

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России)  
ИНН 3444048472 /КПП 344401001  
ОГРН 1023403441380  
ОКПО 01896777 ОКАТО 18401395000  
400066 г. г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1  
Тел. +7(8442)38-50-05, факс +7(8442)55-17-70  
Телефон для справок: (342) 253-23-33  
E-mail: post@volgmed.ru

№

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной  
деятельности ФГБОУ ВО  
ВолГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук,  
доцент С.В. Поройский



«08» ноября 2023г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости  
диссертационной работы **Хасановой Дианы Рамзиловны**  
на тему «Клинико-функциональное обоснование коррекции  
стабилизирующих контактов смыкания зубов»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.7. Стоматология  
в диссертационный совет 21.2.004.02 при федеральном государственном  
образовательном учреждении высшего образования «Башкирский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **Актуальность темы исследования.**

Причины возникновения окклюзионных нарушений и функциональных расстройств ВНЧС изучаются многими учеными на протяжении десятилетий. Одним из путей выявления и ранней профилактики окклюзионных нарушений становится повышение эффективности диагностики и лечения пациентов еще до возникновения дефектов зубного ряда.

Установлено, что провоцирующими факторами являются преждевременные контакты, вызывающие прогрессирование повышенного

истирания зубов, возникновение клиновидных дефектов, перегрузку отдельных зубов, усугубление тяжести течения воспалительных заболеваний периодонта.

Современные методики лечения патологии твердых тканей зубов, внедрение в практическую деятельность усовершенствованных поколений стоматологических материалов высокой прочности также влияют на артикуляционно-окклюзионные взаимоотношения зубных рядов, формируют рабочую окклюзию и распределяют миофункциональную нагрузку на все элементы зубочелюстной системы.

Хорошие эстетические параметры реставраций поверхностей зубов не всегда удовлетворяют субъективным требованиям пациента. Во многом это связано с недостаточным вниманием к окклюзионным взаимоотношениям контактирующих поверхностей зубов, что впоследствии может негативно отражаться на функционировании ВНЧС.

Поэтому актуальной задачей является восстановление анатомической целостности контактирующих поверхностей зубов, обеспечение правильного функционирования за счет индивидуально сформированных стабильных контактов зубов с учетом возможности совершения беспрепятственных экскурсий нижней челюсти.

**Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Работа выполнена в соответствии с протоколом, изложенным в методической части диссертации, что свидетельствует о достоверности полученных результатов, правильности и логичности их интерпретации.

Автором получены новые данные о распространенности окклюзионных нарушений среди лиц молодого возраста и нуждаемости в их коррекции.

Впервые предложен и внедрен способ окклюзионной коррекции стабилизирующих контактов смыкания зубов у лиц молодого возраста с окклюзионными нарушениями при отсутствии дефектов зубного ряда (патент

РФ на изобретение №2802502). Показана эффективность его применения при формировании и коррекции стабилизирующих взаимоотношений контактирующих поверхностей зубов у пациентов с окклюзионно-артикуляционными нарушениями с целью создания удерживающих зубных взаимоотношений с учетом переднего, заднего и боковых скольжений.

На основании полученных результатов предложен алгоритм диагностических мероприятий у лиц молодого возраста с окклюзионными нарушениями при отсутствии дефектов зубного ряда, позволяющий индивидуализировать и оптимизировать лечебный процесс.

### **Значимость проведенного исследования для науки и практической деятельности.**

Результаты проведенного исследования имеют конкретное научное значение и практическую ценность. Данные, полученные по результатам исследования, расширяют теоретические знания; лежащий в основе современной медицины, индивидуализированный подход к оказанию стоматологической помощи может служить вариантом совершенствования ранней диагностики и лечения пациентов с окклюзионными нарушениями.

Практическое значение предложенного алгоритма диагностических мероприятий и метода окклюзионной коррекции позволяют смоделировать последовательность дальнейших действий для принятия решения о проводимом лечении, повысить эффективность стоматологической помощи, снизить риски осложнений, сократить время проводимого лечения.

Особо необходимо отметить тот факт, что работа имеет не только научную, но и практическую ценность. Полученные результаты практически в полном объеме отражены в официально утвержденных и внедренных в практическую деятельность и учебный процесс материалах.

Разработанный способ окклюзионной коррекции стабилизирующих контактов смыкания зубов применяется в практическом здравоохранении в лечебных учреждениях ГБУЗ РБ СП №6 г. Уфа, КСП БГМУ г. Уфа, ГБУЗ СО

«ССП№3» г. Самара.

Материалы и результаты исследования внедрены в организацию образовательного процесса для студентов, ординаторов и аспирантов кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России.

Результаты исследования, несомненно, найдут эффективное применение в практическом здравоохранении, станут основой для дальнейших разработок в стоматологии.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность полученных результатов подтверждается корректной методологией научного исследования, использованием современных, взаимодополняющих методик, а также достаточным количеством пациентов, что делает выборку репрезентативной.

Объём выполненных исследований позволил автору обосновать и доказать научные положения, выносимые на защиту. Статистический анализ результатов исследования проведен с использованием современных методов.

Научные положения и выводы, представленные в диссертации, полностью обоснованы и логически вытекают из фактических материалов исследования.

Положения, выносимые на защиту, достаточно весомы, соответствуют цели и задачам диссертационного исследования и охватывают полностью объём результатов исследования.

Выводы отражают содержание исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации обоснованы и выполнимы.

### **Достоверность полученных результатов.**

Достоверность научных выводов и положений обусловлена большим объемом клинического материала. Автором лично проведено клиническое обследование 263 обучающихся ВУЗов в возрасте от 17 до 25 лет. На основании рандомизированного комплексного стоматологического обследования на I этапе исследований сформирована группа из 182 человек с целостными зубными рядами, в 78,02% (142) случаев обнаружены окклюзионные нарушения, им проводились антропометрические исследования, окклюзионный анализ, лучевая и функциональная диагностика. На II этапе согласно критериям включения и невключения исследование продолжили 95 пациентов. На основании этих исследований сформированы основная (14 мужчин (41,2%), 20 женщин (58,8%), возраст  $20,28 \pm 1,7$ ) и группа сравнения (6 мужчин (46,2%), 7 женщин (53,8%), возраст  $20,31 \pm 1,1$ ) в соответствии с выбором тактики лечения. Пациентам основной группы применена окклюзионная коррекция по разработанной оригинальной методике (патент на изобретение №2802502 «Способ окклюзионной коррекции стабилизирующих контактов смыкания зубов»), пациентам группы сравнения - методика избирательного пришлифовывания по Дженкельсону. На III этапе сравнительных проспективных исследований оценивали эффективность лечения пациентов до, после окклюзионной коррекции через неделю и через 3 месяца.

Достаточный объем выборки, использование современных методов исследования на сертифицированном оборудовании и современных статистических программ подтверждают достоверность полученных результатов.

В работе применялись современные и информативные методики исследования и статистического анализа.

### **Личный вклад автора.**

Автором проведен анализ медицинской отечественной и зарубежной

литературы, сформулированы цель, задачи, дизайн исследования. Автор непосредственно участвовал на всех этапах процесса получения исходных данных при проведении последовательного диагностического обследования пациентов, лично участвовал в апробации результатов исследования, подготовке публикаций по выполненной работе. Положения, выносимые на защиту, практические рекомендации и выводы сформулированы на основании проведенного исследования автором лично.

### **Структура и объем диссертации.**

Диссертация изложена на 170 страницах компьютерного текста, состоит из введения, 3 глав (обзор литературы; материалы и методы; результаты собственных исследований), заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, приложения. В диссертации приведены ссылки на 205 литературных источников, включающих 130 работ отечественных и 75 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 37 рисунками.

Диссертация написана грамотным литературным языком, последовательно и аргументированно изложен весь материал исследования.

В первой главе «Введение» отражены актуальность, цель, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, внедрение результатов научных исследований, апробация работы. В главе «Обзор литературы» проведен анализ достаточного количества литературы, представлен современный подход к изучению причин возникновения окклюзионных нарушений. В завершении главы автор делает резюме об актуальности и научной значимости выбранной работы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» подробно дана характеристика обследованных пациентов, указаны критерии включения и невключения, выбор использованных клинических, инструментальных, функциональных, рентгенологических и статистических методов

полученных результатов строго аргументирован целью, задачами, возможностями использованных лечебных и исследовательских баз.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» диссертант подробно описывает результаты, полученные в ходе исследования, и проводит статистическую обработку.

Работу завершает заключение результатов исследования, которое показывает его завершенность и доказанность. Диссертантом сформулировано 5 основных выводов и 5 практических рекомендаций.

Каждая глава диссертации полноценно отражает поставленные задачи. Выводы и практические рекомендации составлены корректно и отражают цель и задачи научного исследования.

Список литературы, оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ. Обработка полученных данных с использованием современных методов статистики позволили автору утверждать, что результаты исследования достоверны.

Содержание автореферата полностью отражает основные аспекты диссертационной работы. Цель, задачи и положения, выносимые на защиту, выводы, приведенные в автореферате, соответствуют аналогичным в диссертации.

По теме диссертационного исследования опубликовано 19 печатных работ из них 9 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Научная новизна подтверждена 1 патентом РФ на изобретение.

Диссертационная работа Хасановой Д.Р. выполнена на современном научно-исследовательском уровне, содержит достаточный объем исследований, анализ результатов проведен с использованием современных статистических методов.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Слишком подробно описаны общепринятые методы исследования. Достаточно было указать ссылку на первоисточник. Имеются незначительные стилистические

погрешности, не влияющие на суть выполненного исследования.

В диссертационной работе соблюдены основные принципы: соответствие тематики научной специальности «Стоматология»; заявленной цели - полученным результатам; материалам диссертации - содержанию автореферата; содержание работы - содержанию опубликованных работ. Определен личный вклад диссертанта в выполнении основных разделов работы.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы.**

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в образовательных программах студентов стоматологических факультетов, повышения квалификации врачей стоматологов, а также для создания методических рекомендаций. Разработанный комплекс лечебно-профилактических мероприятий рекомендуется внедрять в программу оказания лечебно-профилактической помощи в медицинских учреждениях.

Разработанный комплекс лечебно-профилактических мероприятий и способ коррекции стабилизирующих контактов смыкания зубов рекомендуются к внедрению в работу лечебных учреждений стоматологического профиля.

### **Заключение.**

Диссертационная работа Хасановой Дианы Рамзиловны на тему «Клинико-функциональное обоснование коррекции стабилизирующих контактов смыкания зубов» выполнена под руководством доктора медицинских наук, профессора Аверьянова Сергея Витальевича, является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение - повышение эффективности диагностических и лечебно-профилактических мероприятий у лиц молодого возраста с окклюзионными нарушениями. По своей новизне, практической значимости,



диссертация Хасановой Дианы Рамзиловны соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемые к кандидатским диссертациям, а её автор, Хасанова Диана Рамзиловна, заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Диссертация и отзыв обсуждены и утверждены на заседании кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, протокол № 16 от 07 ноября 2023 г.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
и ортодонтии Института НМФО

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология,  
профессор

 Сергей Владимирович Дмитриенко

Подпись д.м.н., профессора Дмитриенко С.В. заверяю

Учёный секретарь совета Университета

к.м.н., доцент

 Ольга Сергеевна Емельянова

*Согласен на обработку моих персональных данных*

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1, Тел. +7(8442)38-50-05, post@volgmed.ru*