

Отзыв

официального оппонента Фадеева Романа Александровича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Макатова Руслана Сейфединовича на тему: «Ретенционный период после лечения сочетанной патологии окклюзии у детей и подростков», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 - Стоматология.

Актуальность темы

Зубочелюстной аппарат 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 зубочелюстного аппарата.

Высокая частота аномалий в детском возрасте наносит существенный ущерб не только здоровью, но и социальной адаптации ребенка в коллективе.

У детей с зубочелюстными аномалиями отмечается более высокая распространенность кариеса и воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Нарушение окклюзии зубных рядов (прикуса) в детском возрасте по различным данным отмечаются в 46% наблюдений.

Сочетанные аномалии окклюзии зубных рядов представляют более тяжелые нарушения прикуса в трех направлениях и составляют порядка 50% всех зубочелюстных аномалий. Кроме выраженных эстетических нарушений у детей с сочетанными аномалиями окклюзии зубных рядов 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 его планирование с учетом пожеланий пациента и его родителей и достижение удовлетворенности полученным результатом.

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

Нежелание юного пациента после проведенного лечебного этапа продолжать использовать ортодонтические аппараты в ретенционном периоде приводит к снижению устойчивости положения перемещенных зубов, частичному и полному рецидиву аномалии.

В настоящее время отсутствуют данные о сроках ретенционного периода у ортодонтических пациентов детского возраста в зависимости от возраста, тяжести зубочелюстной аномалии, сроках лечебного этапа и используемых аппаратах.

В связи с вышеизложенным, работа Макатов Руслан Сейфединович весьма актуальна.

Научная новизна и практическая значимость исследований

В диссертации автор 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 челюсти до и после ортодонтического лечения с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ). Определена жевательная эффективность до лечения 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 состоит в полученных с помощью КЛКТ данных плотности костной ткани верхней и нижней челюсти до и после ортодонтического лечения. Кроме этого, автором 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 диссертационного исследования представлена в определенной последовательности применения общей стратегии, включающей набор пациентов с зубочелюстными аномалиями, 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 аномалии 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 данной тематике, 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 публикациями ее основных положений в рецензируемых научных изданиях. Результаты исследования были представлены и обсуждены на Всероссийских и межрегиональных конференциях различного уровня.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты научного исследования по изучению ретенционного периода после лечения аномалий зубочелюстного аппарата 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. Результаты исследования используются для преподавания предмета ортодонтии у студентов старших курсов стоматологического факультета и врачей 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 исследования изложены подробно с точным описанием применяемых методик. Объем наблюдений и используемые диагностические методы 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, приложений.

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

Литературный обзор представляет собой анализ публикаций отечественных и зарубежных авторов по теме диссертации. Автор изложил данные аналитической оценки вопросов этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий, диагностические и клинические аспекты обследования и лечения, ретенционного периода.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования в зависимости от возраста пациента, а также характера зубочелюстных аномалий. Представлена распространенность различных форм зубочелюстных аномалий, деление обследованных детей с аномалиями окклюзии 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 представлены результаты лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями. Диссертант подробно описал лечебный этап у пациентов с аномалиями положения отдельных зубов, групп зубов, зубных рядов, лечение изолированных патологий окклюзии, а также сочетанных форм зубочелюстных аномалий.

Четвертая глава посвящена анализу ретенционного периода у пациентов после завершения исправления зубочелюстных аномалий. 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.

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 - определение сроков ретенционного периода после лечения различных форм зубочелюстных аномалий 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 некоторые стилистические и синтаксические ошибки и опечатки, сложные смысловые обороты. Последние не имеют принципиального значения и не умаляют достоинств данной работы.

В плане научной дискуссии хотелось бы задать автору диссертационного исследования следующие вопросы:

1. Какой конструкции использовались ретенционные аппараты?
2. Какая группа пациентов представляла наибольшую сложность лечения и ретенционного периода?
3. Отмечали ли Вы рецидивы зубочелюстных аномалий в ретенционном периоде и если отмечали, то с чем Вы их связываете?

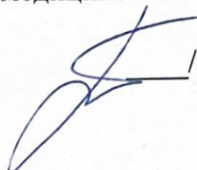
Заключение

Диссертационная работа Макатова Руслана Сейфединовича «Ретенционный период после лечения сочетанной патологии окклюзии у детей и подростков» является законченным научно - квалификационным исследованием в котором содержится решение важной для стоматологии задачи – планирование ретенционного периода лечения различных форм

зубочелюстных аномалий у детей и подростков. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения 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., а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 - Стоматология.


Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой ортопедической стоматологии,
ортодонтии и гнатологии ФГБОУ ВО
«Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России

 / Р.А. Фадеев

Подпись доктора медицинских наук,
профессора, заведующего кафедрой
ортопедической стоматологии,
ортодонтии и гнатологии ФГБОУ ВО
«Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России
Р.А. Фадеева заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России

 / Трофимов Е.А./

Адрес: 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41
Тел: (812) 303-50-00
Факс: (812) 303-50-35
Email: rectorat@szgmu.ru

22.01.24

Председателю совета по защите диссертаций
на соискание ученой степени кандидата наук,
на соискание ученой степени доктора наук
Д 21.2.014.02 на базе ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России доктору медицинских
наук, профессору Быкову Илье
Михайловичу

СВЕДЕНИЯ

Фадеев Роман Александрович, 1967 г.р.,
фамилия, имя, отчество, год рождения

доктор медицинских наук (3.1.7 – Стоматология)
ученая степень (шифр специальности по защищенной диссертации)

профессор по специальности «Стоматология»
ученое звание (указать по какой специальности или кафедре)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, кафедра ортопедической стоматологии, ортодонтии
и гнатологии

заведующий кафедрой
место работы (учреждение, ведомство, структурное подразделение, должность)

191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41
адрес организации (с указанием индекса)

(812) 303-50-00; www.szgmu.ru; rectorat@szgmu.ru
телефон, официальный сайт, e-mail учреждения

sobol.rf@yandex.ru; 89217524646
e-mail и телефон оппонента

Основные работы:

1. Фадеев, Р. А. Цефалометрический анализ строения лица у пациентов с дистальным соотношением зубных рядов, осложненных деформацией зубного ряда / Р.А. Фадеев, Ф.Ш. Абутаир, С.Н. Староверов // Институт стоматологии. – 2022. – № 2(95). – С. 24.
2. Применение эластопозиционеров для реабилитации пациентов с зубочелюстными аномалиями и дисфункциями ВНЧС / Р.А. Фадеев, Н.В. Новиков, М.Р. Фадеева [и др.] // Институт стоматологии. – 2022. – № 1(94). – С. 60-63.

3. Эстетика. Оклюзия. Функция. Идеи XXII съезда ортодонтотв России - в жизнь / Р.А. Фадеев, А.Н. Ланина, Н.С. Робакидзе, П.В. Ли // Ортодонтия. – 2022. – № 4(100). – С. 40-47.
4. Изучение костной ткани у пациентов с частичной потерей зубов и зубочелюстными аномалиями по данным конусно-лучевой томографии / Р.А. Фадеев, М.А. Чебан // Институт стоматологии. – 2023. - №1(98) - С. 21-23.

Заведующий кафедрой ортопедической
стоматологии, ортодонтии и гнатологии
ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова
Минздрава России
д.м.н., профессор



Фадеев Роман Александрович

Подпись проф. Фадеева Р.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России



д.м.н., доцент Трофимов Е.Д.



06.12.23