

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Жолудева Сергея Егоровича на диссертацию Костромина Бориса Александровича на тему: «Совершенствование ранней диагностики заболеваний височно-нижнечелюстных суставов у пациентов, проходящих ортопедическое стоматологическое лечение», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология (медицинские науки)

Актуальность работы. Дисфункция височно-нижнечелюстных суставов - это сложная полиэтиологическая патология, которая занимает лидирующее место среди заболеваний челюстно-лицевой области. Основным фактором, обуславливающим развитие дисфункциональных состояний височно-нижнечелюстных суставов являются дисгармония окклюзионных контактов, нарушение биоэлектрической активности жевательных мышц, что приводит к изменению положения нижней челюсти и нарушению кровообращения в поверхностной височной артерии. Данная патология осложняется бессимптомным течением на ранних стадиях, что и обуславливает высокий процент распространенности. Большая роль в профилактике данного заболевания отводится ранней диагностике, которая направлена на нормализацию работы всех структур жевательного аппарата.

В последние годы большой рост среди населения наблюдается у пациентов более молодого возраста, что говорит о снижении адаптационных механизмов организма. По этому важной задачей современной стоматологии является ранняя диагностика дисфункциональных состояний височно-нижнечелюстных суставов. С этих позиций, диссертационная работа Б.А. Костромина представляется современным и актуальным для ортопедической стоматологии исследованием.

Научная новизна. Новизна научных положений, выводов и практиче-

ских рекомендаций диссертационного исследования Б.А. Костромина несомненна. Им впервые предложен (на основе проведенного комплексного клинического исследования) новый алгоритм ранней диагностики дисфункциональных заболеваний височно-нижнечелюстных суставов. Отличительной особенностью такого подхода является целенаправленное выявление смещения нижней челюсти отталкиваясь от основных морфологических изменений в жевательных мышцах, окклюзионных контактах, изменении гемодинамики поверхностной височной артерии. Помимо традиционных методов осмотра, автором был проведен контроль лечения и профилактики дисфункциональных состояний на двух временных промежутках – 10 дней и 6 месяцев после проведенного лечения. И именно эти показатели помогли сделать вывод о эффективности предложенного алгоритма и рациональном стоматологическом-ортопедическом лечении.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений, так как основывается на согласованности результатов клинических исследований, взаимно дополняющих друг друга, что нашло свое отражение в выводах и практических рекомендациях. Автором диссертационного исследования адекватно использованы современные методы статистической обработки полученных результатов, что позволило получить полноценную картину репрезентативных данных. Это, в свою очередь, дает возможность считать представленные выводы достоверными и обоснованными.

Доказательства достоверности и новизны результатов диссертационной работы. Достоверность выводов не вызывает сомнения, поскольку они основаны на репрезентативном количестве проведенных клинических и лабораторных исследований, а также использовании современных и информативных методик статистической обработки цифровых данных. Автором лично проведено лечение и обследование на его этапах 113 пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов в

возрасте от 18 до 44 лет.

Клинические исследования включали в себя достаточно обширный спектр диагностических мероприятий направленный на выявление патологии со стороны всех ключевых механизмов формирующих ее. Все это позволяет считать достоверными научные положения, выносимые на защиту, а также выводы и практические рекомендации.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 7 научных работ, из них 3 - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, получен 1 патент на изобретение. Основные положения исследования и научные выводы полностью отражены в опубликованных автором научных работах, а также в автореферате диссертации.

Значимость полученных результатов для теории и практики.

Научные положения и выводы диссертационной работы Б.А. Костромина, несомненно, имеют научную и практическую значимость. Она обусловлена, прежде всего тем, что предложенный алгоритм ранней диагностики дисфункциональных состояний височно-нижнечелюстных суставов позволит снизить процент распространения этой патологии и сопутствующих симптомов, которые могут провоцировать уменьшение просвета поверхностной височной артерии, возникновению асимметрии работы жевательных мышц и к их повышенному тону а так же к морфологическим изменениям в структурах самого височно-нижнечелюстного сустава. Такой подход отвечает современной тенденции в стоматологии и медицине в целом. При этом важно, что профилактика дисфункциональных состояний височно-нижнечелюстных суставов повышает качество жизни пациентов. В практическом плане также важно, что используемые в предложенном алгоритме методы диагностики уже давно хорошо изучены, практически не имеют противопоказаний к применению и доступны для населения.

Структура и содержание диссертации.

Диссертационная работа Б.А. Костромина построена по традиционному

плану. Материал изложен на 144 страницах печатного текста и включает введение, обзор литературы, главу «Материалы и методы исследования», главу, посвященную результатам собственных исследований, а также обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения.

Материалы всех глав диссертации подробно иллюстрированы 49 рисунками и 13 таблицами, в которых отражены результаты проведенных исследований. Библиография содержит 178 источника, из них 108 отечественных и 70 зарубежных.

Во введении подробно освещена актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Поставлена цель и четко сформулированы 5 задач исследования. Первая глава посвящена обзору литературы, где отражены современные концепции возникновения, развития и патогенеза дисфункции височно-нижнечелюстных суставов, дан обзор современных методов диагностики, а также данные о их применении. Достаточно обоснована актуальность исследования. Обзор литературы изложен хорошим языком, читается с интересом.

Во второй главе приведена общая характеристика использованных в работе материалов и методов, описание сформированных групп и подгрупп пациентов, представлены методы клинических исследований. Статистическая обработка результатов исследований проводилась с применением адекватных методов.

В третьей главе, посвященной результатам собственных исследований, приводятся подробные данные по результатам клинических этапов работы. Обращает на себя внимание наличие иллюстративного материала, включая клинические примеры, наглядно подтверждающего полученные результаты и способствующие их тщательному анализу. Изложены результаты сравнительной оценки эффективности проведенного лечения в сроки 10 дней и 6 месяцев наблюдения, сопровождающиеся статистическим анализом.

В главе 4 «Обсуждение результатов собственных исследований» автор

анализирует полученные данные, подводит итог проделанной работе и сопоставляет собственные наблюдения с данными, представленными в других научных публикациях. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов диссертации и объективно и полноценно отражают основные положения проведенных исследований.

Материал всех глав диссертации изложен последовательно и убедительно. Диссертация написана хорошим литературным языком.

Замечания.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеются неточности в оформлении списка литературы, в виде источников опубликованных до 2011 года [22.35.42.44.47.131].

Согласно изложенного материала в главе 4 «Обсуждение результатов собственных исследований» целесообразно было бы назвать «Заключение результатов собственных исследований», так как, автор частично констатирует и обобщает сведения, изложенные в предыдущих главах и подводит итог к главе «результаты собственных исследований».

Указанные замечания не умаляют сущности проделанной диссертантом работы и носят редакторский характер.

В процессе ознакомления с диссертационной работой возникли **вопросы:**

1. При изучении пространственного положения нижней челюсти Вами выявлено, что «...разница углов α и β более 1° является диагностическим признаком ДВНЧС». Насколько точным является этот метод исследования при начальных проявлениях ДВНЧС, если в зависимости от метода исследования (ОПТГ или КЛКТ) погрешность исследования может быть от 0,2 до $0,9^\circ$ (таблица 3, стр. 41)?

2. В выводе 4 Вы указываете, что «Результаты окклюзиограмм в большинстве случаев показали отсутствие фиссурно-бугорковых контактов в жевательной группе зубов в группе молодого возраста и наличие множественных

плоскостных контактов у пациентов старшей возрастной группы». Какие имеются данные по этому выявленному факту в специальной литературе?

3. Насколько доступным является использование аппарата T-Scan III и электромиографа для врача стоматолога - ортопеда в муниципальных учреждениях и широкой сети частных стоматологических учреждений для точечного восстановления рационального фиссурно-бугоркового контакта? Планируете ли Вы внести предложения по изменениям в Медицинские протоколы лечения (стандарты) применение этих аппаратов при лечении пациентов с ДВНЧС?

4. Каким образом Вы планируете внедрение результатов Вашей диссертационной работы в широкую стоматологическую практику?

В работе также встречаются единичные стилистические, синтаксические и орфографические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Б.А. Костромина является законченным комплексным клиническим исследованием, выполненном на высоком научном и методическом уровне. Содержание научной работы в полной мере соответствует поставленным цели и задачам, а также научным положениям, вынесенным на защиту.

Оценка соответствия содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и адекватно отражает изложенные в диссертации положения, давая четкое представление как об объеме, так и качестве проделанной диссертантом работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Костромина Бориса Александровича на тему «Совершенствование ранней диагностики заболеваний височно-нижнечелюстных суставов у пациентов, проходящих ортопедическое стоматологическое лечение», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Лазарева Сергея Анатольевича является научно-

квалификационной работой, посвященной актуальной задаче стоматологии - повышению эффективности ранней диагностики заболеваний височно-нижнечелюстных суставов, что имеет большое научно-практическое значение для стоматологии.

По актуальности, новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов исследований работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г.) в редакции Постановлений Правительства РФ от 01.10.2018 №1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а Костромин Борис Александрович заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 -стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.14 - стоматология), профессор

Жолудев Сергей Егорович

«Согласен на обработку персональных данных»

Жолудев Сергей Егорович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, телефон: (343) 214-86-71, e-mail: usma@usma.ru, сайт: www.usma.ru

«Подпись профессора, д.м.н. Жолудева С.Е. заверяю»

Начальник управления кадровой политики и правового обеспечения
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Поляк Наталья Александровна

29 марта 2021 года

