

### **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.

