Dental Forum. 2020. № 1 (76). С. 27-31. 		

- | | |
|--|--|
| | <p>6. Диагностика и лечение сверхкомплектных зубов у детей / Касаткина А.Л., Фоменко И.В., Тимаков И.Е., Шишкина В.И. // Dental Forum. 2020. № 4 (79). С. 36-37.</p> <p>7. Ретроспективное исследование антибактериальной терапии у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области / Романов И.Ю., Фоменко И.В., Рогова Н.В., Попов Д.М. // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2019. № 2 (70). С. 101-103.</p> |
|--|--|

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

И.В. Фоменко

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент



О.С. Емельянова

06.12.23