

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Каливрадзияна Эдварда Саркисовича о научно - практической  
ценности диссертации Брагина Сергея Евгеньевича «Особенности  
клинических проявлений аномалий окклюзии зубных рядов у пациентов  
с постурологическими нарушениями», представленную на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 -  
"Стоматология"**

**Актуальность избранной темы диссертационного исследования для  
медицинской науки и практики:**

Основополагающим клиническим симптомом, подтверждающим гармонию нормального развития, формирования и взаимоотношения смыкания зубных рядов человека в центральном положении является физиологическая окклюзия (Оспанова Г.Б., 2000; Ленденгольц Ж.А., 2001; Трезубов В.Н., 2005; Персин Л.С., 2006, 2007; Алимова М.Я., 2007 и др.).

В результате формирования окклюзионной патологии у пациентов могут наблюдаться существенные изменения как в виде нарушения выше перечисленных факторов, так и в нарушении гармонии строения и движения тела, изменения осанки, походки, т.е. постуры в целом. Так по данным исследований Ю.А. Гиевой с соавторами (2005, 2010) 62,24 % пациентов имеют различные аномалии окклюзии зубных рядов, проявляющиеся на фоне нарушений осанки.

Для проведения успешного лечения пациентов с окклюзионными нарушениями, ассоциированными постурологическими нарушениями, на первый план выступает высоко точная диагностика, анализ и составление схемы комплексного лечения, включающих осмотр, рентгенологическое обследование зубов, челюстей, височно-нижнечелюстного сустава, позвоночного столба и обеих стоп в различных плоскостях с

функциональной нагрузкой, фотометрию, биометрию, электромиографию, изучение баланса окклюзии и ряд других методов исследования.

Исследования, проведенные Т.И. Кравченко (2001); Я.Р. Джалиловым (2002); Е.Ю. Бржезовской (2003); М.Б. Васильевой (2010), позволили авторам предположить, что ортодонтическое лечение аномалий окклюзии у взрослых пациентов, осложненных постурологическими нарушениями, имеет свои особенности, незнание которых может привести к возможным ошибкам, осложнениям и дискредитировать метод, как таковой.

Таким образом, в современной доступной литературе на сегодняшний день еще нет четкого обозначения взаимосвязи нарушения окклюзии зубных рядов с изменениями позы. К сожалению складывается ложное представление о том, что с завершением ортодонтического этапа лечения вопрос устранения аномалии окклюзии, ассоциированных постурологическими нарушениями, исчерпывается, нет современных и четких лечебно - диагностических алгоритмов ведения пациентов с сочетанной патологией, все это легло в основу определения цели и задач диссертационного исследования Брагина Сергея Евгеньевича.

**Цель исследования:** Повышение эффективности методов диагностики и лечения клинических проявлений аномалий окклюзии зубных рядов, ассоциированных постурологическими нарушениями. В соответствии с целью автором было поставлено 6 задач.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации подтверждается достаточным и отвечающим цели исследования 290 обследованных и 110 пролеченных пациентов. Используемые автором в диссертационном исследовании методы современны и адекватны.

**Научная новизна исследования:** Впервые определен характер смыкания зубных рядов у лиц мужского пола в возрасте от 15 до 25 лет - жителей г. Ставрополя и Ставропольского края, ассоциированных постурологическими нарушениями.

Впервые применен инновационный кабинет биофункциональной диагностики зубочелюстной системы человека на этапах многоуровневого комплексного обследования и прогнозирования результатов лечения пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов, ассоциированных постурологическими нарушениями.

Впервые дана сравнительная оценка эффективности включения постурологической коррекции в комплекс мероприятий при лечении аномалии окклюзии зубных рядов.

Подробно изучены особенности клинических, биометрических, рентгенологических, цефалометрических и функциональных проявлений у пациентов с постурологическими нарушениями.

Впервые предложен и применен пошаговый лечебно-диагностический алгоритм комплексного лечения пациентов с дистальной окклюзией в боковых отделах, глубокой резцовой окклюзией в переднем отделе зубного ряда, сужением зубных дуг, ассоциированных постурологическими нарушениями.

#### **Практическая значимость исследования:**

Проведение медицинских осмотров, комиссий организованных коллективов лиц мужского пола призывного возраста позволяет выявить взаимосвязь нарушений позы (сколиоза и плоскостопия различной степени тяжести) с аномалиями окклюзии зубных рядов.

Результаты проведенного исследования подтвердили сильную взаимосвязь между постурологическими нарушениями и аномалиями зубных рядов, имеют важное практическое значение в комплексе скрининговых исследований организованных коллективов при проведении медицинских осмотров и комиссий пациентов с ассоциированной ортопедической и ортодонтической патологией.

На основании полученных данных разработан и предложен пошаговый алгоритм комплексного лечения пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов, ассоциированных нарушениями позы, который включает

одновременное проведение ортодонтических и общеортопедических методик лечения.

Полученные данные позволяют своевременно выявлять, рационально и эффективно лечить пациентов с сочетанной патологией окклюзии и постуры, и предупреждать развитие возможных рецидивов.

**В диссертации вынесено 3 положения на защиту:**

1. Постурологические нарушения различной степени выраженности сопровождаются нарушениями характера смыкания зубных рядов.

2. Предложенный алгоритм комплексного лечения аномалий окклюзии зубных рядов, осложненных постурологическими нарушениями, с применением современных ортодонтических, терапевтических и ортопедических методов показал его высокую клиническую эффективность.

3. Включение постурологической коррекции в комплекс лечебных мероприятий положительно влияет на процесс лечения пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов, осложненных постурологическими нарушениями.

**Апробация исследования:**

Автором по теме диссертации опубликовано 10 научных работ, 8 из них в научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Основные положения диссертационной работы обсуждены и доложены на: межрегиональных конференциях НОСИМУ (2012, 2013, 2014); научно - практической конференции с международным участием молодых ученых на секции "Актуальные вопросы ортопедической и хирургической стоматологии" (2012 г.); II межрегиональной научно - практической конференции молодых ученых и специалистов "Медицинская наука: взгляд в будущее" на секции "Стоматология" (2014 г.). Диссертация апробирована 26 августа 2014 г. (протокол № 1) на совместном заседании кафедр ортопедической, терапевтической, челюстно-лицевой хирургии, хирургической стоматологии и стоматологии ИПДО ГБОУ ВПО

"Ставропольский государственный медицинский университет" Минздрава России.

**Внедрение результатов исследования:**

Теоретические положения и практические рекомендации диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии СтГМУ, кафедры ортопедической стоматологии СтГМУ, в работе врачей - ортодонтотделения современных стоматологических технологий стоматологической поликлиники СтГМУ, в работе врачей - ортодонтот "Центра образовательной и клинической стоматологии профессора Брагина" и ООО "Ортодонтическая практика доктора Вакушиной".

**Оценка содержания диссертации, её завершенность:**

Диссертация изложена на 164 страницах компьютерного текста, и состоит из введения, 4-х глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Работа иллюстрирована 60 рисунками, 17 таблицами, 2 выписками из историй болезней. Список литературы содержит 196 литературных источников, включающих 137 отечественных и 59 зарубежных авторов.

**Глава 1** посвящена обзору литературы. В построении данной главы автором логически и подробно освещены современные возможности применения различных, в том числе и компьютерных технологий диагностики и прогнозирования в ортодонтии и ортопедической стоматологии. Сергей Евгеньевич подробно описывает виды и частоту встречаемости аномалий окклюзии, осложненных нарушением постуры и их осложнениями. Данная глава безусловно интересна врачам - стоматологам различных специальностей, так как отражает целый ряд вопросов, имеющих актуальное междисциплинарное значение. В данной главе автором проведен глубокий анализ как отечественной, так и зарубежной научной литературы по данной теме.

**Глава 2** посвящена ходу проведенных исследований. Брагиным Сергеем Евгеньевичем подробно описаны клинические, биометрические, рентгенологические, цефалометрические, функциональные и математические методы исследования. Результаты проведенного исследования статистически достоверно обработаны. Автором предложен оригинальный алгоритм комплексного лечения пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов, осложненных нарушениями позуры, заключающийся в проведении определенных и поэтапных шагов. Материалы и методы исследования полностью отвечают поставленной цели и задачам диссертационной проблематике.

Знакомство с данной главой оставляет благоприятное впечатление, все перечисленные методы хорошо проиллюстрированы, представлены необходимые формулы расчета и ссылки на литературные источники, определяющие предложенную методологию проведенного исследования.

**Глава 3** посвящена результатам собственных исследований. Автором проведена сравнительная оценка клинической эффективности предложенного алгоритма комплексного лечения взрослых пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов, ассоциированных постурологическими нарушениями с использованием ортодонтических методик в виде несъемной и съемной ортодонтической аппаратуры функционального действия (стандартной и индивидуально изготовленной) и ортопедических методик, включающих общие (использование корректора осанки, ортопедических стелек, лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии и местные (зубопротезирование различными видами ортопедических конструкций). Глава доказательно иллюстрирована.

**В главе 4** автором подробно проводится обсуждение полученных результатов, формулируются выводы, вытекающие из результатов проведенного исследования, и даются конкретные рекомендации для практического здравоохранения, которые полностью и логически соответствуют поставленным диссертантом целям и задачам исследования.

В качестве дополнительного материала автором приводится одно приложение. Диссертация составляет целостное впечатление.

**Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации:**

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации, в нем кратко изложены основные положения, выводы и практические рекомендации. По форме соответствует требованиям, предъявляемым ВАК.

**В качестве замечаний можно отметить, что:**

1. Незначительное сокращение введения и 1 главы сделает изложение диссертационного исследования более легко воспринимаемым и интересным для врачей-стоматологов всех специальностей, имеются неудачные выражения, стилистические ошибки и опечатки.

2. В 2 главе хотелось бы добавить больше наглядного материала в виде фотографий, а не схематических рисунков.

3. 3 глава несколько перегружена цифровым материалом, целесообразнее и нагляднее было бы представить его в виде графиков.

Данные замечания носят дискуссионный характер и при этом **не являются принципиальными.**

**В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:**

1. Почему Вами был предложен алгоритм комплексного лечения взрослых пациентов именно с дистальной окклюзией в боковых отделах, глубокой резцовой окклюзией в переднем отделе и сужением зубных дуг, а не с другими видами окклюзионной патологией, хотя такие пациенты Вами были диагностированы на этапах исследования?

2. Каковы средние сроки лечения пациентов, полностью реабилитированных согласно предложенного алгоритма, и отчего они зависят?

**Заключение:**

Диссертационная работа Брагина Сергея Евгеньевича «Особенности

клинических проявлений аномалий окклюзии зубных рядов у пациентов с постурологическими нарушениям», выполненная лично автором под руководством д.м.н., профессора Е.А. Вакушиной, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология, является законченной самостоятельной научно - квалификационной работой, в которой содержится оригинальное решение задач в области повышения эффективности диагностики, прогнозирования комплексного лечения сочетанной окклюзионной патологии. Исследование представляет большой интерес для стоматологов, как в научном, так и в практическом отношении. По степени научной новизны и практической значимости представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Брагин Сергей Евгеньевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной стоматологии  
ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Каливраджиян Э.С

ГБОУ ВПО "Воронежская государственная медицинская академия"  
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая,  
д. 10. тел. (473)259-38-05. e-mail: stomat@vsmaburdenko.ru

"Подпись д.м.н. профессора Каливраджияна Э.С. заверяю"

Начальник УК ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Скорынин С.И.