

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. Результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют о тенденции к увеличению частоты встречаемости, а также тяжести челюстно-лицевой патологии среди детского населения, что требует не только значительных материальных затрат на их лечение, но и ухудшает качество жизни детей. По данным отечественных и зарубежных авторов, за последние десятилетия наблюдается неуклонный рост распространённости аномалий зубочелюстной системы, составляющий 36-83% случаев от общего числа обследованных в детской популяции. Зубочелюстные аномалии могут проявляться не только в качестве изолированной стоматологической патологии, но и входить в состав гетерогенной группы наследственных нарушений соединительной ткани, при которых набор фенотипических признаков не укладывается ни в одно из дифференцированных заболеваний.

Синдром дисплазии соединительной ткани (ДСТ), относящийся к XIII классу МКБ-10, проявляется метаболическими нарушениями соединительной ткани, патологическими процессами опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы, заболеваниями внутренних органов, расстройством зрения, а также нарушениями со стороны органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области. Достоверно установлено, что соединительная ткань, определяющая функциональную и морфологическую целостность органов и тканей, участвует в формировании большинства структур челюстно-лицевой области, а структурно-функциональные компоненты соединительной ткани активно участвуют в воспалительных, деструктивных и защитных

механизмах при различных острых и хронических патологических процессах. Клинический полиморфизм патологических изменений у детей с ДСТ, таких как аномалии лицевого и мозгового скелета, сосудистые аномалии, нарушения микроциркуляции, окклюзионные нарушения, мышечная слабость, неполноценность связочного аппарата, предопределяет необходимость разработки эффективных научно-обоснованных схем, протоколов, лечебно-диагностических алгоритмов по совершенствованию ортодонтической помощи и улучшению качества жизни детскому населению с диспластическими нарушениями. Решению именно этой проблемы посвящена диссертационная работа Кондратьевой Т.А.

Научная новизна. Диссертантом представлены расширенные сведения о состоянии стоматологического статуса детей с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани, опирающиеся на данные клинических, морфометрических и функциональных исследований. Автором получены новые данные о фенотипических стоматологических признаках синдрома ДСТ у детей со стороны челюстно-лицевой области с учётом степени тяжести (лёгкая, умеренная, выраженная) диспластических расстройств. Расширены представления о частоте встречаемости конституциональных, эктодермальных и костно-суставных фенотипических проявлений ДСТ у детского населения в зависимости от степени выраженности диспластических нарушений. При диагностике аномалий окклюзии, ассоциированных с ДСТ, у детей применен персонафицированный подход с использованием разработанного метода ориентации окклюзионной плоскости с учётом типов инклинации гнатической части лица, а также предложенных критериальных морфометрических показателей для установления типа свода твёрдого нёба. Установлено наличие положительной корреляционной связи между степенью выраженности ДСТ и показателями, определяющими тяжесть окклюзионных нарушений. Предложенная и апробированная автором персонафицированная программа ортодонтического лечения детей с

аномалиями окклюзии с учётом степени тяжести врожденной коллагенопатии, способствует нормализации окклюзионных соотношений, улучшению морфо-функциональных и эстетических результатов, минимизирует риск развития рецидива патологии окклюзии, повышает качество жизни ребёнка.

Практическая значимость и научная ценность. Диссертационное исследование Кондратьевой Т.А. вносит существенный вклад в теорию и практику современной стоматологии и медицины. В симптомокомплекс диспластических соединительнотканых нарушений внесены вновь выявленные стоматологические фенотипические проявления, которые следует учитывать в практической деятельности детского стоматолога, ортодонта и врачей смежных специальностей. Научно-практическую значимость имеют обоснованные и реализованные автором базовые критериальные показатели, позволяющие объективно оценить эффективность дифференцированной программы ортодонтического лечения детей с аномалиями окклюзии на фоне дисплазии соединительной ткани. Разработанный рентгеноморфометрический способ определения вариантов свода твердого нёба целесообразно использовать при комплексном стоматологическом обследовании детей с проявлениями дисплазии соединительной ткани, а также для ранней доклинической диагностики и дифференциации степени тяжести диспластических нарушений. Результаты исследований могут быть введены в лечебный и учебный процессы лечебных, педиатрических и стоматологических факультетов медицинских ВУЗов и учреждений последипломного профессионального образования, а также в практику различных лечебно-профилактических учреждений стоматологического / медицинского профиля. Полученные в процессе исследования данные способствуют совершенствованию диагностики и лечения морфофункциональных нарушений у детей с аномалиями окклюзии, ассоциированными с ДСТ, и помогут врачам-ортодонтам в выборе рационального метода коррекции зубочелюстной патологии. Выводы и практические рекомендации конкретны, обоснованы,

логичны, характеризуются значительной новизной, теоретической и практической значимостью. Опираясь на материалы автореферата, диссертация выполнена на достаточно большом клиническом и диагностическом материале с применением современных методов исследования, результаты подвергнуты адекватному статистическому анализу.

Принципиальных замечаний по работе нет. Автореферат в полном объеме отображает суть исследования и отвечает требованиям ВАК. По результатам исследования опубликовано 18 печатных научных работ, из них 12 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, 5 публикации в издании, индексируемом международной библиографической базой данных «Web of Science».

Заключение

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационная работа 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), является завершенным, самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной задачи стоматологии – повышение эффективности диагностики, лечения и медико-стоматологической реабилитации детей с аномалиями окклюзии на фоне дисплазии 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.

Заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

Ольга Анатольевна Гаврилова

Согласна на обработку моих персональных данных

Подпись д.м.н. Гавриловой О.А. заверяю

Ученый секретарь Ученого совета
д.м.н., доцент



Шестакова В. Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 170100, Российская Федерация г. Тверь, ул. Советская, д. 4

Телефон: + 8 (482) 232-17-79; сайт: <http://www.tvgmu.ru> e-mail: info@tvergma.ru