

ОТЗЫВ

на диссертационную работу Кочконян Таисии Суреновны на тему: «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

Зубочелюстные аномалии (ЗЧА) занимают одно из ведущих мест среди патологий челюстно-лицевой области, а их распространенность по различным данным, колеблется от 30% до 78%. Стоматологические заболевания могут выступать как в виде самостоятельной патологии, так и составлять структуру мультифакторных внешне средовых и генетических заболеваний и синдромов. Одним из таких фоновых состояний являются наследственные нарушения соединительной ткани. В их основе лежит генетическая предрасположенность, обусловленная действием функциональных полиморфных аллелей большого количества генов и различных внешних факторов.

Детский и подростковый возраст являются основными периодами выявления клинически значимых проявлений недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ). Максимальный рост признаков происходит в возрасте 11-15 лет. Возникновение новых признаков дисплазии соединительной ткани у лиц старше 25-28 лет практически невозможно. Недифференцированная дисплазия соединительной ткани – это нозологически самостоятельный синдром мультифакториальной природы, генетически обусловленное нарушение, характеризующееся дефектами волокнистых структур и основного вещества соединительной ткани, приводящее к нарушению формообразования органов и систем, а также имеющее собственное прогрессирующее течение и определяющее особенности течения ассоциированной патологии. Являясь интегральной характеристикой индивидуально-типологических особенностей динамики онтогенеза, обмена веществ и реактивности организма, НДСТ выступает в

качестве основополагающей характеристики биологических свойств и реактивности организма при патологических процессах, предопределяет определенные общие закономерности звеньев патогенеза и клинического течения ассоциированных заболеваний. Широкое распространение НДСТ как донозологического фонового состояния в подростковой популяции определяет ее негативное влияние на все органы с высоким содержанием коллагена.

Изменения при дисплазии соединительной ткани касаются различных структурных элементов: биосинтеза и деградации коллагена, эластина, протеогликанов. Преобладание различных видов соединительной ткани в формировании зубочелюстного аппарата и выполнение ими разнообразных функций определяет полиморфность проявлений дисплазии соединительной ткани в челюстно-лицевой области и диктует необходимость дифференцированного подхода к лечению и профилактике диспластико-обусловленной патологии структур зубочелюстного аппарата, исследование различных сочетаний внешних и висцеральных проявлений НДСТ для характеристики ее форм и степени тяжести при различных вариантах стоматологических заболеваний. Научно доказано существование особенностей течения стоматологических заболеваний на фоне НДСТ, так как именно в челюстно-лицевой области проявляются многие малые аномалии развития, которые указывают на наличие дисплазии.

Степень достоверности и новизны результатов исследования определяется достаточным клиническим материалом, применением современных методов исследования, адекватных задачам работы.

Новизна исследования не вызывает сомнений. В диссертационной работе разработан стандартизированный тематический вопросник для скрининга фенотипических маркеров НДСТ у пациентов на первичном стоматологическом приеме. Научно обоснована и клинически апробирована целесообразность междисциплинарного подхода к выполнению лечебно-диагностических мероприятий у лиц с патологическими видами прикуса на фоне НДСТ,

сформированного на основании оценки диспластико-обусловленных анатомических и функциональных показателей зубочелюстного аппарата. Автором получены новые данные по изучению проблемы аномалий окклюзии в аспекте системной несостоятельности соединительной ткани с учётом «тяжести» НДСТ. Систематизированы морфометрические особенности зубочелюстного аппарата у лиц с патологией прикуса и различной тяжестью НДСТ. 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 ВНЧС. Проведён углублённый анализ и дана оценка морфологическому состоянию ВНЧС по данным КЛКТ и МРТ у лиц с аномалиями окклюзии при различной степени «несостоятельности» соединительной ткани. Впервые у людей с физиологической окклюзией без НДСТ определён оптимальный уровень соотношения типов коллагена I/III в тканях пародонта, устанавливающий «зрелость» соединительнотканых структур, а также эффективность патогенетической терапии в рамках программы комплексной реабилитации больных с патологией прикуса на фоне НДСТ. Доказана целесообразность применения визуальных диагностических методов на микро и нано уровнях для повышения эффективности верификации «незрелости» соединительной ткани. Доказана важность сочетанного использования МРТ и КЛКТ для объективизации данных о морфологическом и функциональном состоянии мягкотканых и костных структур ВНЧС. Предложен и реализован компьютеризированный диагностический протокол, объективно характеризующий состояние стоматологического статуса у пациентов с аномалиями окклюзии, ассоциированными с НДСТ. Разработана принципиально новая патогенетически обоснованная схема ортодонтических и ортопедических мероприятий и алгоритм комплексной реабилитации у лиц с аномалиями прикуса на фоне НДСТ на основе оценки специфичных нарушений у данной

категории больных. Доказано, что предложенная программа комплексной реабилитации у лиц с патологией прикуса на фоне НДСТ выступает в качестве дополнительного резерва повышения качества терапии стоматологических заболеваний, обусловленных «несостоятельностью» соединительной ткани.

Результаты исследования грамотно обработаны статистически. Основные положения, выводы и рекомендации автора логически обоснованы и полностью вытекают из полученных фактов. Работа написана ясным литературным языком.

Полученные в результате исследования материалы не вызвали сомнений в обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе.

Научная и практическая значимость результатов исследования и рекомендации по их использованию

Представленные в диссертации данные характеризуются бесспорной научной новизной, имеют существенное теоретическое и практическое значение для стоматологии. Научной ценностью обладают новые данные фундаментального характера об этиопатогенезе окклюзионных нарушений у пациентов с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани, что позволяет применить персонифицированный подход и обосновать программу комплексной стоматологической реабилитации с учётом тяжести диспластических нарушений в рамках алгоритма междисциплинарного взаимодействия, повысив эффективность традиционных методов ортодонтического и ортопедического лечения. Автором выявлена взаимосвязь между частотой встречаемости зубочелюстных аномалий у взрослых пациентов с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани и степенью тяжести диспластических расстройств, позволяющая персонифицировать объём стоматологической помощи и фармакологической коррекции, оптимизировать сроки проведения лечебно-профилактических мероприятий, снизить риск возникновения осложнений.

Получены новые сведения о взаимосвязи дисплазии соединительной ткани и зубочелюстных аномалий, что повышает квалификационные требования к уровню компетенции врачей ортодонтот и ортопедов, диктуя целесообразность создания методических рекомендаций по наследственным коллагенопатиям, а также формирования единых электронных баз данных (краевых, областных, федеральных) пациентов с диспластическими нарушениями для определения потребности и нуждаемости в медико-социальной реабилитации.

Полученные результаты позволяют констатировать, что традиционные методы стоматологической реабилитации пациентов с зубочелюстными аномалиями, ассоциированными с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, имеют «высокий» риск развития осложнений в связи с комбинацией изменённых защитных факторов (общих, локальных) и негативного воздействия «ятрогенных» факторов (протетических конструкций) на фоне системных метаболических нарушений в организме.

На основе полученных данных учреждениям практического здравоохранения даны рекомендации по внесению изменений в протоколы лечения взрослых пациентов с зубочелюстными аномалиями, ассоциированными с НДСТ, с использованием разработанного комплексного подхода и междисциплинарного взаимодействия врачей различной профильной направленности.

Результаты диссертационного исследования внедрены и используются в учебном процессе для проведения практических занятий и чтения лекций на кафедрах стоматологического профиля ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России. Рекомендуется также их включить в программу обучения врачей-ординаторов и аспирантов, а также в программы обучения врачей стоматологов на циклах профессиональной переподготовки и на курсах повышения квалификации и тематического усовершенствования. Целесообразно издание методических рекомендаций по теме диссертации.

Результаты исследования внедрены в лечебную работу стоматологических клиник Краснодара и Ставрополя.

Оценка содержания и качества оформления диссертации, степень завершенности исследования

Диссертация структурирована и оформлена в полном соответствии с современными требованиями Государственного стандарта Р.7.0.11-2011. Иллюстративный материал оформлен в соответствии с ГОСТ 2.105.

Структура диссертации позволила всесторонне раскрыть комплекс поставленных задач. Диссертация написана в традиционном стиле и изложена на 485 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, трех глав, посвященных собственным исследованиям, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, приложений. Работа иллюстрирована 228 рисунками и 59 таблицами. Рисунки и таблицы в диссертации логично, наглядно и содержательно отражают результаты исследования. Указатель литературы содержит 325 источников.

Все разделы диссертационной работы представлены в соответствии с требованиями, принятыми для научно-квалификационных работ. Изложение собственных данных характеризуется четкостью, логичностью и корректностью представления материала.

Во введении на основании анализа достаточного количества литературных источников диссертант достаточно четко выделил круг нерешенных проблем терапии НДСТ, чем обосновал актуальность, социальную значимость и новизну исследования, сформулировал цель и задачи исследования, показал практическую значимость полученных результатов, а также сформулировал основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы освещены проблемы реабилитации больных с окклюзионными нарушениями зубных рядов и синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Глава написана на основании изучения и анализа большого количества отечественных и зарубежных литературных источников. В литературном обзоре в достаточной

мере использованы литературные источники последнего десятилетия, полно отражающие современное состояние проблемы.

Вторая глава содержит детальное описание клинических, инструментально-лабораторных и статистических методов исследования, и отличается логичным построением. Методики исследования отобраны адекватно поставленным задачам, изложены подробно. Обращает на себя внимание методическая многоплановость и очень солидный объем проведенных исследований. Достоверность результатов исследования подтверждается использованием современных информативных методов, значительным объемом фактического материала, полученного в ходе работы, а также его грамотной статистической обработкой.

В третьей и четвертой главах автором подробно обоснованы и описаны результаты физикального и лабораторно-инструментального обследования кранио-фациальной области у пациентов основной группы и группы сравнения.

В пятой главе представлены результаты разработки междисциплинарного алгоритма комплексной реабилитации пациентов с зубочелюстными аномалиями при недифференцированных формах ДСТ.

Выводы и практические рекомендации диссертантом хорошо и доказательно обоснованы.

В целом, диссертация написана понятным языком, с научной точки зрения достаточно корректно, основные положения диссертации сформулированы четко и отражают суть проведенного исследования. Материал диссертационной работы изложен ясно и доступно.

По теме диссертации опубликовано 55 работ, из них 45 - в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций. Опубликованные работы в достаточной степени отражают основное содержание диссертации и дают исчерпывающее представление о проделанной работе.

Аннотация диссертации полностью отражает содержание работы, изложен на 48 страницах хорошим литературным языком и легко читается.

Замечания

Из замечаний следует отметить несколько перегруженный литературный обзор. Есть недостатки при оформлении списка литературы. По тексту диссертации встречаются опечатки, орфографические и пунктуационные ошибки. Все вышеперечисленные замечания не носят принципиального характера и не изменяют положительного впечатления от прочтения диссертации.

В плане дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В своей работе с целью миорелаксации Вы использовали метод транскожной электронейростимуляции. Известно, что данная методика приводит к смещению нижней челюсти вперед. Каким образом Вы выбирали позицию нижней челюсти для окончательного протезирования?

2. Какую позицию головок нижней челюсти у пациентов с НДСТ Вы выбирали при создании окклюзионных контактов зубных рядов верхней и нижней челюсти?

3. Какое положение имели внутрисуставные диски у пациентов с НДСТ после завершения лечения?

Заключение

Диссертационная работа Кочконян Таисии Суреновны на тему: «Оптимизация стоматологической ортопедической реабилитации пациентов с недифференцированной формой дисплазии соединительной ткани» соответствует паспорту специальности 3.1.7. Стоматология и является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, способствующее решению актуальной медико-социальной проблемы — совершенствование лечебно-диагностических стоматологических алгоритмов при ведении пациентов с соединительнотканной дисплазией, что имеет существенное значение для теоретической и практической стоматологии.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии,
ортодонтии и гнатологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Подпись проф. Фадеева Р.А. заверяю

Трофимов Е.А.

9

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Кочконян Таисии Суменовны 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	Фадеев Роман Александрович	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» 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. Комплексная реабилитация пациента с генерализованной повышенной стираемостью зубов, осложненной частичной потерей зубов, зубочелюстными деформациями и дисфункцией ВНЧС / Р. А. Фадеев, М. А. Чебан, С. Н. Староверов, А. В. Кузнецов // Институт стоматологии. – 2024. – № 4(105). – С. 12-16. – EDN PWZYAA. 2. Анализ состояния височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц у пациентов с дистальным соотношением зубных рядов, осложненным дисфункцией ВНЧС, до и после лечения с использованием разобщающей зубные ряды каппы и модифицированного аппарата Гербста / Р. А. Фадеев, Н. Д. Пирский, Н. В. Прозорова [и др.] // Институт стоматологии. – 2024. – № 4(105). – С. 20-22. – EDN PFWUOT. 3. Староверов, С. Н. Оценка функционального состояния жевательных мышц у пациентов с дистальным соотношением зубных рядов и частичной потерей зубов / С. Н. Староверов, Р. А. Фадеев, Н. В. Прозорова // Ортодонтия. – 2024. – № 1(105). – С. 20-23. – EDN RQACPG. 4. Применение СКЭНАР-терапии в реабилитации пациентов с частичной потерей зубов, вынужденным положением нижней челюсти и дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава / Р. А. Фадеев, М. А. Чебан, Н. В. Прозорова, Т. А. Гилина // Университетская		

	стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2024. – Т. 2, № 1. – С. 19-26. – DOI 10.17816/uds630187. – EDN OKPHWI. 5. Фадеев, Р. А. Сравнение результатов аппаратного и аппаратно-хирургического методов коррекции скелетных форм дистального соотношения зубных рядов у взрослых пациентов / Р. А. Фадеев, А. Н. Ланина, Н. Д. Пирский // Университетская стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2024. – Т. 2, № 4. – С. 205-212. – DOI 10.17816/uds643226. – EDN NRUUWI. 6. Фадеев, Р. А. Изучение костной ткани у пациентов с частичной потерей зубов и зубочелюстными аномалиями по данным конусно-лучевой компьютерной томографии / Р. А. Фадеев, М. А. Чебан // Институт стоматологии. – 2023. – № 1(98). – С. 21-23. – EDN SNIFFJ. 7. Мотивация пациентов с дистальным соотношением зубных рядов и частичной потерей зубов к выбору метода реабилитации / С. Н. Староверов, Р. А. Фадеев, В. В. Тимченко [и др.] // Институт стоматологии. – 2022. – № 1(94). – С. 42-43. – EDN IBAYIQ. 8. Динамика симптомов мышечно-суставной дисфункции у пациентов с частичной утратой зубов при применении мышечно-суставного стабилизатора. Плацебо-контролируемое исследование / Р. А. Фадеев, К. З. Ронкин, К. А. Овсянников, В. С. Владимиров // Институт стоматологии. – 2021. – № 2(91). – С. 59-61. – EDN BDRBVU.
--	--

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии,
ортодонтии и гнатологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Р.А. Фадеев

Подпись заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
д.м.н., доцент Трофимов Е.А.

04.07.25

