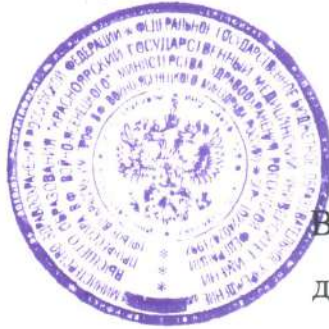


«УТВЕРЖДАЮ»



Ректор ФГБОУ ВО «Красноярский
государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф.
Войно-Ясенецкого» Минздрава России
д.м.н., доцент А.В. Протопопов
« 25 » ноября 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Илюниной Ольги Олеговны на тему «Вариантная анатомия и топографические особенности резцового канала при различных параметрах краниофациального комплекса у лиц первого периода зрелого возраста», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.094.04, созданный при ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – Анатомия человека

Актуальность темы

Диссертация О.О. Илюниной является актуальным научным исследованием, важным не только в теоретическом, но и практическом плане. В связи с тем, что объем пластических и реконструктивных операций в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии продолжает увеличиваться, изучение вариантной анатомии и топографических особенностей резцового канала в зависимости от пола и при различных параметрах краниофациального комплекса и зубочелюстной системы у людей первого периода зрелого возраста приобретает особую актуальность.

Травма сосудисто-нервного пучка резцового канала может привести к потере чувствительности в области переднего отдела твердого неба, появлению боли после установки дентального имплантата, кровоизлиянию и нарушению процессов остеоинтеграции, развитию невромы после

повреждения или энуклеации содержимого резцового канала, появлению ишемических участков кожи лица. Следовательно, для успешного проведения и предотвращения возможных осложнений во время анестезии, хирургических вмешательств и других лечебных манипуляций в переднем отделе верхних челюстей немаловажное значение имеет знание размеров, морфологии и топографии резцового канала.

В литературе нет единого мнения об анатомо-топографических и морфометрических характеристиках резцового канала, его половых различиях, размерно-топографических характеристиках при различных параметрах краниофациального комплекса и зубочелюстной системы. Отсутствуют сведения о комплексном изучении морфологии и топографии канала в первом периоде зрелого возраста, их индивидуально-типологической изменчивости.

Таким образом, противоречивость данных о морфологии и топографии резцового канала у лиц первого периода зрелого возраста требует более детального их изучения, так как знание размерно-топографических характеристик канала является важным для планирования хирургических вмешательств во фронтальном отделе верхней челюсти. Данные о размерах, морфологии, топографии резцового канала и его локализации относительно других анатомических образований у людей первого периода зрелого возраста требуют дополнительного изучения и уточнения вследствие недостаточной освещенности данной темы в литературе. С этих позиций диссертация О.О. Илюниной, посвященная комплексному изучению вариантной анатомии и топографических особенностей резцового канала в зависимости от пола и при различных параметрах лицевого черепа и зубочелюстной системы в первом периоде зрелого возраста, актуальна, как в научном аспекте, так и в аспекте задач практической медицины.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна проведенного исследования несомненна. Автором выявлены размерные и топографические характеристики резцового канала, морфо-топографические особенности резцового и носовых отверстий, резцового канала в зависимости от пола и параметров лицевого черепа, верхнего зубного ряда и костного неба.

Выявлен половой диморфизм с большими размерами резцового и носовых отверстий, длины резцового канала и толщины костной ткани между вестибулярной кортикальной пластинкой альвеолярного отростка и губной стенкой резцового канала на уровне небной трети канала у мужчин, и большими значениями расстояний между резцовым отверстием и губно- и небо-нижней точками альвеолярного отростка и угла наклона резцового канала относительно плоскости костного неба у женщин.

Установлена индивидуально-типологическая изменчивость резцового канала в зависимости от параметров лицевого черепа, зубного ряда верхней челюсти и костного неба. Наибольшая длина резцового канала выявлена у лептопрозопов, наименьшая - у зурипрозопов. Размеры резцового отверстия у мезодонтов статистически достоверно больше, чем у микродонтов. Угол наклона резцового канала относительно плоскости костного неба у группы с брахистафилией статистически достоверно больше, а относительно длинной оси альвеолярного отростка статистически достоверно меньше, чем у группы с лептостафилией.

Независимо от пола в большинстве случаев выявлены II (с одним ответвлением) и III (с двумя ответвлениями) типы канала; форма песочных часов и воронкообразная форма резцового канала. У лептопрозопов наиболее часто установлен резцовый канал без ответвлений, у мезопрозопов – с одним ответвлением, у зурипрозопов – с двумя ответвлениями. Расстояние между резцовым отверстием и правым верхним центральным резцом максимально у макродонтов; расстояние между резцовым отверстием и левым верхним

центральным резцом у мезодонтов статистически достоверно меньше, чем у макродонтов. Наибольшее расстояние между резцовым отверстием и верхним правым латеральным резцом у микродонтов; а расстояние между резцовым отверстием и левым верхним латеральным резцом у макродонтов статистически достоверно больше, чем у мезодонтов.

Автором установлены корреляционные зависимости между параметрами резцового канала и краниофациального комплекса, зубочелюстной системы. Длина резцового канала увеличивается при уменьшении ширины лица. Угол наклона резцового канала относительно плоскости костного неба и толщина костной ткани от лабиальной стенки резцового канала до вестибулярной кортикальной пластинки альвеолярного отростка верхней челюсти на уровнях небной и средней трети длины резцового канала уменьшаются при увеличении высоты лица во фронтальной и сагиттальной плоскостях. При увеличении абсолютных размеров зубов верхних челюстей расстояние от небно-нижней точки альвеолярного отростка до резцового отверстия и толщина костной ткани между лабиальной стенкой резцового канала и вестибулярной кортикальной пластинкой альвеолярного отростка на уровне небной трети канала увеличиваются.

Все научные положения автора и его выводы обоснованы.

Анализ материала и методов исследования

Диссертация Илюниной О.О. базируется на большом фактическом материале, достаточном для получения статистически достоверных результатов.

В соответствии с целью и задачами исследования были изучены и проанализированы параметры краниофациального комплекса, зубочелюстной системы и резцового канала 174 человек обоего пола первого периода зрелого возраста. Автором использована комплекс методов, включающий кефалометрические и одонтометрические методы исследования, изучение

параметров костного неба на гипсовых моделях челюстей объектов исследования и изучение конусно-лучевых компьютерных томограмм.

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Диссертант в соответствии с поставленными целью и задачам исследования использовала современные адекватные методы (морфометрические, одонтометрические, статистические, методы корреляционного, дисперсного анализа).

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Автор подтверждает полученные результаты адекватным статистическим анализом, доказательным иллюстративным материалом. Полученные автором результаты, выводы и рекомендации, а также сформулированные научные положения, являются вполне обоснованными. Выводы основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.

Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

По своему содержанию, диссертационное исследование О.О. Илюниной «Вариантная анатомия и топографические особенности резцового канала при различных параметрах краниофациального комплекса у лиц первого периода зрелого возраста» соответствует специальности 14.03.01 – анатомия человека, медицинские науки.

Диссертационная работа О.О. Илюниной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Вариантная анатомия и топографические особенности резцового канала при различных параметрах краниофациального комплекса у лиц первого периода зрелого возраста» выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Пензенский государственный университет Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Объем и структура работы

Объем и структура работы замечаний не вызывают. Диссертация изложена на 214 страницах машинописного текста, построена по классическому плану. Она состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы с результатами собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 79 таблицами и 77 рисунками. В работе проанализировано 119 литературных источников на русском и 99 – на иностранных языках.

Значимость для науки и производства полученных автором результатов

Результаты научно-исследовательской работы Илюниной О.О. имеют, как научно-теоретическое, так и прикладное значение, расширяя и дополняя современные представления о морфологии резцового канала в структуре верхней челюсти. Сведения о морфометрических и топографических особенностях резцового канала в зависимости от пола и при различных параметрах краниофациального комплекса и зубочелюстной системы у людей первого периода зрелого возраста, полученные в данном исследовании, могут быть использованы в научно-исследовательской и клинической практике.

Полученные в работе данные, несомненно, найдут применение в учебном процессе при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедрах медицинских вузов: анатомии человека, стоматологии.

Результаты проведенного исследования могут быть применены в клинической практике врачей-стоматологов, челюстно-лицевых хирургов, оториноларингологов для успешного проведения и предотвращения возможных осложнений во время хирургических вмешательств и других лечебных манипуляций в переднем отделе верхних челюстей.

Полученные в данном исследовании сведения могут быть использованы для пополнения банка данных об уровне физического развития населения Пензенской области.

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 2 – в журналах, индексируемых в международной базе Scopus, 7 – в журналах из перечня рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований, полностью отражают основную суть исследования и его научно-практическое значение. По теме исследования получено свидетельство о государственной регистрации базы данных. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Заключение

Диссертационная работа О.О. Илюниной «Вариантная анатомия и топографические особенности резцового канала при различных параметрах краниофациального комплекса у лиц первого периода зрелого возраста» является завершенной самостоятельно выполненной научной квалификационной работой, имеющей важное теоретическое и прикладное значение.

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. Результаты научных изысканий содержат оригинальное решение задачи, представляющей большое значение и высокую ценность для морфологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, высокому методическому уровню исполнения, достоверности полученных результатов диссертационная работа Илюниной Ольги Олеговны на тему «Вариантная анатомия и топографические особенности резцового канала при различных параметрах краниофациального комплекса у лиц первого периода зрелого возраста», соответствует требованиям п. 9, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает

искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.03.01 – Анатомия человека.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры
анатомии человека ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздрава России (Протокол от «22» января 2021 года № 6).

Заведующий кафедрой анатомии человека ФГБОУ ВО «Красноярский
государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.
Войно-Ясенецкого» Минздрава России, д.м.н., профессор, специальность
14.03.01 – анатомия человека *Ми* Надежда Николаевна Медведева

Россия, 660022, Красноярский край, г. Красноярск,
ул. Партизана Железняка, д. 1,
+7 391 220-00-19,
rector@krasgmu.ru

«25» января 2021 г.

Подпись проф. Н.Н. Медведевой заверяю.



специально *Зиньке З.В.*