

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кочконян Таисии Суреновны на тему:
"Оптимизация стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с
недифференцированной формой дисплазии соединительной ткани",
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.7. Стоматология

Большинство причин возникновения основных стоматологических заболеваний находятся вне полости рта. Значимый модифицирующий вклад в показатели здоровья во всех возрастных группах населения вносит дисплазия соединительной ткани (ДСТ), включающая наследственные нарушения состояния соединительной ткани и собственно ДСТ, формирующие стоматологические фенотипы. Разброс данных по популяционной распространённости ДСТ объясняется особенностями выборки, используемыми дефинициями, диагностическими критериями, навыками и медицинской специализацией экспертов. Многофакторность, полиорганность ДСТ затрудняет диагностику и может снизить выявляемость ДСТ до 2,4 %. Диагностика внешних и висцеральных фенотипических признаков рекомендована для раннего долабораторного выявления ДСТ. Однако, взаимосвязь с ДСТ ряда клинически значимых признаков не всегда очевидна. Высокие анестезиологические риски в ряде случаев, воспалительные осложнения и отдельные проявления ДСТ оказываются значимыми факторами при планировании стоматологического лечения. Повышенный интерес к фенотипам ДСТ объясняется генетически детерминированной коморбидностью с модифицирующими влияниями на здоровье и заболевания.

В диссертационном исследовании Кочконян Т.С. решила важные для стоматологии проблемы: установила структуру, выявляемость внешних фенотипических маркеров у взрослых пациентов с аномалиями окклюзии на фоне НДСТ; определила особенности лицевого скелета у людей с НДСТ и выявить значимость кефалометрических нарушений в формировании зубочелюстных аномалий; изучила распространённость признаков дисморфогенеза со стороны кранио-фациальной области у людей с

«незрелостью» соединительной ткани и определила модифицирующее воздействие НДСТ на развитие зубочелюстной патологии с учётом уровня диспластической стигматизации; выявила изменения кранио- и гнатометрических показателей зубочелюстного аппарата у взрослых людей с окклюзионными нарушениями при различной интенсивности диспластических проявлений; дала характеристику особенностям рентгенологической картины ВНЧС у взрослых пациентов с аномалиями окклюзии и различной «тяжестью» диспластических нарушений; провела диагностику артикуляционно-окклюзионных взаимоотношений зубных дуг у лиц с патологией прикуса и различной степенью НДСТ; установила нарушения со стороны ВНЧС, характерные для пациентов с патологическими видами прикуса на фоне НДСТ; оценила соотношение типов коллагена I/III соединительной ткани в пародонте у людей с физиологическим прикусом без маркеров НДСТ и с аномалиями окклюзии на фоне «несостоятельности» соединительной ткани; сформировала критериальные показатели соединительно-тканной дисплазии на микро и нано уровнях; оптимизировала комплекс диагностических мероприятий у взрослых пациентов с аномалиями окклюзии на фоне НДСТ; обосновала миогимнастический комплекс для взрослых людей с окклюзионными нарушениями, обусловленными НДСТ; разработала концептуально новую программу реабилитации людей с патологией прикуса, ассоциированного с НДСТ, опирающуюся на принципы комплексности, этапности, междисциплинарности взаимодействия с привлечением врачей разных специальностей, и оценила её эффективность.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании Кочконян Т.С., 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. Выводы и практические рекомендации

диссертационного исследования логично вытекают из полученных результатов и адекватны поставленным целям и задачам работы.

Автореферат диссертации Кочконян Т.С. написан по общепринятому плану, достаточно наглядно иллюстрирован рисунками. Замечания по оформлению автореферата отсутствуют. Автореферат хорошо отражает основное содержание работы.

Заключение

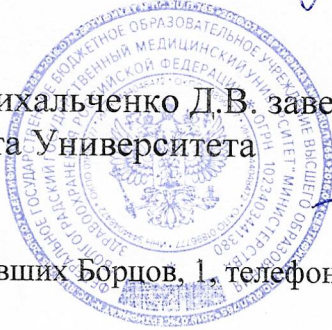
Актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования Кочконян Т.С. на тему: "Оптимизация стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с недифференцированной формой дисплазии соединительной ткани" полностью соответствуют требованиям, предъявляемых к докторским диссертациям (п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации "О порядке присуждения учёных степеней" от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции)), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

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



Д.В. Михальченко

Подпись профессора Михальченко Д.В. заверяю.
Ученый секретарь совета Университета
К.м.н., доцент



О.С. Емельянова

400078 г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1, телефон: +78442383028
e-mail: mdvstom@yandex.ru

05.09.25