

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. Значительное количество научных исследований отечественных и зарубежных специалистов, посвящённых недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ), обусловлено её высокой распространённостью в популяции (14% - 85%), риском развития полиорганной патологии, «размытостью» клинических форм, полиморфизмом клинико-морфологических нарушений, вовлечением в патогенез метаболических процессов, отсутствием унифицированных диагностических критериев, сложностью применения молекулярно-генетических и биохимических методов для верификации склонности к данной патологии.

Согласно научным данным, нарастание признаков НДСТ приходится на подростковый возраст, который является «критическим» периодом физического развития человека вследствие его роста, при этом несостоятельность соединительной ткани в данный возрастной период приводит к нарушению структуры и функциональным расстройствам различных органов, способствуя формированию основных болезней взрослых.

Среди основных причин диспластических нарушений авторы выделяют изменения темпов синтеза и сборки коллагена и эластина, синтез незрелого коллагена, нарушение структуры коллагеновых и эластиновых волокон, при этом выраженные поражения у пациентов с НДСТ претерпевают наиболее коллагенизированные органы и системы (костно-суставная система, сердечно-сосудистая система, органы зрения, челюстно-лицевая область).

Поиск методов диагностики и лечения генетически детерминированных заболеваний, включая синдром НДСТ, относится к числу приоритетных задач современной медицины. Несмотря на устойчивый профессиональный интерес клиницистов к этой мультиорганной патологии, зубочелюстные аномалии

(ЗЧА), как диспластикозависимые нарушения челюстно-лицевой области, не проанализированы всесторонне, а полученные результаты не получили конкретного практического выхода.

Проблема совершенствования ортодонтического лечения у детей с ЗЧА, ассоциированными с НДСТ, полностью не разрешена, требует доработки в части стоматологических диагностических, лечебных и профилактических составляющих. Научно-практические рекомендации по особенностям ортодонтической коррекции у детей с зубочелюстными аномалиями на фоне НДСТ, учитывающие степень выраженности фенотипических признаков, а также патогенез диспластикозависимых морфофункциональных нарушений, четко не сформулированы, требуют научного обоснования с позиций доказательной медицины. Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования Кондратьевой Т.А. сомнения не вызывает.

Научная новизна. Автором впервые у детей с НДСТ представлена комплексная характеристика уровня стоматологического «здоровья» и определена степень его утраты, включающая данные клинических обследований, состояния твёрдых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки ротовой полости рта, сроков и последовательности прорезывания зубов, а также функциональных нарушений и фенотипических признаков в челюстно-лицевой области.

Диссертантом впервые, по результатам исследований детей с физиологической окклюзией в периоде постоянного прикуса, установлены взаимосвязи (между лицевыми показателями и параметрами зубных дуг, между гнатическими типами лица и ориентацией окклюзионной плоскости), определяющие тактику ортодонтического лечения.

Соискателем впервые показана прогностическая ценность количества внешних фенотипических признаков НДСТ (конституциональных, эктодермальных, костно-суставных) в развитии аномалий окклюзии.

Получены новые данные о взаимосвязи степени выраженности диспластических расстройств с частотой выявляемости краниофациальных

нарушений – при увеличении степени тяжести НДСТ повышается распространённость патологических видов прикуса, аномалий положения зубов, сужения и деформации зубных рядов, деформаций окклюзионной кривой Spee, смещения межрезцовых линий обеих челюстей по отношению к срединной линии лица, наклона фронтального участка окклюзионной плоскости по отношению к межзрачковой линии.

Автором впервые разработан способ определения типов свода твёрдого нёба (мезо-, долихо-, брахипалатинальный) при различных типах зубных дуг, позволяющий оценивать величины (размерные, индексные) твёрдого нёба, проводить диагностику патологических форм нёбного свода, определять эффективность комплексного стоматологического лечения.

Впервые для пациентов с физиологической окклюзией и различными гнатическими типами лица (горизонтальный, нейтральный, вертикальный), предложен авторский метод определения положения окклюзионной плоскости, не зависящий от взаимного расположения резцов и степени их перекрытия, а также изучена величина гнатического угла и его топография при различных фациальных типах.

Разработанная автором дифференцированная программа ортодонтического лечения детей с аномалиями окклюзии, ассоциированными с НДСТ, учитывающая степень выраженности диспластических нарушений, обладает высокой терапевтической эффективностью в отношении морфологических, функциональных и эстетических результатов, как в ближайшие, так и отдалённые периоды наблюдения.

Практическая значимость и научная ценность. Диссертационное исследование Кондратьевой Т.А. вносит существенный вклад в теорию и практику современной стоматологии и медицины. Симптомкомплекс НДСТ у детей расширен за счет вновь выявленных стоматологических фенотипических проявлений, которые следует учитывать в практической деятельности детского стоматолога, врача-ортодонта и врачей смежных специальностей.

Результаты клинических, клинико-инструментальных, рентгенологических, морфометрических, биометрических исследований научно обосновывают наличие внутрисиндромальной взаимосвязи между местными (стоматологическими) признаками НДСТ и степенью выраженности его общих фенотипических проявлений.

Прикладной ценностью является систематизация для ортодонтической практики информативных внешних фенотипических признаков НДСТ, позволяющих повысить диагностический потенциал скрининга нарушений функциональной окклюзии у детей.

В рамках проведенной работы впервые разработаны базовые критерии эффективности ортодонтического лечения у детей с аномалиями окклюзии и синдромом НДСТ: соответствие ширины зубных дуг между вторыми молярами размерам лица; соответствие ширины зубных дуг между клыками размерам лица и апикального базиса; соответствие торковых значений резцов трузионному типу зубных дуг; соответствие параметров небного свода физиологической норме; соответствие расположения окклюзионной плоскости типам лица.

Научно-практической значимостью является разработка дифференцированной программы ортодонтического лечения детей с патологией системы окклюзии, учитывающая степень выраженности диспластических нарушений, реализация которой позволила нормализовать окклюзионные соотношения, улучшить морфологические, функциональные и эстетические результаты, снизить вероятность развития рецидива окклюзионной патологии.

В автореферате четко определены цели, задачи исследования, дана общая характеристика работы, отражен объем и структура диссертации. Опираясь на материалы автореферата, диссертация выполнена на достаточно большом клиническом и диагностическом материале с применением современных, высокоинформативных методов исследования. Представленные выводы корректны и соответствуют поставленным задачам. Полученные и


проанализированные с позиций доказательной медицины результаты комплексных исследований могут быть введены в учебный процесс медицинских ВУЗов и учреждений последипломного профессионального образования. Практические рекомендации, разработанные автором, вытекают из результатов проведенных исследований и, несомненно, будут полезны ортодонтам и детским стоматологам. Этапные и финальные результаты диссертационного исследования последовательно обсуждены на конференциях различного уровня и направления, широко представлены в научной печати – опубликованы (в соавторстве) в 18 печатных научных работах, 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 к оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, 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 завершенной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышение эффективности диагностики, лечения, профилактики и медико-стоматологической реабилитации детей и подростков с аномалиями окклюзии, ассоциированными с дисплазией соединительной ткани. По актуальности, научной новизне, объёму проведенных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа Т.А. Кондратьевой 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 ИПО,
Лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники,
Директор Института стоматологии
федерального государственного бюджетного
Образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

 Трунин Дмитрий Александрович

Согласен на обработку моих персональных данных



03.03.2021г.