

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента **Виктора Ивановича Шемонаева** на диссертацию Уманской Юлии Николаевны «Комплексная диагностика и реабилитация пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность темы диссертационной работы

Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава – полиэтиологическое заболевание. Ряд авторов считают одной из основных причин возникновения этого состояния – окклюзионные факторы, которые, в свою очередь, приводят к нарушениям координированной работы жевательных мышц, и, как следствие, возникновению функциональных нарушений ВНЧС (Потапов В.П., 2008; Колтунов А.В., 2010; Оборин Л.Ф., Патлусова Е.С., 2009; Хватова В.А., 2011). Другие исследователи считают основополагающим психоэмоциональный компонент, то есть влияние стрессовых факторов (Булычева Е.А., 2006; Duan D.H., Zhang Y., 2011).

Причиной развития заболеваний височно-нижнечелюстного сустава наряду с окклюзионными нарушениями, травмами челюстей, стрессовыми факторами, выступают генетически детерминированные нарушения развития костной, хрящевой и соединительной тканей, что характерно для дисплазии соединительной ткани (Иорданишвили А.К., 2007; Куприянова О.Н., Пузин М.Н., 2007; Куприянов И.В. с соавт., 2007; Михеев А.П., 2007).

В настоящее время нет полного понимания вопроса патогенеза и специфики лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани.

В связи с этим важным и актуальным является диссертационное исследование аспиранта кафедры ортопедической стоматологии Ставропольского государственного медицинского университета Уманской Ю.Н., направленное на совершенствование методов обследования и лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, обусловленного дисплазией соединительной ткани.

Новизна исследований и полученных результатов

Научная новизна заключается в комплексном исследовании клинικο-морфологических проявлений дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани. Диссертантом подробно изучены

параметры функционирования элементов челюстно-лицевой области по данным электромиографического исследования жевательных мышц, внеротовой записи движений нижней челюсти, по данным магнитно-резонансной томографии височно-нижнечелюстного сустава. Проведен корреляционный анализ встречаемости внешних фенотипических признаков, обусловленных дисплазией соединительной ткани, с показателями состояния височно-нижнечелюстного сустава. Установлена зависимость тяжести нарушений у пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава от частоты встречаемости признаков дисплазии соединительной ткани. Разработан алгоритм ортопедического и ортодонтического лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани.

В диссертационной работе четко представлена достоверность результатов, положений и выводов.

Анализ материалов, методов исследования и содержания работы

Диссертация Ю.Н. Уманской оформлена в традиционном плане и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы иллюстрирована таблицами, диаграммами и рисунками, изложена хорошим языком.

Во введении автором сформулирована актуальность проблемы и цель, которая соответствуют требованиям ВАК РФ, предъявляемым к научным исследованиям. Достижению цели способствовало решение 5 задач, поставленных автором.

В первой главе проведен обзор литературы, основанный на анализе 275 источников, из которых 184 на русском языке и 91 на иностранных языках.

Во второй главе рассматривается материал и методы, используемые автором при выполнении исследования. Основные методы исследования являются современными и объективными, с использованием современных пакетов компьютерных программ.

Клинические исследования основаны на обследовании 160 человек. Из них 30 человек составили группу сравнения. В нее были включены пациенты с целостными зубными рядами, физиологическим видом прикуса, не имеющие дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и признаков дисплазии соединительной ткани.

Основную группу составили 130 человек, у которых обнаружена дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Все пациенты основной группы были разделены на 3 подгруппы, в зависимости от количества внешних фенотипических признаков дисплазии. В первую подгруппу вошли 56 пациентов, у которых выявлено 6 и более внешних фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани и симптомы дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Вторую подгруппу составили 48 человек. У данных

пациентов встречалось от 3 до 5 внешних фенотипических признаков дисплазии и нарушение функции сустава. В третью подгруппу вошли 26 человек без проявлений дисплазии соединительной ткани, имеющих менее 3-х фенотипических признаков.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований. Автором выделены наиболее часто встречающиеся внешние признаки дисплазии соединительной ткани у стоматологических больных: со стороны скелета - арахнодактилия, сколиотическая деформация позвоночника, нарушение роста и скученность зубов, готическое небо; со стороны кожи - гиперрастяжимость кожи, тонкая, легкоранимая, бархатистая кожа, атрофические стрии; со стороны мышц - имелась мышечная слабость и гипотония мышц; определялась гипермобильность суставов.

В результате анализа внеротовой записи движений нижней челюсти у больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава выявлены асинхронные, асимметричные и хаотичные траектории перемещения мыщелков сустава справа и слева при протрузионном движении, при открывании и закрывании рта. Степень открывания рта у пациентов с дисплазией соединительной ткани (первая подгруппа) больше, чем во второй подгруппе у больных с повышенной диспластической стигматизацией и в третьей подгруппе без дисплазии.

Рентгенологические методы исследования, такие как ортопантограмма и зонограмма, позволили выявить уплощение или удвоение суставной головки нижней челюсти, смещение суставного диска, подвывихи и вывихи в суставе. Поражение височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с дисплазией соединительной ткани наблюдалось двустороннее.

В ходе проведенного анализа полученных изображений магнитно-резонансной томографии височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с дисфункцией, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани, были выявлены внутренние изменения сустава такие, как гипермобильность, подвывих суставной головки нижней челюсти, дегенеративные изменения суставного диска, явления артроза, субкортикального склероза суставных поверхностей.

На электромиографии выявлены признаки гипотрофии и истощения мышц (разреженная низкоамплитудная электромиограмма с быстрым затуханием).

Четвертая глава посвящена обсуждению методов лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из содержания диссертации и сформулированы автором конкретно и четко.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных работ Ставропольского государственного медицинского университета по проблеме «Профилактики и лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава».

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования имеют важное значение как в теоретическом, так и в практическом смысле.

На основе полученных данных разработана схема комплексного обследования и лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с дисплазией соединительной ткани.

Анализ полученных автором результатов лечения позволил рекомендовать к практическому применению наиболее перспективные схемы лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре ортопедической стоматологии Ставропольского государственного медицинского университета.

Методы лечения внедрены в лечебную практику ортопедических отделений городских стоматологических поликлиник №1, №2 города Ставрополя и стоматологической поликлиники Ставропольского государственного медицинского университета.

Оценка содержания диссертации

Кандидатская диссертация Уманской Ю.Н. представляет собой законченный труд, изложенный на 160 страницах машинописного текста, иллюстрирована 56 рисунком, 2 диаграммами и 6 таблицами, оформлена в традиционном плане.

По теме диссертации опубликована 14 научных работ, 3 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК РФ и которые полностью отражают основную суть исследования и его научно-практическое значение.

Работа легко читается, иллюстрирована таблицами, диаграммами, фотографиями собственных клинических наблюдений. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки не умаляют достоинства диссертационной работы. В целом работа заслуживает положительной оценки.

В ходе изучения диссертации возникли вопросы к диссертанту:

1. Почему с возрастом уменьшается количество мужчин с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава и дисплазией соединительной ткани?
2. влияют ли гендерные различия на лечение?

Указанные недочеты не носят принципиального характера и не уменьшают научной и практической значимости проведенного автором исследования.

Заключение

Диссертационная работа Уманской Юлии Николаевны «Комплексная диагностика и реабилитация пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани» по специальности 14.01.14 – стоматология, выполненное под научным руководством д.м.н., профессора Долгалева А.А., представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача стоматологии по совершенствованию методов диагностики и лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.

Диссертация соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Уманская Юлия Николаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14. – стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

д.м.н., доцент,

заведующий кафедрой ортопедической стоматологии

ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский

университет» Минздрава России

В.И. Шемонаев

Подпись доктора медицинских наук, доцента В.И. Шемонаева заверяю:

Начальник УК ГБОУ ВПО ВолгГМУ

О.Е Усачева

«_____» _____ 2014 г.