

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Эрнессы Григорьевны Ведешиной
«Оптимизация современных методов диагностики и лечения пациентов с
аномалиями и деформациями зубочелюстных дуг» представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.14 – стоматология.

Среди аномалий окклюзии, наиболее распространенными являются нарушения формы и размеров зубных дуг в различных направлениях, которые могут быть как самостоятельной нозологической формой, так и сочетаться с гнатическими и зубо-альвеолярными формами челюстно-лицевой патологии.

При лечении аномалий окклюзии основной проблемой является определение прогнозируемой формы зубной дуги, соответствующей индивидуальным размерам и особенностям челюстно-лицевой области. Достижение оптимального баланса между морфологией, функцией и эстетикой способствует достижению стабильных результатов лечения. Однако проблема заключается в диагностике и определении методов лечения для достижения отмеченного оптимального равновесия, что определяет актуальность проблемы.

Для решения поставленных в работе задач соискателем проведено обследование и лечение большого количества пациентов. Выделены группа сравнения и основные группы пациентов для определения эффективности предложенных методов диагностики и лечения.

Методы исследования, используемые автором в диссертационном исследовании, современны. Большинство методов исследования разработаны и предложены автором, что подтверждено 2 изобретениями.

Научная новизна не вызывает сомнения. Соискателем предложена рабочая схема вариантов лица, в которой с учетом трансверсальных параметров выделены широкие, средние и узкие лица и показаны их основные параметры с учетом гнатологии и одонтометрии. Впервые показана зависимость сагиттальных и диагональных размеров от типов лица у людей мезо-, цис- и трансфронтальными вариантами лицевого отдела головы.

Особое внимание уделено биометрическому исследованию зубных дуг. Выделены варианты формы зубных дуг с учетом их трансверсальных размеров и положения резцов в вестибулярно-язычном направлении. Впервые по величине угла наклона верхних передних зубов и межрезцового угла определены варианты физиологической протрузии/ретрузии резцов у людей с различными типами зубных дуг.

Впервые предложена кранио-фациальная линия при анализе телерентгенограмм, проходящая через точки "N-Co" и отделяющая лицевой отдел головы от мозгового. Показано её значение для оценки типа роста челюстей. Для определения типа роста челюстей предложено оценивать угол между кранио-фациальной и мандибулярной линиями телерентгенограммы.

