

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ
ФМБА России
д.м.н., профессор Кочубей А.В.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Сойхера Михаила Григорьевича на тему «Разработка и обоснование выбора методов диагностики и лечения при реабилитации пациентов с дисфункциональными состояниями челюстно-лицевой области», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.066.02, созданный при ФГОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология, медицинские науки

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ РЕЦЕНЗИРУЕМОЙ РАБОТЫ

Диссертация М.Г. Сойхера является актуальным научным исследованием, важным не только в теоретическом плане, но продиктованным задачами практической медицины. В настоящее время нет общего мнения об этиологии и патогенезе дисфункций челюстно-лицевой области. С этой точки зрения значительное количество вопросов требует изучения и детализации. К таковым относятся, в частности, изучение причин развития стадий течения дисфункциональных процессов челюстно-лицевой области, выявление клинических и инструментальных предикторов и биомаркеров различных стадий течения процесса, а также причинно-следственные связи изучаемых явлений. Требуют дальнейшего исследования закономерности строения, роста и развития челюстно-лицевой области, что позволит на ранних стадиях

устранять факторы риска развития дисфункциональных состояний челюстно-лицевой области, с целью профилактики возможных осложнений.

В связи с чем эта проблема продолжает оставаться актуальной в теоретическом плане для познания строения структурных компонентов челюстно-лицевой области в процессе роста и развития, а также в практическом отношении для определения тактики выбора подходов к терапии.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Научная новизна исследования определяется, прежде всего тем, что автор впервые с использованием комплекса современных методов исследования (клинико-физикальных и инструментальных) изучил возраст-ассоциированные корреляции между жалобами испытуемых их субъективным статусом, результатами мышечной пальпации и окклюзионной организацией. Установил вид окклюзионной организации, являющейся значимым фактором риска развития дисфункциональных состояний ВНЧС с высокой степенью реализации.

Полученные результаты позволяют оценить степень функционального повреждения и соответствие субъективных оценок характеру жалоб испытуемых. Установленные клинические и инструментальные предикторы и биомаркеры позволяют объективизировать функциональные повреждения и их тяжесть на клиническом и субклиническом уровне. Определена функционально-фенотипическая группа риска пациентов с высокой степенью реализации дисфункций челюстно-лицевой области, которая требует особого внимания. Проведенные исследования выявили этиопатогенетическую причинно-следственную связь в развитии ДЧЛО, которая позволяет применять превентивные формы лечения с учетом инструментально установленных окклюзионных факторов риска. Предложенная классификация позволит оценить риски развития дисфункциональных повреждений, определить их

тяжесть и выбрать необходимую тактику ведения пациентов с точки зрения этиопатогенетических причинно-следственных связей.

АНАЛИЗ МАТЕРИАЛА И МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается адекватным объемом исследования, использованием современных методов исследования. Так, в соответствии с задачами исследования, были обследованы 176 человек: 56 мужчин и 120 женщин. На основании жалоб испытуемые были разделены на группы, в которых проводились сравнение клинико-физикальных и инструментальных (аксиография, цефалометрический анализ) результатов исследований.

Все полученные данные обрабатывались статистически, при этом использовался анализ на статистическую достоверность. Выводы целиком основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.

ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ замечаний не вызывают. Диссертация состоит из введения и глав: обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, обоснование выбора терапии пациентов с челюстно-лицевыми аномалиями, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы, состоящего из 396 источников (155 отечественных авторов и 241 зарубежный). Диссертация изложена на 342 страницах машинописного текста, содержит 98 таблиц и 157 рисунков.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ

Значимость результатов научно-исследовательского труда М.Г. Сойхера оценивается нами весьма высоко и имеет многоплановость направлений выхода в практику. К ним относятся следующие:

1. Проведенные исследования подтвердили тесную взаимосвязь между данными анамнеза, жалобами пациентов, клиническими проявлениями и инструментальными показателями.

2. Полученные результаты позволяют оценить степень функционального повреждения и соответствие субъективных оценок характеру жалоб испытуемых.

3. Установленные клинические и инструментальные предикторы и биомаркеры позволяют объективизировать функциональные повреждения и их тяжесть на клиническом и субклиническом уровне.

4. Определена функционально-фенотипическая группа пациентов с высокой степенью риска реализации дисфункций челюстно-лицевой области, которая требует особого внимания в период сменного прикуса и необходимость интерцептивного влияния на формирование лицевого скелета.

5. Проведенные исследования выявили этиопатогенетическую причинно-следственную связь в развитии ДЧЛО, которая позволяет применять превентивные формы лечения с учетом инструментально установленных окклюзионных факторов риска.

6. Предложенная классификация позволит оценить риски развития дисфункциональных повреждений, определить их тяжесть и выбрать необходимую тактику лечения пациентов с точки зрения этиопатогенетических причинно-следственных связей.

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки легко исправимы. В целом работа заслуживает положительной оценки. Большое количество рисунков и фотографий достаточно иллюстрируют и отражают результаты проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 28 печатных работ, полностью отражающих основную суть исследования и его научно-практическое значение. Из них 14 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и

высшего образования, 3 работы опубликовано в изданиях, индексируемых в международной базе SCOPUS. Получено 5 патентов РФ на изобретение.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Результаты диссертационной работы М.Г. Сойхера рекомендуется включить в программу обучения студентов, врачей-ординаторов и аспирантов, а также в программы обучения врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-ортодонтотв на циклах профессиональной переподготовки, на курсах повышения квалификации. Целесообразно издание монографии по теме диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа М.Г. Сойхера на тему «Разработка и обоснование выбора методов диагностики и лечения при реабилитации пациентов с дисфункциональными состояниями челюстно-лицевой области» является самостоятельным и законченным научным трудом, посвящённым актуальной проблеме современной стоматологии – дисфункциональным состояниям челюстно-лицевой области. 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 задач, представляющих большое значение и высокую ценность для стоматологии.

По своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, а также научно-практической значимости диссертационная работа Сойхера Михаила Григорьевича на тему «Разработка и обоснование выбора методов диагностики и лечения при реабилитации пациентов с дисфункциональными состояниями челюстно-лицевой области», соответствует требованиям п. 9, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016),

