

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Хамитовой Наири Ханифовны на диссертационную работу Никифоровой Екатерины Юрьевны на тему: «Клинико-физиологическая характеристика состояния органов, тканей полости рта и совершенствование медико-социальной реабилитации детей с дисплазией соединительной ткани в Республике Саха (Якутия)», представленную в диссертационный Совет 21.2.004.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа посвящена решению сложной, до конца не изученной, но важной в практическом и теоретическом аспектах задачи – повышению эффективности медико-социальной реабилитации детей с дисплазией соединительной ткани. На сегодняшний день проблемы дисплазии соединительной ткани (ДСТ) широко изучаются, доказано, что ее основу составляет наследственная коллагенопатия. Морфологическая и функциональная особенность органов и систем организма во многом зависит от «зрелости» соединительной ткани. Безусловно, это негативно отражается на органы и ткани полости рта, которые проявляются в виде глубокого неба, аномалий прикрепления уздечек языка и губ, нарушения прикуса, аномалий положения зубов, сужения и деформации зубных рядов, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, деформации окклюзионной кривой Spee, наклона переднего участка окклюзионной плоскости по отношению к межзрачковой линии и т.д. Однако, учитывая огромное количество публикаций в современной литературе о ДСТ, нельзя с уверенностью утверждать, что совершенствование её диагностики, лечения и профилактики решено, особенно местных фенотипических проявлений в челюстно-лицевой области. В связи с этим диссертационное исследование Никифоровой Е.Ю.,

несомненно, является актуальным для современной науки и практического здравоохранения. В работе поставлена цель – повышение эффективности комплексной медико-социальной реабилитации детей с ДСТ. Соответственно цель сформулирована четко и успешно решены 5 поставленных задач.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В диссертационной работе Никифоровой Екатерины Юрьевны правомерно выделить следующие конкретные позиции новизны:

1. Впервые проведена комплексная клинико-физиологическая и лабораторная оценка функционального состояния органов и тканей полости рта у школьников с ДСТ, проживающих в условиях высоких широт.

2. Проведена оценка показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов, болезней пародонта и частоты общих и местных фенотипических признаков ДСТ и ее проявления в зубочелюстной системе у детей школьного возраста.

3. Определены динамические колебания количественных и качественных показателей ротовой жидкости у детей с ДСТ.

4. Полученные данные спектрального микроанализа и структурной однородности твердых тканей интактных постоянных зубов характеризуют изменения кальций фосфорного молярного коэффициента и снижение резистентности твердых тканей зубов у детей с ДСТ.

5. Изучены общие и местные фенотипические признаки ДСТ у детей с легкой, умеренной и тяжелой степенью выраженности.

6. Впервые разработано устройство для измерения высоты свода твердого неба, обеспечивающее точное биометрическое измерение у детей с различной степенью выраженности ДСТ.

7. Впервые разработан способ определения высоты свода твердого неба у детей с ДСТ, определяющий изменения твердого неба в зависимости от степени тяжести врожденной коллагенопатии.

8. Впервые разработаны научно-обоснованные рекомендации способствуют своевременному выявлению фенотипических признаков ДСТ, проявляющихся в органах и тканях полости рта и их профилактики, а также комплексному лечению и реабилитации.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором. Полученные по результатам клинико-эпидемиологического, биометрического, лабораторного, функционального, социологического и статистического исследований результаты имеют несомненное значение для медицинской науки и практической работы врачей-стоматологов. Предложенные устройство для измерения высоты свода твердого неба и способ определения высоты свода твердого неба у детей с дисплазией соединительной ткани позволяют своевременно выявлять фенотипические признаки и степень тяжести ДСТ с определением дальнейшей рациональной тактики ведения и их профилактики. Полученные данные относительно высоты свода твердого неба способствуют повышению эффективности диагностики, лечения и профилактики фенотипических проявлений врожденной коллагенопатии в челюстно-лицевой области. Автором получены патенты на изобретение «Устройство для измерения высоты свода твердого неба» и полезную модель «Способ определения высоты свода твердого неба у детей с дисплазией соединительной ткани», которые позволяют исследовать анатомо-топографические изменения высоты свода твердого неба с определением степени тяжести ДСТ и составлением индивидуального комплексного плана медико-социальной реабилитации детей. Методы, предложенные для изучения высоты свода твердого неба при врожденной коллагенопатии являются универсальными, поскольку просты в применении, как и в полости рта на стоматологическом приеме, так и на гипсовых моделях челюстей.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечены современным методическим уровнем клинического исследования, репрезентативным объемом клинико-эпидемиологических, биометрических (устройство для измерения высоты свода твердого неба и способ определения высоты свода твердого неба у детей с дисплазией соединительной ткани), лабораторных (определение биофизических свойств и состава ротовой жидкости, структурной однородности твердых тканей интактных зубов), аппаратных (энергодисперсионный микроанализ шлифов интактных зубов) исследований. Адекватна и современна методология комплексной статистической обработки результатов. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы подкреплены научной базой, четко аргументированы результатами анализа большого фактического материала, соответствуют поставленной цели и задачам.

Имеется четкое представление личного вклада диссертанта в выполнение основных частей и этапов проведенного комплексного исследования. В диссертационном исследовании соблюдены основные принципы соответствия, где работа выполнена с учетом базовых принципов доказательной медицины, всесторонне обсуждена на конференциях различного уровня.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Полученные диссертантом результаты, сформулированные выводы и предложенные рекомендации ценны для практикующих врачей-стоматологов, оказывающих лечебно-профилактическую помощь детям с ДСТ. Результаты диссертации целесообразно использовать в качестве учебного материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов и врачами-стоматологами на всех этапах

системы непрерывного медицинского образования в ВУЗах Российской Федерации.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы. Диссертация изложена на 162 страницах компьютерного текста, написана по традиционной схеме, состоит из списка сокращений, введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждение результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, приложения. Список литературы представлен отечественными (157 источников) и зарубежными (70 источников) публикациями. Работа хорошо иллюстрирована (8 рисунков и 23 таблицы) включая клинические фотографии.

Результаты работы отражены в автореферате и в 22 публикациях, включая 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК, получены 2 патента на полезную модель и на изобретение. Материалы публикаций по существу отображают основные направления исследования.

Во введении раскрыта актуальность изучаемой проблемы, автором чётко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость работы, отражены научные положения, выносимые на защиту, внедрение результатов, личное участие автора, указаны апробации материала и результатов, публикации, структура и объем диссертационного исследования.

Обзор литературы заслуживает положительной оценки, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в современной научной литературе по рассматриваемой проблеме. На основе анализа публикаций проанализирован и систематизирован материал, дающий полное представление об общих и местных фенотипических проявлениях врожденной коллагенопатии. Особое внимание автор уделяет современным этиологическим и патогенетическим аспектам, комплексным вопросам профилактики и медико-социальной реабилитации детей с ДСТ.

Вторая глава содержит детальное описание дизайна исследования, отличается логичным построением и состоит из восьми последовательных этапов. Методы исследования отобраны согласно поставленным задачам и изложены подробно. Обращает на себя внимание разносторонний и полный объём представленных методов исследований: клинических, эпидемиологических, лабораторных, биометрических, социологических и статистических. Результаты анкетирования 408 школьников и 70 их родителей, проходящие курсы лечения, профилактики и реабилитации по поводу проявлений ДСТ.

В главе 3 «Результаты собственных исследований» изложены результаты клинико-эпидемиологического исследования общих и местных проявлений ДСТ у школьников с выявлением особенностей клинического течения кариеса зубов и болезней пародонта у обследованных возрастных групп детей и подростков. Кроме того, представлены результаты изучения состояния биофизических свойств и состава ротовой жидкости, а также структурная характеристика твердых тканей интактных зубов у школьников с ДСТ и без ДСТ, оценка уровня санитарной культуры, которая крайне необходима для повышения эффективности проводимых мероприятий.

На основании полученных данных автором разработано устройство для измерения высоты свода твердого неба и способ определения высоты свода твердого неба у детей с дисплазией соединительной ткани, которые в клиническом плане способствуют определению степени тяжести ДСТ, несомненно, обеспечивающие совершенствование их комплексной медико-социальной реабилитации. В целом, проведенные исследования позволили диссертанту разработать научно и практически обоснованную систему совершенствования стоматологической помощи детям и подросткам с дисплазией соединительной ткани.

В главе «Обсуждение результатов исследований» автор приводит подробную характеристику о проделанной работе, делает выводы и формулирует практические рекомендации в соответствии поставленными

целям и задачами, а также основным направлением исследовательской работы.

Работа написана грамотным литературным языком, легко читается и воспринимается. Принципиальных замечаний к работе нет. Целесообразно раскрытие степени разработанности темы и методологии научных исследований в отдельных разделах автореферата, содержание которого, в целом, отражает материал диссертации. Отдельные опечатки, стилистические неточности не снижают достоинство научно-практической ценности проведенного исследования. Автором проделан большой объем работы, которую можно считать завершенным научным трудом.

В порядке дискуссии хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы:

1. Дайте, пожалуйста, обоснование выбора анатомической деформации твердого неба в качестве основного исследования по определению степени тяжести ДСТ?

2. Какова структура степеней тяжести ДСТ обследованных детей и подростков?

Заключение. Диссертация Никифоровой Екатерины Юрьевны на тему: «Клинико-физиологическая характеристика состояния органов, тканей полости рта и совершенствование медико-социальной реабилитации детей с дисплазией соединительной ткани в Республике Саха (Якутия)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ушницкого Иннокентия Дмитриевича, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи современной стоматологии – повышение эффективности диагностики, лечения, профилактики и реабилитации детей с дисплазией соединительной ткани.

Диссертация по своей актуальности, представленным задачам, объёму изложенного материала, значимости выводов для науки и практической

деятельности работа соответствует пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук (3.1.7 – стоматология),
профессор кафедры стоматологии
детского возраста федерального
государственного бюджетного
учреждения высшего образования
«Казанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Согласен на обработку
персональных данных
« 08 » 10 2021 г



Хамитова Н.Х.

«Подпись профессора Хамитовой Н.Х. заверяю»
Начальник УК ФГБОУ ВО КГМУ
Минздрава Российской Федерации

Кнни Ю.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Почтовый адрес: 420126, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49. Тел.: 8(843)236-06-52. E-mail: rector@kazangmu.ru