

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО КубГМУ

Минздрава России

д.м.н. Алексеенко С.Н.

«_____» _____ 2014 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Брагаревой Натальи Викторовны **«Эффективность обследования и лечения пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений при физиологической окклюзии»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность проблемы

Частота встречаемости различных факторов компенсации окклюзионных взаимоотношений у пациентов в различных регионах нашей страны и других стран варьирует в пределах 35,3-95,3%. Различные формы компенсации смыкания зубных рядов встречаются не только у пациентов с деформациями и аномалиями зубных рядов, с дефектами твердых тканей зубов, но и у лиц с целостными зубными рядами и физиологической окклюзией.

В свою очередь окклюзионная декомпенсация может быть причиной дисфункций височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), жевательных мышц, патологии пародонта, что в итоге может привести к декомпенсации в стоматогнатической системе сложного патогенеза даже у пациента с целостными зубными рядами. Клиническая картина, возникающая при декомпенсации окклюзионных взаимоотношений, многообразна и зависит от вида прикуса, состояния твердых тканей и пародонта сохранившихся зубов, наличия преимущественной стороны жевания, состояния жевательных мышц, психоэмоционального и соматического состояния больного.

Вовремя не выявленные признаки декомпенсации окклюзионных взаимоотношений приводят к тяжелым осложнениям в виде болевого синдрома дисфункции (БСД) ВНЧС, цефалгий, глоссалгий, парафункций жевательных мышц, заболеваний пародонта, диагностика, лечение и прогноз развития которых гораздо сложнее, чем своевременная профилактика декомпенсации окклюзионных взаимоотношений.

Однако на сегодняшний день не существует алгоритма комплексного обследования пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений и единой схемы интерпретации данных проведенного анализа, позволяющей сформировать индивидуальную тактику лечения и прогнозировать его исход.

Необходимо подчеркнуть, что известно ограниченное количество методик анализа качества смыкания зубных рядов, в ряду которых особое место занимает методика определения площади контактов зубов. Общепринятыми методами ортопедического лечения пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений считаются окклюзионная коррекция путем избирательного пришлифовывания, применение съемных пластмассовых кап, накусочных пластинок, эластичных суставных шин.

В настоящее время не существует комплексных рекомендаций и алгоритмов, учитывающих анализ всех известных концепций лечения пациентов с выявленными факторами декомпенсации смыкания зубных рядов. Дискуссионным остается вопрос о выборе съемной, несъемной лечебной конструкции, либо их комбинациях.

Большой научный интерес представляют возможности формирования дифференцированного подхода при обследовании и лечении пациентов с физиологической окклюзией при восстановлении гармонии функции и эстетики стоматогнатической системы. Мало изученными являются современные методики, позволяющие анализировать окклюзионный статус зубных рядов пациентов с целостными зубными рядами.

Все вышеизложенное подтверждает **актуальность темы** представленного диссертационного исследования, а также обосновывает **цель работы** – повышение эффективности обследования и лечения пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений при физиологической окклюзии постоянных зубов.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость результатов научно-исследовательской работы Н.В. Брагаревой имеет многоплановость направлений выхода в клиническую ортопедическую стоматологию.

На основе полученных данных обоснован комплексный научный подход к формированию алгоритма лечения пациентов с физиологической окклюзией и различными вариантами компенсации окклюзионных взаимоотношений. Разработан и внедрен в клиническую практику метод диагностики, планирования и проведения окклюзионной реабилитации пациентов с различной степенью компенсации

окклюзионных взаимоотношений с использованием артикулятора индивидуального челюстного (АИЧ).

Разработан высокоточный артикулятор индивидуальный челюстной (ВАИЧ), позволяющий проводить диагностику степени компенсации окклюзионных взаимоотношений и моделирование ортопедических конструкций, в условиях воспроизведения индивидуальных характеристик окклюзии и артикуляции зубных рядов пациентов с целостными зубными рядами (решение Федеральной службы по интеллектуальной собственности (Роспатент) о выдаче патента на полезную модель №2013152712/14(082262) от 27.11.2013 года).

Разработан способ объективной оценки окклюзионной ситуации на основе комплексного использования методов анализа площади окклюзионных контактов, методики изучения окклюзионных контактов с помощью оборудования T-skan, методики аксиографии с применением ARCUSdigma, у пациентов с физиологической окклюзией.

Соискателем проведен анализ современной литературы по теме диссертации, определены цель, задачи и дизайн исследования. Самостоятельно выполнялись обследование и лечение пациентов в течение всего исследования. Все результаты исследования были зафиксированы в индивидуальных картах больных и сборных таблицах.

Систематизированы и усовершенствованы методы диагностики и лечения пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений. Диссертантом самостоятельно выполнена статистическая обработка и анализ полученных результатов, на основе которых получены достоверные результаты, сделаны обоснованные выводы и рекомендации.

В диссертационной работе четко представлена достоверность результатов, положений и выводов. Так, в соответствии с задачами, проведено обследование и лечение 210 человек.

Функциональные исследования проводились по следующему диагностическому алгоритму: на основании клинического обследования пациентов, проводилось изучение диагностических моделей челюстей, выполнялись внеротовая запись движений нижней челюсти с помощью аппарата ARCUSdigma (Fa. KaVo, D-Leutkirch) и электромиография жевательных мышц. Определялась площадь окклюзионных контактов. Проведенные исследования выполнены на современном научно-техническом уровне.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Данные, представленные в диссертации, могут быть использованы в работе ортопедических отделений стоматологических поликлиник. Сделанные автором выводы и

рекомендации позволят расширить показания к лечению пациентов с факторами компенсации окклюзионных соотношений.

Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах ортопедической стоматологии, а также на кафедрах стоматологии ФПК и ППС высших медицинских учебных заведениях.

По теме диссертационной работы опубликована 11 научных работ, из которых 4 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений диссертационных исследований. В опубликованных работах изложены основные положения диссертационной работы, соответствующей специальности 14.01.14 – стоматология. Результаты исследования докладывались на итоговых межрегиональных научных конференциях студентов и молодых ученых, научно-практических конференциях стоматологов Ставропольского края. Диссертация написана по традиционной структуре, хорошо оформлена. Автореферат и опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Н.В. Брагаревой нет.

Заключение о соответствии диссертации требованиям Положения ВАК РФ

Диссертационная работа Брагаревой Натальи Викторовны «**Эффективность обследования и лечения пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений при физиологической окклюзии**», выполненная под научным руководством д.м.н., профессора кафедры ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России Долгалева Александра Анатольевича по специальности 14.01.14 – стоматология является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача стоматологии по лечению пациентов с различными факторами компенсации окклюзионных взаимоотношений, что имеет существенное значение для стоматологии.

По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, представленным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 482, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14. – стоматология.

Диссертация Брагаревой Натальи Викторовны и отзыв на нее обсуждены на методическом совещании кафедры стоматологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России протокол № 2 от « 02 » 09 2014 года.

Кафедра стоматологии
факультета повышения квалификации и
профессиональной переподготовки специалистов
ГБОУ ВПО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава России

к.м.н., доцент

Ермошенко Роман Борисович

Подпись кандидата медицинских наук, доцента Р.Б. Ермошенко заверяю:

« _____ » _____ 2014 г.

1. Ермошенко, Р.Б. Цитохимическая экспертиза качества жизни пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстных суставов : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Р.Б. Ермошенко. – Волгоград, 2003. – 24 с.
2. Клиническая картина различных форм парафункций мышц челюстно-лицевой области / А.Н. Сидоренко, Р.Б. Ермошенко, Ю.А. Петросов [и др.] // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии: Сборник научных трудов. – Воронеж, 2000. – С. 66-70.
3. Ермошенко, Р.Б. Функциональное депрограммирование жевательной: мускулатуры / Р.Б. Ермошенко // Дентал Юг. – 2008. – № 2. – С. 58-59.
4. Петросов, Ю.А. Понятие о мениске, получение модели вывиха мениска на свежем трупном материале / Ю.А. Петросов, Р.Б. Ермошенко // Современная ортопедическая стоматология. – 2007. – № 8. – С. 102-105.
5. Петросов, Ю.А. Факторы риска в возникновении дисфункции в височно-нижнечелюстном суставе / Ю.А. Петросов, Р.Б. Ермошенко, Н.Ю. Сеферян [и др.] // Современная ортопедическая стоматология. – 2007. – № 8. – С. 100-101.