

### **Отзыв официального оппонента**

доктора медицинских наук, профессора Шемонаева Виктора Ивановича на диссертационную работу Пичугиной Екатерины Николаевны на тему: «Совершенствование методов диагностики и ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология (медицинские науки)

### **Актуальность темы исследования**

Актуальность темы диссертационной работы Пичугиной Екатерины Николаевны обусловлена тем, что дефекты зубных рядов являются достаточно распространённой патологией, способствующей развитию морфологических и функциональных нарушений в челюстно-лицевой области. Развившиеся в результате утраты зубов окклюзионные нарушения, в том числе и нарушение «клыкового ведения», усугубляют тяжесть имеющейся окклюзионной патологии, что в дальнейшем затрудняет процесс лечения пациентов и их адаптацию к новым условиям функционирования жевательного аппарата. Важным представляется уточнение особенностей влияния нарушения «клыкового ведения» на тяжесть течения заболевания, клиническую симптоматику и тактику ортопедического лечения с использованием окклюзионных аппаратов.

На сегодняшний день в диагностическом процессе незначительна доля цифровых технологий, способных обобщать и анализировать клинические симптомы мышечно-суставных и окклюзионных нарушений, а также остается нерешённой проблема реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Совокупность приведенных факторов также обуславливает актуальность данного исследования.

### **Степень научной новизны и достоверность результатов**

В работе впервые определено влияние нарушения «клыкового ведения» у пациентов с дефектами зубных рядов в боковых отделах на степень выраженности мышечно-суставных и окклюзионных нарушений. Это подтверждается тем, что у обследованных пациентов, которые имеют

нарушение «клыкового ведения», частота встречаемости симптомов мышечно-суставной дисфункции средней и тяжелой степени тяжести была значительно выше, чем у пациентов без данных нарушений.

Автором впервые разработаны компьютерные программы для определения степени выраженности мышечно-суставных и окклюзионных нарушений, синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, которые успешно применялись в диагностическом процессе у пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Это подтверждается наличием трёх свидетельств о государственной регистрации программ для ЭВМ.

Автором модифицирована конструкция окклюзионного аппарата на верхнюю челюсть путём формирования направляющих борозд в проекции нёбной поверхности клыков верхней челюсти. В области борозд размещены металлические пластинки из нержавеющей стали толщиной 0,3 мм. Направляющие борозды способствуют направленным движениям нижней челюсти, а металлическая пластинка препятствует истиранию пластмассы в данном месте, что позволяет достигнуть лучших результатов при лечении пациентов с рассматриваемой патологией. Вместе с тем доказана и клиническая эффективность предложенного метода ортопедического лечения. Новизна конструкции подтверждается наличием патента на полезную модель.

Достоверность результатов подтверждается статистической обработкой данных с использованием статистических пакетов Statistica 6.0 и Microsoft Office Excel 2016 и применением параметрических и непараметрических методов анализа.

### **Практическая ценность работы**

Результаты работы могут быть использованы врачами - стоматологами-ортопедами при планировании ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Применение разработанных компьютерных программ позволяет выявить патологию жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава у пациентов даже с неярко выраженными клиническими симптомами. Использование предложенного метода

ортопедического лечения позволяет в более ранние сроки добиваться адаптации к восстановленным окклюзионным взаимоотношениям.

### **Содержание работы**

Диссертационное исследование изложено на 163 страницах машинописного текста и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, две главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы. В работе приводится 46 рисунков и 31 таблица, что обеспечивает наглядность представленного материала и облегчает знакомство с работой. Список литературы содержит 147 отечественных и 58 иностранных источников.

Обзор литературы тесно связан с материалами собственных исследований автора. В данной главе детально рассмотрены аспекты этиологии, патогенеза и клиники дефектов зубных рядов, а также их роль в развитии патологии височно-нижнечелюстного сустава. Раскрываются основные принципы диагностики окклюзионных и мышечно-суставных нарушений у пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. В аналитической форме представлены общие принципы и методы лечения пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Проанализированы пути повышения эффективности ортопедического лечения пациентов с изучаемой патологией.

Глава «Материал и методы исследования» посвящена описанию общей характеристики больных и принципам деления их на группы. Контингент обследованных лиц представляется вполне достаточным для интерпретации результатов, обуславливающих основные положения и выводы работы. В данной главе описаны методы исследования: осмотр, пальпация и аускультация сустава, оценка степени открывания рта, подвижность нижней челюсти, пробы на сжатие и скрип зубов, исследование диагностических моделей челюстей, изучение их в артикуляторе, оценка степени выраженности мышечно-суставной и болевой дисфункции, определение индекса окклюзионных нарушений, окклюдзиография, поверхностная электромиография и методы статистического анализа. Методы исследования подобраны адекватно поставленным задачам, современны и информативны. Здесь же описан предложенный автором способ ортопедического лечения

пациентов с помощью, модифицированной окклюзионной конструкции лечебного аппарата.

В третьей главе диссертант представляет результаты клинических методов исследования пациентов до лечения. Сравнительный анализ данных клинического обследования пациентов трёх групп показал, что у пациентов второй и третьей групп с дефектами зубных рядов, имеющих нарушения «клыкового ведения», симптомы мышечно-суставной и болевой дисфункции были более выражены и характеризовались в основном средней и тяжелой степенью тяжести. В то время как у пациентов первой группы чаще определялись симптомы легкой степени дисфункции, а болевой синдром легкой и средней степени отмечался лишь у отдельных пациентов. Индекс окклюзионных нарушений также носил более выраженный характер у пациентов второй и третьей групп.

Четвертая глава посвящена результатам ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов в боковых отделах, осложненными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Результаты клинического исследования свидетельствовали и о том, что предложенная конструкция окклюзионного аппарата на верхнюю челюсть, использованная при лечении пациентов третьей группы, способствовала адаптации жевательных мышц к новым условиям функционирования в более ранние сроки. Результаты подтверждаются приведёнными в данной главе клиническими примерами ортопедического лечения пациентов исследуемых групп с использованием традиционных и предложенных автором способов.

В разделе обсуждения полученных результатов резюмируются полученные данные, и делается заключение о том, что предложенные компьютерные программы позволяют улучшить качество проводимой диагностики, а с помощью модифицированного окклюзионного аппарата возможно нормализовать работу жевательных мышц и ВНЧС, а также повысить эффективность лечения.

Выводы, практические рекомендации, основные научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования и обработанными методами статистического анализа, аргументированы, убедительны и информативны.

По теме диссертации опубликовано 22 работы, в том числе шесть публикаций в научных журналах, индексируемых в зарубежной системе цитирования «Web of Science», семь публикаций в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получено три свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ и один патент на полезную модель. Результаты работы прошли широкую апробацию на научно-практических мероприятиях различного уровня с 2015 по 2020 гг.

Автореферат полностью отражает содержание работы. По оформлению автореферата замечаний нет. В автореферате и публикациях полностью отражено содержание диссертационного исследования.

Результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс на кафедрах ортопедической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского. Вместе с тем результаты исследования используются в лечебной работе ряда стоматологических клиник: стоматологическая клиника Клинической больницы им. С.Р. Миротворцева, стоматологическая клиника ООО «Денталь-Люкс» и ООО «Улыбка» (г. Саратов).

#### **Значимость для науки и практики результатов диссертации и предложения по их использованию**

Результаты диссертации представляются достаточно значимыми для науки и практики, так как раскрывают новые механизмы формирования патологии височно-нижнечелюстного сустава при окклюзионных нарушениях, в том числе и при нарушениях «клыкового ведения», имеющих большое значение в патогенезе развития дисфункции. Вместе с тем результаты работы показывают эффективные пути решения данной проблемы, с применением разработанного на основе цифровых технологий комплекса диагностических процедур и предложенного метода лечения с использованием аппарата собственной конструкции.

Полученные в ходе работы результаты могут использоваться при обучении студентов стоматологических факультетов, ординаторов и врачей-стоматологов при изучении тем, касающихся вопросов ортопедического лечения дефектов зубных рядов и патологии височно-нижнечелюстного сустава. Вместе с тем результаты работы, могут быть востребованы врачами - стоматологами-ортопедами при лечении пациентов с данной патологией.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность результатов не вызывает сомнений. Поставленная цель и задачи решены. Выводы логически вытекают из представленного материала, обоснованы и хорошо сформулированы.

В тексте встречаются отдельные опечатки и стилистические погрешности, которые не умаляют достоинств данной работы. Принципиальных замечаний по существу диссертации нет. В качестве уточнения хотелось услышать ответы на следующие вопросы:

1. Пациенты с какими дефектами зубных рядов находились у Вас на лечении? Были ли пациенты с деформациями зубных рядов?
2. Какими видами зубных протезов Вы проводили лечение? При применении съёмных протезов как Вы добивались стабильности окклюзионных контактов на искусственных зубах?
3. На странице 125 Вы указываете, что «у всех пациентов первой, второй и третьей группы после лечения отмечались окклюзионные нарушения лёгкой степени тяжести, что объясняется наличием в полости рта ортопедических конструкций». Не совсем понятно, как после только что проведённого рационального лечения возможны окклюзионные нарушения? Поясните свою точку зрения.

### **Заключение**

Диссертационная работа Пичугиной Екатерины Николаевны на тему: «Совершенствование методов диагностики и ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента В.В. Коннова, является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов, осложнёнными дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.

Таким образом, по уровню научной новизны и практической значимости представленное исследование полностью соответствует

требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Пичугина Е.Н. заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

**Официальный оппонент:**

заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
с курсом клинической стоматологии

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.14 – стоматология),  
профессор

Шемонаев Виктор Иванович

Подпись доктора медицинских наук В.И. Шемонаева «удостоверяю»

**Учёный секретарь**

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный

медицинский университет» МЗ РФ

Заслуженный деятель науки РФ,

доктор медицинских наук, профессор



А.А. Воробьев

«24» 09 2020 г.

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

Адрес: 400131, ЮФО, Волгоградская область, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д. 1

Телефон: (844-2) 38-50-05, e-mail: post@volgmed.ru