

ОТЗЫВ

**на диссертационную работу Кочконян Таисии Суменовны
"Оптимизация стоматологической ортопедической реабилитации
пациентов с недифференцированной формой дисплазии соединительной
ткани", представленную на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология**

Актуальность исследования

Дисплазия соединительной ткани – это клинический симптомокомплекс, который часто наблюдается в клинической практике. Многие формы этой патологии наследуются человеком и определяются клинически вовлечением в процесс нескольких систем организма, где присутствует соединительная ткань. Мутации в генах коллагена, белков внеклеточного матрица, а также трансформирующих факторов роста приводят к гетерогенности клинических проявлений, поэтому большое сходство клинических проявлений (фенокопий) требует точной дифференциальной диагностики. Генные мутации, которые участвуют в контроле формирования соединительнотканых образований, могут приводить к заболеваниям многих органов и даже систем. На сегодняшний день известно около тридцати типов коллагенов, в формировании которых принимают участие десятки генов, расположенных как минимум в семи хромосомах.

К причинам недифференцированной дисплазии соединительной ткани относят влияние неблагоприятных факторов во время внутриутробного развития: болезни роженицы в первом триместре беременности, прием ею токсичных медикаментов, профессиональные вредности, эндемичные зоны с плохой экологией, приводящие к нарушению эмбриогенеза. По Международной классификации болезней 10 пересмотра недифференцированной дисплазии соединительной ткани имеет код М-35.7. Патогенетическую роль могут играть аутоаллергические поражения соединительной ткани, нарушающие микроархитектонику мезенхимальных образований с выработкой аутоантител к фибриллу.

На территории России недифференцированная дисплазия соединительной ткани, по данным литературы, колеблется от 2% до 30%.

В челюстно-лицевой области проявления захватывают целые органы и системы (гипермобильность суставов, изменения в пародонте, слюнных железах, нарушения прикуса и зубных рядов). При недифференцированной дисплазии соединительной ткани изменяются одонтологические и морфометрические параметры коронковой части зубов, встречаются отклонения в количестве корней, их патологическая извитость.

В связи с вышеизложенным, проблема, поднимаемая диссертантом, актуальна и практически значима.

Целью диссертационного исследования явилось комплексное решение проблемы оптимизации стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с аномалиями окклюзии путём оценки роли недифференцированной дисплазии соединительной ткани в формировании зубочелюстной патологии и разработки алгоритма междисциплинарного взаимодействия, ориентированного на коррекцию окклюзионных нарушений.

Достижение поставленной цели было осуществлено путем последовательного решения соответствующих задач.

Достоверность и новизна результатов исследований, изложенных в диссертации

Достоверность проведенного исследования определяется репрезентативностью выборки клинических ($n=169$) и инструментальных (лучевые, антропометрические, биометрические, функциональные, морфологические, поляризационной микроскопии) наблюдений, наличием группы сравнения, использованием современных методов диагностики, лечения и обработкой полученных результатов современными методами статистического анализа.

Объём наблюдений достаточен для получения доказательных результатов исследования. Представленные в работе результаты тщательно

документированы, они достаточно полно и наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками.

В результате проведенных исследований диссертантом на основании клинических и инструментальных данных разработан стандартизированный тематический вопросник для скрининга фенотипических маркеров недифференцированной дисплазии соединительной ткани у пациентов на первичном стоматологическом приёме. Научно обоснована и клинически апробирована целесообразность междисциплинарного подхода к выполнению лечебно-диагностических мероприятий у лиц с патологическими видами прикуса на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани, сформированного на основании оценки диспластикообусловленных анатомических и функциональных показателей зубочелюстного аппарата. Автором получены новые данные по изучению проблемы аномалий окклюзии в аспекте системной несостоятельности соединительной ткани с учётом степени поражения недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Систематизированы морфометрические особенности зубочелюстного аппарата у лиц с патологией прикуса и различной степенью поражения недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Представлены новые сведения о негативном влиянии «повышенного» уровня диспластической стигматизации по кранио-фациальным маркерам у людей с патологией прикуса, реализующегося в виде дезорганизации ангиоархитектоники костной ткани, дискоординации деятельности мышц челюстно-лицевой области, функциональных расстройств височно-нижнечелюстного сустава. Проведён углублённый анализ и дана оценка морфологическому состоянию височно-нижнечелюстного сустава по данным конусно-лучевой компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии у лиц с аномалиями окклюзии при различной степени «несостоятельности» соединительной ткани. Впервые у людей с физиологической окклюзией без недифференцированной дисплазии соединительной ткани определён

оптимальный уровень соотношения коллагена I/III типов в тканях пародонта, устанавливающий сформированность соединительнотканых структур, а также эффективность патогенетической терапии в рамках программы комплексной реабилитации больных с патологией прикуса на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Доказана целесообразность применения визуальных диагностических методов на микро и нано уровнях для повышения эффективности верификации «незрелости» соединительной ткани. Доказана важность сочетанного использования конусно-лучевой компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии для объективизации данных о морфологическом и функциональном состоянии мягкотканых и костных структур височно-нижнечелюстного сустава. Предложен и реализован компьютеризированный диагностический протокол, объективно характеризующий состояние стоматологического статуса у пациентов с аномалиями окклюзии, ассоциированными с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Разработана принципиально новая патогенетически обоснованная схема ортодonto-ортопедических мероприятий и алгоритм комплексной реабилитации у лиц с аномалиями прикуса на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани на основе оценки специфичных нарушений у данной категории больных. Доказано, что предложенная программа комплексной реабилитации у лиц с патологией прикуса на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани выступает в качестве дополнительного резерва повышения качества терапии стоматологических заболеваний, обусловленных «несостоятельностью» соединительной ткани.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что исследование проведено в полном объеме с анализом достаточного количества материала. Сформулированные основные положения диссертации не вызывают сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты исследования и доказательства правомочности сформулированных выводов обеспечены в рассматриваемой диссертационной работе достаточностью фактического материала, его тщательным и корректным статистическим анализом с использованием современных программных средств.

Научные положения, выносимые на защиту, и выводы логично вытекают из фактического материала, полностью соответствуют поставленной цели диссертационной работы, подтверждены анализом полученных результатов исследования и являются значимыми как в теоретическом, так и в практическом плане. Основные данные представлены в виде таблиц и иллюстраций. Полученные в результате исследования материалы соответствуют выводам и практическим рекомендациям, сформулированным в работе.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Полученные диссертантом данные имеют практическое значение, так как автор представил морфологические и функциональные особенности зубочелюстного аппарата и признаки кранио-фациального дисморфизма у лиц с патологией окклюзии на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани, что объективизирует степень вовлечённости и взаимовлияние структур челюстно-лицевой области в диспластический процесс.

Модифицирована и введена в клинику стоматологии «Медицинская карта ортодонтического пациента», позволяющая диагностировать фенотипические маркеры недифференцированной дисплазии соединительной ткани для дальнейшего комплексного обследования в рамках концепции междисциплинарного взаимодействия.

Предложенный тематический вопросник целесообразно рекомендовать в качестве скринингового обследования фенотипических признаков

недифференцированной дисплазии соединительной ткани на первичном стоматологическом приёме в условиях амбулатории и стационара, а также при выполнении популяционных исследований.

Оптимальный подбор миогимнастического комплекса, рациональной фармакотерапии и физиотерапевтического воздействия, за счёт достижения синергетического эффекта, обеспечивает эффективность лечения больных с патологией прикуса на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани в рамках комплексной реабилитации.

Ранняя диагностика внешних фенотипических маркеров недифференцированной дисплазии соединительной ткани у пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, целесообразна при формировании категорий с риском развития соматических заболеваний, что позволяет рекомендовать таким пациентам программу профилактики развития этого заболевания для дальнейшего оздоровления.

Клиническое обследование, лучевые методы и инструментальная диагностика с применением аппаратно-программных комплексов в сочетании с оригинальной программой комплексной реабилитации у лиц с аномалиями окклюзии на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани, рекомендованы к внедрению в работу амбулаторных, лечебно-профилактических учреждений, консультативно-диагностических центрах стоматологического профиля.

Оценка содержания диссертации

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложений.

Во введении на основании анализа достаточного количества литературных источников обоснована актуальность и новизна проведенного исследования.

В главе "Обзор литературы" проведен анализ имеющихся литературных источников. Описаны вопросы классификации, диагностики и терапии недифференцированной соединительнотканной дисплазии. Освещены перспективы, недостатки и нерешенные вопросы.

В главе "Материалы и методы исследования" диссертант подробно описывает используемые материалы и методы исследования, дает исчерпывающую характеристику уровня методического обеспечения выполнения клинических и дополнительных методов исследования.

В следующих трех главах автор приводит результаты собственных исследований. Автором детально описаны результаты физикального и лабораторно-инструментального обследования кранио-фациальной области у пациентов группы сравнения, проведена стандартизация протокола диагностики у взрослых пациентов с аномалиями прикуса на фоне дисплазии соединительной ткани, а также представлена комплексная программа лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с аномалиями прикуса, обусловленными соединительнотканной дисплазией.

В заключении, на основании обсуждения полученных результатов, соискатель выдвинул ряд аргументированных положений, важных как в научном, так и в практическом отношении.

Выводы и практические рекомендации диссертантом обоснованы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные результаты работы внедрены в практику лечебных учреждений города Краснодара: ГБУЗ СП №3, ГБУЗ ККСП, ГАУС Стоматологическая поликлиника №2. Научные положения диссертации используются в лекциях и практических занятиях, проводимых на профильных стоматологических кафедрах ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Материалы диссертационного исследования доложены и обсуждены на 9 Всероссийских и 2 Международных научных форумах.

По материалам диссертации опубликовано 55 научных работ, из них 45 в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для апробации материалов диссертационных работ, в том числе получен патент на изобретение.

Автореферат диссертации составлен с соблюдением установленных требований, даёт представление о работе и соответствует основным положениям диссертации.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, которые не носят принципиального характера и не отражаются на общей положительной оценке работы.

Вопросы:

1. Есть ли необходимость заведения стоматологического паспорта ребенка при проведении первичного стоматологического осмотра или эпидемиологических и популяционных осмотрах при выявлении признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани для разработки профилактических мероприятий и анализа течения заболевания?

2. Как должна измениться величина прилагаемых сил при ортодонтических вмешательствах на соединительно-тканый связочный аппарат удерживающий корень зуба и головки височно-нижнечелюстных суставов, а также сроки ретенции зубов при недифференцированной дисплазии соединительной ткани?

Заключение

Диссертационная работа Кочконян Таисии Суреновны "Оптимизация стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с недифференцированной формой дисплазии соединительной ткани" является

завершенной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором. Содержит новое решение актуальной проблемы стоматологии по оптимизации стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с аномалиями окклюзии на фоне недифференцированной форме дисплазии соединительной ткани, что имеет существенное значение для теоретических и практических аспектов стоматологии.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям 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), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой детской стоматологии
с ортодонтией ФГБОУ ВО ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
д.м.н., профессор

Ипполитов Юрий Алексеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской стоматологии с ортодонтией Ю.А. Ипполитова заверяю:

Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

Ю.А. Ипполитов

С.И. Скорынин

«19» 09 2025 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России).

Адрес: 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10; Тел.: +7 (473) 255-57-53, +7 (473) 259-38-05, +7 (473) 210-62-82; Сайт: vrngmu.ru
уденческая, д. 10, телефон: +7(473) 259-89-90

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Кочконян Таисии Суреновны на тему: "Оптимизация стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с недифференцированной формой дисплазии соединительной ткани" на соискание учёной степени доктора 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	Место основной работы	Учёная степень	Учёное звание
1	Ипполитов Юрий Алексеевич	Заведующий кафедрой детской стоматологии с ортодонтией федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации	Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология	профессор
Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий или МБД 1. Оценка динамики кровотока в пульпе зуба при ортодонтических перемещениях на основании ультразвуковой доплерографии / А. В. Попова, Ю. А. Ипполитов, М. Э. Коваленко [и др.] // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2024. – Т. 23, № 2. – С. 102-110. – DOI 10.36622/1682-6523.2024.23.2.015. – EDN YEVDQM. 2. Анализ модели жевания у детей с физиологической и дистальной окклюзией / И. В. Косолапова, Е. В. Дорохов, М. Э. Коваленко [и др.] // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2024. – Т. 24, № 4(92). – С. 324-330. – DOI 10.33925/1683-3031-2024-852. – EDN JXHGWW. 3. Возможности изучения кровотока в пульпе зуба при ортодонтических перемещениях / А. В. Попова, Ю. А. Ипполитов, М. Э. Коваленко, А. В. Гавриш // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2023. – Т. 22, № 3. – С. 21-28. – DOI 10.36622/VSTU.2023.22.3.003. – EDN POSHZK. 4. Оценка суммарной площади окклюзионных контактов у детей с физиологической и дистальной окклюзией / И. В. Косолапова, Е. В. Дорохов, М. Э. Коваленко [и др.] // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2023. – Т. 23, № 3(87). – С. 227-233. – DOI 10.33925/1683-3031-2023-649. – EDN DNCHUX.				

