

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента
Польма Людмилы Владимировны на диссертационную работу
Меграбян Ольги Андреевны на тему
«Особенности клиники, диагностики и лечения ретро- и микрогнатии нижней
челюсти у пациентов с «незавершенным» ростом лицевого скелета»,
представленной в диссертационный совет Д 208.067.01 при ФГБОУ ВО
«Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А.
Вагнера» Минздрава России на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность темы представленной к публичной защите диссертации
Меграбян Ольги Андреевны «Особенности клиники, диагностики и лечения
ретро- и микрогнатии нижней челюсти у пациентов с «незавершенным»
ростом лицевого скелета» не вызывает сомнений обусловлена следующими
фактами. Во-первых, дистальная окклюзия зубных рядов является наиболее
часто диагностируемой аномалией окклюзии в периоды сменного и
постоянного прикуса. Скелетный патогенез аномалии – нижнечелюстная
ретро- и микрогнатия определяется у 45–65 % пациентов с гнатическим
дистальным соотношением челюстей. Во-вторых, рассматриваемая автором
аномалия соотношения зубных дуг имеет достаточно высокий процент
посткоррекционных рецидивов при всем многообразии методов и способов
ортодонтического лечения.

Известны различные точки зрения по поводу того, с какого возраста
начинать лечение пациентов с дебют гнатическими формами дистальной
окклюзии зубных рядов, ассоциированной с ретро- и микрогнатией нижней
челюсти, его продолжительности и тактике. Все это подтверждает
актуальность диссертационной работы, а вопросы изучения способов
лечения пациентов сданной аномалией окклюзии и оптимизации их
необходимы в современной ортодонтии.

Цель исследования сформулирована в диссертации ясно, лаконично.
Для достижения поставленной цели определены конкретные задачи (5),
логически из нее вытекающие.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Положения, выносимые на защиту (2), выводы (5) и практические рекомендации (5) соответствуют цели исследования и вытекают из полученных результатов. Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале с использованием современных методов клинико-лабораторного исследования.

Рабочая гипотеза исследования построена на известных, проверяемых фактах, полностью согласуется с опубликованными в литературе данными других исследователей по изучаемой тематике. Достоверность полученных результатов определяется репрезентативными объемами выборки на каждом из этапов диссертационной работы, логичным, с точки зрения поставленной цели, выбором дизайна исследования (открытое линейное нерандомизированное когортное проспективное клиническое с элементами ретроспективного анализа), а также применением адекватных методов статистической обработки полученных результатов.

Для формирования базы данных и обработки результатов исследования использовали программу Microsoft Office, пакет Stata/MP v.13.0 for Windows. Вычисляли среднее арифметическое значение (M), стандартную ошибку среднего (m), для статистического анализа количественных данных применен t -критерий Стьюдента и непараметрический U -критерий Манна–Уитни. Кластерный анализ проводили методом K -средних. Для качественных признаков рассчитывали абсолютную частоту проявления признака и величину в процентах. Статистическая значимость отличий между качественными переменными в группах небольшой размерности оценивали с помощью точного критерия Фишера. Корреляционные связи определяли по коэффициенту корреляции Пирсона (r). В качестве пограничного уровня статистической значимости принимали значение $p \leq 0,05$.

Таким образом, степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций в целом можно охарактеризовать положительно.

Новизна результатов диссертации, выводов и рекомендаций. Полученные Меграбян Ольгой Андреевной результаты обладают несомненной научной новизной.

Автором впервые проведена верификация клинико-рентгенологических форм нижнечелюстной ретро- и микрогнатии кластеризацией методом К-средних.

В диссертационном исследовании получены новые научные данные о характерных особенностях наклона резцов челюстей, ротации окклюзионной плоскости, величине передней и задней межальвеолярных высот у лиц с дистальной окклюзией зубных рядов, обусловленной ретро- и микрогнатией нижней челюсти, в зависимости от типа лицевого скелета.

В работе определены изменения архитектоники костных, зубных и мягкотканых элементов челюстно-лицевого комплекса лиц с ретро- и микрогнатией нижней челюсти в процессе роста при гипо-, нормо- и гипердивергентных типах лицевого скелета.

Ценность для науки и практики результатов диссертационной работы заключаются с следующим. Автором предложен и защищен патентом Российской Федерации на изобретение (RU 2692983 С 1 от 28.06.2019 г.) «Способ определения дисгармонии профиля лица у пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов». Данный способ позволяет прогнозировать изменение профиля лица пациентов с дистальным соотношением зубных дуг после ортодонтического лечения и по окончании роста челюстно-лицевого комплекса.

В диссертации сформулированы принципы дифференцированного подхода к лечению пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов, ассоциированной с ретро- и микрогнатией нижней челюсти, в зависимости от стадии роста и типа лицевого скелета, проведена клиническая оценка их

эффективности. В рамках дифференцированного подхода к лечению данной группы пациентов сконструирован и защищен патентом Российской Федерации на полезную модель (RU 192685 U 1 от 25.09.2019 г.) «Несъемный аппарат для лечения дистальной окклюзии зубных рядов», который автор предлагает использовать у лиц с гипердивергентным типом лицевого скелета.

Практическая ценность работы О.А. Меграбян подтверждается актами внедрения результатов диссертационного исследования в деятельность отделения детской стоматологии им. Т.В. Шаровой стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО «Пермского государственного университета им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, стоматологических клиник г. Перми «Стоматологическая клиника “Орто-центр”» и «Центр стоматологии “32 практика”», в учебный процесс профильных стоматологических кафедр «Пермского государственного университета им. академика Е.А. Вагнера».

Содержание диссертации и ее завершенность. Диссертация имеет традиционную структуру: введение, обзор литературы, глава Материалы и методы исследования, две главы с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Объем работы составляет 138 страниц машинописного текста. Диссертация иллюстрирована 12 таблицами и 35 рисунками. Библиография содержит 212 наименований, в том числе 119 отечественных и 93 зарубежных авторов.

Диссертация изложена грамотным литературным языком.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулирована цель, поставлены задачи (5), указаны положения, выносимые на защиту (2), раскрыты научная новизна и практическая значимость результатов диссертации.

В главе 1 «Обзор литературы» приведен подробный анализ эпидемиологии, этиологии, основных механизмов патогенеза, клинических проявлений дистальной окклюзии зубных рядов, ассоциированной с ретро- и микрогнатией нижней челюсти. Представлены также механизмы роста

челюстного комплекса, принципы и методы лечения пациентов с дистальным соотношением зубных дуг в зависимости от периода формирования зубочелюстной системы. В заключении Отмечена актуальность выбранной темы исследования и обозначен круг нерешенных задач.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» обоснован выбранный автором дизайн исследования, описаны объекты, предмет исследования, представлены объемы про- и ретроспективных частей, обозначены критерии включения/ невключения объектов, принципы стратификации пациентов проспективной части, дифференцированные схемы лечения пациентов, в том числе с помощью аппарата авторской конструкции.

Проспективная часть исследования главы 3 - это результат обследования и лечения 98 пациентов в возрасте от 5,5 года до 16 лет (средний возраст составил $9,78 \pm 0,28$ года) с дистальной окклюзией зубных рядов (K07.2), обусловленной ретро- и/или микрогнатией нижней челюсти. Ретроспективная часть данные об обследованных 45 человек с идентичными нозологическими формами аномалии.

Использование комплекса современных методов научного анализа, корректная статистическая обработка данных позволяют считать полученные результаты достоверными, а выводы обоснованными.

В главе 3 «Изменения в зубочелюстной системе у пациентов с ретро- и/или микрогнатией нижней челюсти» автор последовательно решает следующие задачи: верификация клинико-рентгенологических разновидностей гнатической формы дистальной окклюзии зубных рядов, обусловленной ретро- и/или микрогнатией нижней челюсти; выявление характерных клинических данных, дентоальвеолярных и мягкотканых параметров челюстно-лицевого комплекса у лиц в выделенных клинико-рентгенологических группах; определение тенденции изменения архитектоники гнатических и дентоальвеолярных компонентов челюстно-лицевого комплекса в процессе роста лицевого скелета.

Глава 4 «Результаты лечения пациентов с ретро- и /или микрогнатией нижней челюсти в период «незавершенного» роста лицевого скелета» имеет глубокую практическую направленность. Обоснована тактика лечения пациентов с различными клинико-рентгенологическими формами ретро- и/или микрогнатией нижней челюсти. Особый интерес представляет изменение профиля лица у пациентов в зависимости от стадий формирования шейных позвонков на этапах ортодонтического лечения. Установлено изменение величины в процессе лечения гнато- и профилометрических параметров у пациентов с различной степенью формирования шейных позвонков. Глава хорошо иллюстрирована, приведены клинические примеры, все сведения достаточно доказательны и информативны.

Заключение представляет собой краткое обобщение и анализ полученных результатов. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования, основным положениям, вынесенным на защиту.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе четыре в изданиях, рекомендованных экспертным советом ВАК по медицине для опубликования результатов исследований по кандидатским диссертациям. Названия опубликованных научных работ соответствует основному содержанию диссертационного исследования. Получен патент РФ на изобретение, патент РФ на полезную модель и 5 удостоверений на рационализаторские предложения. Результаты диссертации обсуждались на научных конференциях межрегионального и российского уровней.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью соответствует диссертации и отвечает всем необходимым требованиям.

Диссертационная работа Меграбян Ольги Андреевны соответствует пунктам 4 и 5 паспорта специальности 14.01.14 «Стоматология» (медицинские науки).

В целом работа выполнена на высоком научном уровне. Принципиальные замечания и возражения по содержанию и оформлению отсутствуют. Диссертант достиг цели исследования, успешно решив поставленные задачи.

В качестве непринципиальных замечаний следует отметить наличие в тексте диссертации опечаток и стилистических погрешностей, неточных выражений.

В процессе изучения диссертационного исследования возникли следующие вопросы, требующие уточнения:

1. В Вашем исследовании ретроспективно изучены истории болезни пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов, не проходивших ортодонтического лечения. Какова основная причина отсутствия ортодонтического лечения в данной группе пациентов?

2. В чем главное отличие Вашего способа определения дисгармонии профиля лица от ранее предложенных?

3. Какой процент рецидивов и какими причинами, по Вашему мнению, это может быть обусловлено?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Меграбян Ольги Андреевны на тему «Особенности клиники, диагностики и лечения ретро- и микрогнатии нижней челюсти у пациентов с «незавершенным» ростом лицевого скелета», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 «стоматология», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента П.В. Ишмурзина, является самостоятельной, законченной научно-исследовательской работой. Она содержащей новые научные положения и научно обоснованные разработки, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной

задачи ортодонтии: совершенствование методологических подходов к лечению пациентов с дистальным соотношением зубных дуг, обусловленным ретро- и микрогнатией нижней челюсти.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, методологическому уровню, обоснованности положений и выводов, значению для теоретической и практической стоматологии диссертационная работа полностью соответствует требованиям п 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Меграбян Ольга Андреевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 «стоматология».

Официальный оппонент –
доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры ортодонтии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова»

Минздрава России

4.12.2020

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1, тел. +7 (495) 609-67-00, e-mail:
msmsu@msmsu.ru, www.msmsu.ru

Л. В. Польша

Подпись д.м.н. Польша Людмилы Владимировны заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России, доктор медицинских наук,
профессор



Ю.А.Васюк