

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.094.04,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФГБОУ ВО САРАТОВСКИЙ ГМУ ИМ.
В.И. РАЗУМОВСКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 17 марта 2021 года № 7

О присуждении Илюниной Ольге Олеговне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Вариантная анатомия и топографические особенности резцового канала при различных параметрах краниофациального комплекса у лиц первого периода зрелого возраста» по специальности 14.03.01 – анатомия человека принята к защите 13 января 2021 года протокол №1 диссертационным советом Д 208.094.04, созданным на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России (410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112) в соответствии с приказом Рособнадзора № 714/нк от 02.11.2012 г.

Соискатель Илюнина Ольга Олеговна, 1992 года рождения, в 2015 году окончила ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России по специальности «Стоматология».

Соискатель Илюнина Ольга Олеговна работает старшим преподавателем кафедры «Стоматология» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования России.

Диссертация выполнена на кафедре «Анатомия человека» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Калмин Олег Витальевич, ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования России, кафедра «Анатомия человека», заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Коробкеев Александр Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра анатомии заведующий кафедрой;

2. Перепёлкин Андрей Иванович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра анатомии человека, профессор кафедры

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (г. Красноярск) в своем положительном заключении, подписанным Медведевой Надеждой Николаевной, доктором медицинских наук, профессором, кафедра анатомии человека, заведующая кафедрой, указала, что диссертационная работа Илюниной О.О. является завершённой 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 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.

Соискатель имеет 24 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации – 14 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 7 работ. Две работы опубликованы в международной базе данных Scopus. Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных (№ 2019621634 от 16.09.2019 г.). Представленные соискателем сведения об опубликованных работах достоверны. Работы посвящены анатомии и топографии резцового канала. Объем всех научных изданий – 4,1 печатных листа. Авторский вклад – 75-95%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Особенности топографии резцового канала в первом периоде зрелого возраста / О.В. Калмин, О.О. Илюнина, Л.А. Зюлькина // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2019. – № 3 (15). – С. 690–696.

2. Анатомическая и топографическая изменчивость резцового канала человека в зависимости от типа костного неба / О.В. Калмин, О.О. Илюнина, Л.А. Зюлькина // Морфологические ведомости. – 2019. – № 4 (27). – С. 27–35.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой анатомии человека А.К. Усовича;

2. ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Министерства науки и высшего образования России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой «Нормальная и топографическая анатомия с оперативной хирургией» Э.С. Кафарова;

3. ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой нормальной, топографической и клинической анатомии, оперативной хирургии И.А. Баландиной;

4. ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора,

заведующей кафедрой нормальной и патологической анатомии Л.А. Удочкиной;

5. ЧУОО ВО «Медицинский университет «Реавиз» от доктора медицинских наук, профессора, советника ректора по проблемам морфологии И.И. Маркова;

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России является широко известной организацией, имеющей несомненные достижения в медицине, способной определить научную и практическую ценность диссертации.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Перепёлкин А.И. и доктор медицинских наук, профессор Коробкеев А.А. являются компетентными специалистами, имеют публикации в соответствующей сфере, и дали свое согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований дана комплексная характеристика морфологии и топографии резцового канала у людей первого периода зрелого возраста.

Предложена модернизация имеющихся методик для определения размерных характеристик резцового канала и его расположения относительно зубов верхних челюстей с учетом параметров лицевого отдела черепа, верхнего зубного ряда и костного неба.

Доказано наличие зависимости морфотопометрических параметров резцового канала от пола: размерные характеристики носового и резцового отверстий, резцового канала статистически достоверно больше у мужчин, а расстояния от губно-нижней и нёбно-нижней поверхностей альвеолярного отростка верхней челюсти до резцового отверстия статистически достоверно больше у женщин.

Выделены варианты строения резцового канала: резцовый канал I типа (не имеющий ответвлений), II типа (имеющий одно ответвление), III типа (с

двумя ответвлениями) и IV типа (с тремя ответвлениями). Независимо от пола наиболее часто встречались II и III типы резцового канала. Доказано наличие зависимости типа резцового канала от параметров лицевого отдела черепа: у лептопрозопов наиболее часто встречается резцовый канал без ответвлений, у мезопрозопов – с одним ответвлением, у эурипрозопов – с двумя ответвлениями.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что определены размерно-топографические характеристики резцового канала у людей первого периода зрелого возраста. Доказано наличие зависимости морфотопометрических параметров резцового канала от параметров лицевого черепа, что способствует предотвращению развития возможных осложнений при проведении оперативных манипуляций во фронтальном отделе верхних челюстей.

Доказано наличие статистически достоверной прямой корреляции средней силы между типом лица по Garson и длиной резцового канала. Установлена изменчивость локализации резцового отверстия по отношению к центральным резцам верхних челюстей при различных типах лица. Доказано, что толщина костной ткани на уровне носовой трети резцового канала максимальна у лептопрозопов, а минимальна – у эурипрозопов.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс методов кефалометрии и одонтометрии.

Представлены положения, характеризующие закономерности изменчивости морфологических и топографических характеристик резцового канала во взаимосвязи с параметрами зубного ряда верхних челюстей у лиц первого периода зрелого возраста: длина резцового канала у мезодонтов статистически достоверно больше, чем у макродонтов и микродонтов. Доказано наличие статистически достоверной прямой корреляционной зависимости размеров носового отверстия, расстояний от нёбно-нижней точки альвеолярного отростка до резцового отверстия и толщины костной ткани между лабиальной стенкой резцового канала и вестибулярной

кортикальной пластинкой альвеолярного отростка на уровне нёбной трети канала от абсолютных размеров зубов верхних челюстей.

Раскрыты морфологические и топографические особенности резцового канала у людей первого периода зрелого возраста. Изучена их зависимость и варианты индивидуальной изменчивости от параметров зубочелюстной системы и формы костного неба. Доказано, что длина резцового канала при лептостафии статистически достоверно больше, чем при брахистафии (на 36,6%).

Проведена модернизация протокола измерения размеров и изучения топографии резцового канала. В алгоритм исследования включены методы кефалометрии и одонтометрии, определения типов и форм костного неба на гипсовых моделях челюстей для определения зависимости параметров резцового канала от параметров краниофациального комплекса.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что были определены морфотопометрические характеристики резцового канала и их особенности в зависимости от пола при различных параметрах лицевого отдела черепа, верхнего зубного ряда, костного неба. Полученные данные внедрены и используются врачами-стоматологами разного профиля и челюстно-лицевыми хирургами стоматологических клиник Пензенского региона при проведении лечебных манипуляций в переднем отделе верхних челюстей, в учебной и научной работе кафедр «Анатомия человека» и «Стоматология» Пензенского государственного университета.

Определены перспективы использования полученных результатов исследования в клинической практике при планировании лечебных манипуляций во фронтальном отделе верхних челюстей.

Создана система практических рекомендаций эффективного применения топографо-анатомических характеристик резцового канала и резцового отверстия, их особенностей в зависимости от пола и параметров краниофациального комплекса при проведении оперативных вмешательств

и лечебных манипуляций в переднем отделе верхних челюстей с целью предупреждения ранения сосудисто-нервного пучка резцового канала и возникновения возможных интра- и постоперационных осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, что доказывается адекватным объёмом исследования и соответствующими методами статистической обработки биомедицинских данных. Используются современные методики сбора и обработки исходной информации, статистического анализа представленных выборочных совокупностей, что полностью соответствует цели и задачам исследования.

Теория исследования построена на проверяемых фактах, согласуется с современными представлениями о морфологии резцового канала.

Идея базируется на критическом анализе обобщенных научных знаний по проблеме изменений морфотопометрических особенностей резцового канала в зависимости от пола, параметров краниофациального комплекса, зубочелюстной системы.

Использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике диссертационного исследования.

Приоритетными являются данные о морфотопографических параметрах резцового канала у людей первого периода зрелого возраста, половых различиях, и изменчивости размеров канала и его расположения относительно фронтальной группы зубов верхних челюстей в зависимости от параметров лицевого отдела черепа, костного неба и абсолютных размеров зубов верхних челюстей.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор определил и сформулировал цель, задачи и методы исследования, осуществил подробный обзор отечественной и иностранной литературы по теме исследования. Автор лично выполнил разнообразные в методическом плане исследования (кефалометрическое, одонтометрическое исследования, изучение параметров костного неба на гипсовых моделях челюстей, анализ компьютерных

томограмм объектов исследования и статистическую обработку результатов), на основании которых представил результаты собственных исследований в основных публикациях, их обсуждение в виде диссертационной работы, сформулировал выводы и дал практические рекомендации.

На заседании 17 марта 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Илюниной О.О. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании из 22 человек, входящих в состав совета проголосовали: за – 17, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Булкина Наталия Вячеславовна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Музурова Людмила Владимировна

17.03.2021 г.

Подписи
ЗАВЕРЯЮЩИЙ
Начальник

