

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кондратьевой Татьяны Александровны «Оптимизация методов ортодонтического лечения аномалий окклюзии у детей с недифференцированными дисплазиями соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология (медицинские науки)

Актуальность темы. В современной медицине внимание клиницистов привлекает проблема наследственных дисплазий соединительной ткани (ДСТ), что связано с широкой распространенностью данной патологии, а также участия в развитии большого количества заболеваний. Недифференцированные формы ДСТ не имеют генетической детерминированности, характеризуются яркой фенотипической картиной, тесной связью с диспластическими изменениями соединительнотканного каркаса внутренних органов, а также не соответствуют определенным диагностическим критериям, определяющим конкретный наследственный синдром. ДСТ относится к системным полигенно-мультифакториальным состояниям, имеющим внешние и внутренние фенотипические признаки и клинически значимые диспластикозависимые нарушения функций органов и систем. Достоверно установлено, что дисплазия не является нозологической единицей, а представляет собой генетически детерминированный системный прогредиентный процесс, формирующий фенотипические признаки генетической патологии и служит фоном для ассоциированных заболеваний, в том числе и в зубочелюстной системе.

По данным специалистов, частота встречаемости отдельных признаков ДСТ у детей и подростков варьирует от 26% до 80 %.

Стоматологический статус пациентов с недифференцированной ДСТ характеризуется заболеваниями пародонта различной степени тяжести, окклюзионными нарушениями, дисфункцией ВНЧС и жевательных мышц, зубочелюстными аномалиями, осложнёнными формами кариеса зубов, некариозными поражениями зубов (клиновидный дефект, гипоплазия эмали, нарушение амелогенеза), аномалиями прикрепления мягких тканей, патологической стираемостью, трудностями прорезывания и положения третьих моляров, первичной адентией, гиподентией, микродонтизмом, олигодентией, тремами и диастемами.

Реализуемый в диссертационной работе мультидисциплинарный подход с привлечением стоматологов, травматологов, гастроэнтерологов, педиатров, кардиологов, неврологов, офтальмологов, ЛОР-врачей, терапевтов, основывающийся на фундаментальных и прикладных знаниях с использованием современного медицинского оборудования, позволяет расширить представления о фенотипических признаках детей с различной степенью выраженности ДСТ в детерминации основных нозологических форм зубочелюстных аномалий. Таким образом, диссертационное исследование Кондратьевой Т.А., посвящённое решению одной из актуальных задач современной клинической стоматологии – повышению

эффективности ортодонтического лечения детей с аномалиями окклюзии, ассоциированными с ДСТ, путём оптимизации лечебно-диагностических методов с учётом выраженности диспластических нарушений, является актуальным и представляет обоснованный научно-практический интерес.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна. Диссертационное исследование проведено с использованием современных эпидемиологических, клинических, клинико-инструментальных, аналитических, рентгенологических, морфометрических, биометрических и статистических методов исследования. В процессе диссертационной работы автором решены важные для стоматологии задачи: у детей с синдромом ДСТ изучены внешние фенотипические признаки; установлена распространённость и структура аномалий окклюзии с учётом степени выраженности диспластических нарушений; разработан метод ориентации окклюзионной плоскости при различных вариантах инклинации гнатической части лица; сформулированы критериальные морфометрические характеристики для определения типа свода твёрдого нёба; у детей с нарушениями окклюзии при различной степени диспластических расстройств выявлены нозологические формы зубочелюстных аномалий и деформации. На основе полученных данных диссертантом разработана и апробирована дифференцированная программа ортодонтического лечения детей с аномалиями окклюзии, в зависимости от степени выраженности диспластических нарушений. Реализация разработанной программы ортодонтического лечения детей с аномалиями окклюзии на фоне недифференцированной ДСТ способствует нормализации окклюзионных соотношений, улучшению морфологических, функциональных и эстетических результатов, снижает вероятность развития рецидива окклюзионной патологии.

Особой научно-практической значимостью обладают разработанные автором базовые критерии эффективности ортодонтического лечения у детей с аномалиями окклюзии, ассоциированными с ДСТ: соответствие ширины зубных дуг между вторыми молярами размерам лица; соответствие ширины зубных дуг между клыками размерам лица и апикального базиса; соответствие торковых значений резцов трусионному типу зубных дуг; соответствие параметров небного свода физиологической норме; соответствие расположения окклюзионной плоскости типам лица.

Степень достоверности результатов обеспечивается достаточным количеством пациентов ($n=157$) при наличии группы сравнения ($n=43$) и основной группы, состоящей из трёх подгрупп, мультидисциплинарным подходом с привлечением врачей смежных специальностей, применением современных клинико-инструментальных, лабораторных диагностических методов, выполненных на сертифицированном калиброванном оборудовании, корректностью статистической обработки данных в соответствии с принципами доказательной медицины. Положения, выводы

обоснованы и достоверны, систематизируют результаты исследования и соответствуют поставленным задачам. Диссертационная работа достаточно широко апробирована. Ее результаты доложены на всероссийских и международных научно-практических конференциях. По результатам исследования опубликовано 18 печатных научных работ, из них 12 в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации материалов исследований на соискание ученых степеней кандидатов и докторов наук, 5 публикаций в издании, индексируемом международной библиографической базой данных «Web of Science». Автореферат в полном объеме отображает суть исследования и отвечает требованиям ВАК. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Автореферат диссертации Кондратьевой Т.А. «Оптимизация методов ортодонтического лечения аномалий окклюзии у детей с недифференцированными дисплазиями соединительной ткани» (научный руководитель: д.м.н., доцент В.В. Шкарин), содержит новое решение актуальной задачи по повышению эффективности диагностики, лечения, профилактики и медико-стоматологической реабилитации детей и подростков с аномалиями окклюзии, ассоциированными с дисплазией соединительной ткани. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология.

Заведующий кафедрой стоматологии №2

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

д.м.н., доцент

Станислав Юрьевич Максюков

Подпись С.Ю. Максюкова заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ

ВО РостГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)

Адрес: Российская федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29

Тел.: +7 (863) 250-42-00 e-mail: okt@rostgmu.ru

Тел.: +7 (918) 558-76-10 e-mail: kafstom2.rostgmu@yandex.ru

09.05.2022.