

Сведения о результатах публичной защиты

Лазаревой Елены Александровны на тему: «Метод прогнозирования ретенции клыков верхней челюсти в период смешного прикуса» по специальности 14.01.14 – стоматология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.01

на заседании 14 мая 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Лазаревой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Кравцов Юрий Иванович (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Рогожников Геннадий Иванович (14.01.14 – стоматология) – д.м.н., профессор (заместитель председателя);
3. Мудрова Ольга Александровна (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Асташина Наталья Борисовна (14.01.14 – стоматология) – д.м.н., профессор;
5. Байдина Татьяна Витальевна (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор;
6. Бронников Владимир Анатольевич (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н.;
7. Гилева Ольга Сергеевна (14.01.14 – стоматология) – д.м.н., профессор;
8. Данилова Марина Анатольевна (14.01.14 – стоматология) – д.м.н., профессор;
9. Калашникова Татьяна Павловна (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., доцент;
10. Каракулова Юлия Владимировна (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор;
11. Кравцова Елена Юрьевна (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор;
12. Леонова Людмила Евгеньевна (14.01.14 – стоматология) – д.м.н., профессор;
13. Мирсаева Фания Зартдиновна (14.01.14 – стоматология) - д.м.н., профессор;
14. Мозговая Людмила Александровна (14.01.14 – стоматология) - д.м.н., профессор;
15. Старикова Наталья Леонидовна (14.01.11 – нервные болезни)

д.м.н., доцент;

16. Рединина Татьяна Львовна (14.01.14 – стоматология) - д.м.н., профессор;

17. Филимонова Ольга Ивановна (14.01.11- стоматология) – д.м.н., профессор;

18. Шестаков Владимир Васильевич (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор.

19. Щеколова Наталья Борисовна – (14.01.11 – нервные болезни) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны и научно обоснованы новые методические подходы, позволяющие планировать раннее ортодонтическое лечение пациентов с аномалиями прорезывания клыков;

предложена математическая модель ретенции клыков верхней челюсти и формулы прогноза их положения и прорезывания в период раннего смешного прикуса, позволяющие своевременно предупредить ретенцию клыков или снизить сложность ее ортодонтической коррекции;

доказано наличие корреляционной взаимосвязи между основными факторами риска позднего прорезывания клыков и ретенцией клыков верхней челюсти;

введена новая методика прогнозирования ретенции клыков верхней челюсти, позволяющая своевременно устраниить местные предрасполагающие факторы и предотвратить ретенцию клыков.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что ретенция клыков верхней челюсти сопровождается морфофункциональными изменениями на уровне зубных рядов; гнатические и фациальные признаки изменяются незначительно;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых методов исследования: антропометрия лица и контрольно-диагностических моделей зубных рядов, телерентгенография (крабио-, гнато- и профилометрия), ортопантомография, допплерография, а также методы математического моделирования и статистического анализа;

изложено положение о том, что правильное прорезывание клыков на верхней челюсти в большинстве случаев обусловлено своевременным и правильным прорезыванием латеральных резцов и достаточной величиной зоны для прорезывания зубов боковой группы;

раскрыт механизм развития микроциркуляторных нарушений пародонта в области ретенированных клыков, связанный с увеличением интенсивности кровотока, формированием продолжительной «гиперемии костной ткани», уменьшением упругопластических свойств и периферического сопротивления сосудов;

изучены причинно-следственные связи между ретенцией клыков верхней челюсти и местными факторами риска, действие которых проявляется в раннем смешном прикусе; установлено влияние ретенции клыков на изменение профилометрических параметров лица и состояние местного кровотока в области ретенированных зубов;

проведена модернизация существующих методических подходов к диагностике аномалии прорезывания и положения клыков верхней челюсти и к коррекции основных факторов риска ретенции клыков в раннем смешном прикусе.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен созданный на основе математической модели прорезывания клыков верхней челюсти «Способ прогнозирования аномального прорезывания клыков верхней челюсти» (рег. № 2014139982 от 02.10.2014 г.). Методика прогнозирования аномалии положения и прорезывания клыков верхней челюсти в раннем смешном прикусе, основанная на выявлении основных факторов риска, оптимизирует ортодонтическое лечение пациентов с аномалиями клыков в постоянном прикусе;

определен тактика принятия врачебного решения в зависимости от степени тяжести прогноза ретенции клыков верхней челюсти: при наличии вероятности аномального прорезывания клыков, в первую очередь, мероприятия направлены на устранение неправильного положения боковых резцов верхней челюсти; при прогнозировании ретенции клыков требуется синхронное устранение неправильного положения боковых резцов верхней челюсти и увеличение пространства в опорных зонах;

созданы и рекомендованы к практическому использованию в ортодонтии формулы, определяющие будущее положение клыков: для левого клыка: $CSn = -0,150 + 0,710 \times ISnp + 0,077 \times T-J$; для правого клыка: $CDn = -0,037 + 0,613 \times IDnp + 0,087 \times T-J$; где CSn и CDn – положение левого и правого клыка соответственно, $ISnp$ и $IDnp$ – положения левого и правого латеральных резцов соответственно, $T-J$ – коэффициент Tanaka-Johnston. При значении CSn и CDn от 0 до 1 балла прогнозируют правильное и своевременное прорезывание клыков, от 1 до 2 баллов – вероятность аномального положения клыков, от 2 баллов и выше – аномальное положение – ретенцию или сильную дистопию клыков;

представлены практические рекомендации для врачей-ортодонтов, регламентирующие методические подходы к прогнозированию, диагностике и ортодонтическому лечению пациентов с ретенцией клыков верхней челюсти.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что последние получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверенных фактах, согласуется с публикациями по теме диссертации;

идея базируется на анализе данных практических исследований и интерпретации современных литературных сведений, а также обобщении научного и практического опыта, в области диагностики и лечении пациентов с ретенцией клыков верхней челюсти;

установлено наличие оригинальных авторских суждений, отличных от других исследований, а также совпадение качественных и количественных авторских результатов при их обоснованном сравнении с результатами, представленными по данной тематике в независимых источниках; подтверждена значимость местных факторов в развитии ретенции клыков верхней челюсти и положение, что раннее устранение факторов риска развития аномалии прорезывания клыков верхней челюсти пациентов позволяет повысить эффективность лечения в различные возрастные периоды;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации (клинические и лабораторные), представлены выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов наблюдения; статистическая обработка полученных материалов проводилась с помощью кросstabуляционных таблиц (критерий χ^2 Пирсона), а также методами: дисперсионного анализа (ANOVA, t-критерий Стьюдента), корреляционного анализа (парные коэффициенты корреляции Пирсона и Спирмена) и методами непараметрической статистики (критерий Манна–Уитни и Вилкоксона). Исследование проводилось с помощью статистического пакета SPSS 17.0.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследовательского процесса: анализ специализированной литературы по теме диссертации, разработка дизайна, планирование, организация и проведение открытого клинического проспективного исследования, статистическая обработка полученных данных и интерпретация результатов; подготовка 9 публикаций по работе, оформление рукописи диссертации.

Диссертация Лазаревой Елены Александровны «Метод прогнозирования ретенции клыков верхней челюсти в сменном прикусе» представляет собой законченную самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение проблемы –

создание способа прогнозирования ретенции клыков верхней челюсти в раннем сменном прикусе. По научной новизне, практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения ВАК Министерства образования и науки о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите в диссертационном совете на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

На заседании 14 мая 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Лазаревой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 9 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.14 – стоматология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Кравцов Ю.И.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Мудрова О.А.

15.05.2015г

