

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России Лапиной Натальи Викторовны на диссертационную работу Михальченко Алексея Дмитриевича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

### **Актуальность темы исследования**

Частичная потеря зубов является одним из самых распространённых заболеваний в практике ортопедической стоматологии. Хотя тактика лечения таких пациентов хорошо освещена в литературе, отсутствие зубов очень часто приводит к деформациям зубных рядов. Эти вторичные изменения, происходящие в различных направлениях, значительно осложняют, а иногда и полностью исключают возможность протезирования без предварительной ортодонтической или хирургической подготовки. В отдельных работах уже имеются рекомендации о включении в протоколы обследования данных о состоянии нижнечелюстного сустава, биоэлектрической активности жевательной мускулатуры, биометрических исследований зубочелюстных дуг, а также о необходимости проведения предпротетического лечения таких пациентов. В то же время, несмотря на имеющиеся исследования, недостаточно уделено внимания степени выраженности деформаций антагонизирующих зубочелюстных дуг и индивидуальным особенностям челюстно-лицевой области при диагностике и лечении пациентов данной категории. Имеется необходимость в уточнении особенностей различных вариантов дистально неограниченных дефектов зубочелюстных дуг, разработке клинико-рентгенологической классификации дистально неограниченных дефектов, определяющих показания к комплексному подходу к протезированию, с обязательным предварительным ортодонтическим лечением. До настоящего времени нет единого мнения о сроках предпротетического ортодонтического лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами с учётом вертикальной деформации антагонизирующих зубочелюстных дуг, требуется уточнение критериев определения эффективности комплексного лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами зубочелюстных дуг.

Таким образом, несмотря на имеющиеся работы, вопросы диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг остаются недостаточно изученными, что делает актуальным исследование, посвящённое данной проблеме.

### **Степень достоверности и новизны результатов исследований**

Применение современных и информативных методов исследования, вполне адекватных поставленным целям и задачам, служит обоснованием достоверности и новизны полученных результатов.

Достоверность проведённого исследования определяется подробным анализом рентгенологических исследований пациентов с дистально неограниченными дефектами зубочелюстных дуг (n=543), формированием достаточного количества клинических наблюдений (n=132), наличием групп сравнения, использованием современных методов диагностики, клинических, функциональных, рентгенологических, объективных, с обработкой полученных результатов высокоинформативными методами статистического анализа. В работе имеется достаточное количество рентгенологических снимков, рисунков и таблиц. Результаты исследования, проведённого Михальченко А.Д. являются достоверными, что подтверждается сравнительной оценкой полученного материала диссертации с данными зарубежных и российских исследований, а также публикацией основных положений диссертационной работы в наиболее часто цитируемых рецензируемых научных изданиях и обсуждением на научно-практических конференциях и форумах.

В диссертационной работе использован комплекс специальных методов исследования, основанный на принципах доказательной медицины, отвечающих основным положениям паспорта специальности 3.1.7. Стоматология.

Объект исследования: пациенты от 45 до 59 лет с дистально неограниченными дефектами в жевательных сегментах различных секторах зубочелюстных дуг.

Предмет исследования: оценка эффективности предложенного комплексного подхода к диагностике и лечению пациентов с дистально неограниченными дефектами зубочелюстных дуг.

Новизна результатов диссертационного исследования определяется тем, что автором впервые был предложен и запатентован метод построения окклюзионной плоскости по телерентгенограмме с использованием зубных и лицевых ориентиров, разработан метод определения положения дистальной

окклюзионной точки у пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг и определены степени выраженности вертикальной деформации антагонизирующей зубной дуги, предложен метод определения кривой Spee с учётом индивидуальных особенностей челюстно-лицевой области и даны рекомендации о его использовании в качестве критериев оценки эффективности протетического лечения. На основании полученных данных предложена авторская классификация дистально неограниченных дефектов зубных дуг, осложнённых деформациями. Для определения функционального состояния жевательной мускулатуры автором предложен индекс симметричности биоэлектрической активности мышц-антимеров, позволяющий оценить динамику изменения биопотенциала жевательных мышц, а также эффективность проводимого комплексного лечения.

Все авторские разработки охраноспособны, получен патент на изобретение и свидетельство о государственной регистрации базы данных. Полученные данные могут быть использованы в последующих исследованиях, направленных на лечение пациентов с дистально неограниченными дефектами.

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

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации обоснованы достаточным объёмом исследований, широким спектром современных методов, корректной статистической обработкой данных и всесторонним анализом литературных источников.

Как отмечалось ранее, диагностике и лечению пациентов с дистально неограниченными дефектами посвящено значительное количество работ. И отечественные, и зарубежные исследователи указывают на важность применения дополнительных методов оценки состояния мышечно-суставного комплекса, типа лица и размеров зубных дуг. Тем не менее, в научной среде отсутствует единый подход как к методам обследования, так и к комплексной терапии подобных пациентов. Кроме того, остаются неоценёнными отдалённые результаты, продолжительность и эффективность последующего ортопедического лечения. Данные пробелы и определили цель настоящего исследования, а также полностью соответствующие ей задачам. Работа выполнена в соответствии с планом, одобренным решением этического комитета, в полном объёме, с соблюдением правил доказательной медицины, с использованием современных методов исследования и статистики. Основные данные подтверждаются авторскими фотографиями клинических

случаев, большим количеством рентгенограмм и таблиц со значениями, подтверждающими результаты исследования. Полученные материалы не вызывают сомнений, подтверждают обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в работе.

### **Научная и практическая значимость результатов исследования**

Предложенные автором методы определения высоты прикуса, оценки положения кривой Spee, исследования функционального состояния жевательной мускулатуры могут использоваться при лечении пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг. Кроме того, работа обосновывает интеграцию ортодонтических методик обследования в клинику ортопедической стоматологии для углублённого анализа влияния зубочелюстных деформаций на исходы лечения пациентов с частичным отсутствием зубов с деформациями зубочелюстных дуг.

Предложенная автором классификация дистально неограниченных дефектов, основанная на выраженности сопутствующих деформаций, позволит определить тактику, объём и длительность комплексного (ортодонтического и протетического) лечения. Все это говорит не только о теоретической, но и практической значимости исследования.

Использование и совершенствование предложенных методов диагностики и лечения пациентов с дефектами зубочелюстных дуг в сочетании с аномалиями окклюзии в различных направлениях, критериев эффективности лечебно-профилактических и диагностических мероприятий является перспективным направлением в стоматологии и могут быть рекомендованы для применения в клинике. Полученные данные позволили автору разработать ряд практических рекомендаций, существенно расширяющих диапазон применения полученных теоретических выводов, что имеет важное значение для науки и практики.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационное исследование состоит из введения, обзора литературы, главы, посвящённой описанию материалов и методов исследования, трёх глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.

Вводная часть работы даёт исчерпывающее представление о ее актуальности. Она отличается чёткой постановкой цели и задач, убедительным раскрытием научной новизны, а также подробным описанием значимости полученных результатов для науки и практики.

В главе «Обзор литературы» проведён анализ имеющихся литературных источников по исследуемой тематике, описаны основные проблемы диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами, осложнёнными деформацией зубочелюстных дуг, представлены современные взгляды российских и зарубежных исследователей. Автором детально проработаны описанные в литературе ошибки диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг, а также необходимость уточнения и дополнения существующих методов с учётом принципов пациентоориентированного здравоохранения.

В главе «Материалы и методы исследования» автор представляет характеристику объекта и предмета исследования, описывает материалы и применяемые методики.

Исследование проводилось в четыре этапа. На первом этапе был проведён анализ литературы. Далее, на основе обследования пациентов с физиологической окклюзией, были усовершенствованы диагностические методы. Затем обследовали пациентов с дистально неограниченными дефектами, что позволило разработать дифференцированную тактику лечения. На заключительном этапе пациентам проводили комплексное лечение по предложенной методике с последующей оценкой его эффективности.

В главах собственных исследований автор описывает полученные результаты исследования 109 пациентов с физиологической окклюзией для разработки и усовершенствования методов исследования, 543 пациентов с дефектами зубочелюстных дуг для систематизации вариантов дистально неограниченных дефектов с последующей выработкой тактики лечения в зависимости от клинической ситуации, а также эффективность лечения 132 пациентов с концевыми дефектами с предпротетическим ортодонтическим лечением и без такового.

В обсуждении результатов автор обобщает полученные данные, обосновывает значимость предложенных методов определения высоты прикуса, конструирования прогностической протетической плоскости, оценки положения кривой Spee, исследования функционального состояния жевательной мускулатуры. В главе подробно описана тактика, объём и длительность ортодонтического и протетического этапов предложенного комплексного лечения, обоснована необходимость такого лечения в зависимости от типа дистально неограниченных дефектов, разновидности сопутствующей патологии и выраженности деформаций зубочелюстных дуг.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и поставленным задачам исследования, обоснованы и аргументированы.

### **Степень завершённости исследования в целом, качество оформления диссертации**

Диссертация построена по традиционной схеме, изложена на 218 страницах компьютерного текста. На начальном этапе автором проработано 217 источников литературы, из них 135 отечественных и 67 зарубежных. В главе обсуждение результатов логично проводится оценка проведенных исследований, описанных ранее в трёх главах собственных исследований. Полученные результаты соответствуют первоначальной гипотезе о потребности в новом, комплексном подходе к лечению пациентов с частичным отсутствием зубов, осложнённом деформациями зубочелюстных дуг, а проведение ортодонтического лечения перед протезированием является эффективным и необходимым. Выводы, сделанные в ходе работы, соответствуют поставленным задачам, не противоречат работам отечественных и зарубежных авторов, и дополняют имеющиеся представления о тактике врача стоматолога при лечении пациентов с такой патологией. Данные о приданной работе наглядно подтверждаются 48 таблицами с данными и 100 рисунками. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, соответствуют сформулированным выводам и практическим рекомендациям.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационного исследования внедрены и используются в работе медицинских организаций г. Волгограда, г. Рязани. Полученные в ходе диссертационного исследования результаты легли в основу материалов, внедрённых в образовательный процесс на стоматологических кафедрах Волгоградского государственного медицинского университета, Кубанского государственного медицинского университета, Рязанского государственного медицинского университета, Дальневосточного государственного медицинского университета.

### **Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Качество и количество научных публикаций соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Материалы диссертационного исследования представлены и обсуждены на научно-практических конференциях, симпозиумах и форумах различного уровня в Волгограде и Москве.

По теме диссертации опубликовано 21 печатная работа, из них 8 – в изданиях, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, 1 патент на изобретение. Получено 1 свидетельство о регистрации базы данных.

Автореферат диссертации составлен с соблюдением всех установленных требований и даёт полное представление о сути выполненной научной работы и соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения, отмечается некоторая перегруженность списка литературы. Выявленные недочёты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и не уменьшают научной и практической значимости проведённого исследования.

В качестве дискуссии представляется целесообразным заслушать ответы автора на следующие вопросы:

1. В работе хорошо описано, в каких случаях необходимо протетическое ортодонтическое лечение, однако хотелось бы уточнить, каким образом будет меняться терапевтическое и хирургическое вмешательство в зависимости от класса по разработанной классификации?

2. Будет ли предложенный Вами комплексный подход к лечению частичного отсутствия зубов соответствовать имеющимся клиническим рекомендациям, касающимся частичного отсутствия зубов?

### **Заключение**

Диссертационная работа Михальченко Алексея Дмитриевича на тему: «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная в ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Шкарина Владимира Вячеславовича,





ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)  
ИНН 2309023448 КПП 230901001

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. на № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Председателю диссертационного  
совета 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО  
ВолгГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессору С.В. Дмитриенко

Глубокоуважаемый Сергей Владимирович!

Я, Лапина Наталья Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласен выступить официальным оппонентом и дать отзыв по диссертационной работе Михальченко Алексея Дмитриевича «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг», представленной в Диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Информирую о том, что:

- не являюсь соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации;
- не являюсь работником (в том числе по совместительству) организаций, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем);
- не являюсь членом экспертного совета ВАК Минобрнауки РФ и диссертационного совета на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Лапина

«22» января 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Лапиной Натальи Викторовны заверяю:

Контактная информация: ФГБОУ ВО «КубГМУ» Минздрава России,  
350063, Российская федерация, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4  
тел. +7 (800) 444-19-20; +7 (800) 444-19-20  
e-mail: [corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru); <https://www.ksma.ru>



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ:  
Начальник управления кадров  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
И.А. Васильева  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## СВЕДЕНИЯ

### об официальном оппоненте

докторе медицинских наук, профессоре Лапиной Наталье Викторовне по диссертации Михальченко Алексея Дмитриевича «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2.005.03, действующий на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400066 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО «КубГМУ» Минздрава России
Местонахождение	Российская Федерация, г. Краснодар
Почтовый адрес	350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4
Телефон	+7 (800) 444-19-20 +7 (800) 444-19-20
Адрес электронной почты	e-mail: corpus@ksma.ru
Адрес официального сайта	ksma.ru
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Лапина Наталья Викторовна — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Лапина Н.В. Особенности элементов височно-нижнечелюстного сустава по данным компьютерной томографии при дистальном соотношении зубных дуг в период постоянной окклюзии / М. П. Григоренко, Е. А. Вакушина, Е. А. Брагин,

О.Ю. Лежнина, Н.В. Лапина, П.А. Григоренко, Е.К. Лежнина, Л.В. Арзуманян // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2024. – Т. 19, № 4. – С. 310-315.

2. Лапина Н.В. Особенности ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта, осложненного нарушением окклюзии / В. Л. Попков, Е. Л. Карасулова, Н. В. Лапина // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2019. – № 1(65). – С. 237-241.

3. Лапина Н.В. Оценка морфометрических особенностей топокоморфологического расположения постоянных третьих моляров при дистальном соотношении целостных зубных дуг по данным расширенной конусно-лучевой компьютерной томографии / М.П. Григоренко, Е.А. Вакушина, Е.А. Брагин, Н.В. Лапина, М.Р. Мрикаева, Л.В. Арзуманян // Проблемы стоматологии. – 2024. – Т. 20, № 2. – С. 185-190.

4. Лапина Н.В. Сочетание гнатологических нарушений, частичной потери зубов и аномалии окклюзии в период постоянных зубов у пациентов в Г. Ставрополе / М.П. Григоренко, Е.А. Вакушина, Н.В. Лапина, М.Р. Мрикаева // Ортодонтия. – 2024. – № 3(107). – С. 50-51.

5. Лапина Н.В. Основы челюстно-лицевого протезирования : учебник / С. И. Абакаров, Н. Н. Аболмасов, К. С. Аджиев, Н.В. Лапина [и др.]. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2024. – 464 с.

6. Лапина Н.В. Анализ 3D-цефалометрических параметров черепа и 3D-биометрических параметров виртуальных целостных зубных дуг при их дистальном соотношении по данным расширенной конусно-лучевой компьютерной томографии / М. П. Григоренко, Е. А. Вакушина, Е. А.

	<p>Брагин, Н.В. Лапина // Проблемы стоматологии. – 2024. – Т. 20, № 1. – С. 153-160.</p> <p>7. Лапина Н.В. Оценка морфометрических особенностей топико-морфологического расположения постоянных третьих моляров при дистальном соотношении целостных зубных дуг по данным расширенной конусно-лучевой компьютерной томографии / М. П. Григоренко, Е. А. Вакушина, Е. А. Брагин Н.В. Лапина, М.Р. Мрикаева, Л.В. Арзуманян // Проблемы стоматологии. – 2024. – Т. 20, № 2. – С. 185-190.</p>
--	---

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждает, что соискатель Михальченко Алексей Дмитриевич не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Согласен на обработку моих персональных данных.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

 Н.В. Лапина

Сведения верны.

Учёный секретарь учёного совета  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
доктор философских наук, профессор

Т.А. Ковелина

«22» января 2026 г.



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ:  
Заместитель управления кадров  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
 И.А. Васильева  
«    » 20    г.