

ОТЗЫВ

официального оппонента Арсениной Ольги Ивановны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей ортодонтическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о диссертации Игнатъевой Лили Александровны на тему «Обоснование применения нового миофункционального тренажера в комплексном лечении зубочелюстных аномалий детей 9-12 лет», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность темы диссертационного исследования

В структуре стоматологических заболеваний зубочелюстно-лицевые аномалии занимают по распространенности третье место после кариеса зубов и заболеваний пародонта, и по данным ВОЗ, составляют в среднем 50%. В исследованиях последних лет отмечается тенденция роста нарушений в зубочелюстной системе у детей. Снижения роста распространенности зубочелюстных аномалий можно добиться только при условии их профилактики и лечения, начиная с детского возраста. Раннее выявление и устранение морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе предупреждает формирование выраженной деформации, требующей длительного, трудоемкого и дорогостоящего лечения.

Достаточно эффективным в периоде сменного прикуса является миотерапия. Диссертационная работа Игнатъевой Л.А. посвящена изучению встречаемости и коррекции миофункциональных нарушений в челюстно-лицевой области у детей 9-12 лет. Миофункциональные нарушения являются наиболее существенными среди постнатальных факторов, влияющих на

формирование окклюзии. Следовательно, коррекция миофункциональных нарушений является актуальным вопросом на сегодняшний день.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационное исследование отличают конкретные и наукоемкие позиции новизны:

1. Оценка миофункциональных нарушений у детей в период смены зубов при различных зубочелюстных аномалиях.
2. Разработка оптимальной толщины миофункционального тренажера для вертикальной функциональной нагрузки.
3. Разработка модели миофункционального тренажера с двухсторонними окклюзионными накладками для различных вариантов ширины зубной дуги.
4. Разработка алгоритма применения модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий.

Научные положения, выводы и заключение работы Игнатъевой Л.А. являются вполне обоснованными и достоверными, и соответствуют поставленным задачам. Обоснованность научных положений подтверждается следующими признаками: актуальность выбранной темы не подлежит сомнению, полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности предлагаемых автором разработанных положений.

Практическая и теоретическая значимость. Результаты исследования позволяют расширить современные представления о применении модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий. На приеме ортодонта рекомендовано применение модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий. Апробировано применение модели миофункционального тренажера у детей 9 – 12 летнего возраста с дистальной окклюзией, глубокой резцовой окклюзией и дизокклюзией и вертикальной резцовой дизокклюзией. Разработан и внедрен алгоритм применения модели

миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий.

Общая характеристика работы, ее завершенность в целом. Диссертация изложена на 123 страницах компьютерного текста, написана по традиционной схеме, состоит из введения, материала и методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, приложений; список литературы представлен отечественными (86 источников) и зарубежными (26 источников) публикациями. Работа хорошо иллюстрирована (41 рисунок и 23 таблицы), в том числе клиническими фотографиями. Во введении раскрыта актуальность изучаемого вопроса, 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, публикации, структура и объём диссертационного исследования. Обзор литературы заслуживает положительной оценки, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в современной научной литературе по рассматриваемому вопросу. На основе анализа научных публикаций проанализирован и систематизирован материал, дающий полное представление о распространенности миофункциональных нарушений челюстно-лицевой области пациентов. В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных исследований, посвященных вопросам распространенности миофункциональных нарушений челюстно-лицевой области взрослых и детей, инструментальным методам выявления миофункциональных нарушений, разновидностям аппаратов, применяемым при коррекции миофункциональных нарушений, и их эффективности.

Вторая глава посвящена описанию объектов и методов исследования, используемых в диссертационной работе. Автором было проведено обследование 397 и лечение 187 пациентов.

Решение поставленных в работе задач потребовало выполнения трех этапов исследования. Первым этапом исследования с началом поиска универсального

средства коррекции миофункциональных нарушений челюстно-лицевой области было проведено изучение электромиографических данных использования разработанной модели миофункционального тренажера и его сравнение с известным аппаратом для миогимнастики. На втором этапе исследования был изучен алгоритм использования нового тренажера для коррекции миофункциональных нарушений. На третьем заключительном этапе исследования изучалась эффективность применения модели нового миофункционального тренажера в комплексном ортодонтическом лечении.

Достоверность и обоснованность 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 клинических исследований. Адекватна и современна и методология статистической обработки результатов. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы подкреплены научной базой, аргументированы результатами анализа фактического материала, соответствуют поставленной цели и задачам.

Результаты работы отражены в автореферате и в 17 публикациях, включая 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК, 1 патент РФ на полезную модель. Материалы публикаций отображают основные направления исследования. Четко очерчен личный вклад диссертанта в выполнение основных частей и этапов клинико-экспериментального исследования. В диссертационном исследовании соблюдены основные принципы соответствия; работа выполнена в соответствии с принципами 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 стоматологов-ортодонтот и детских стоматологов. Результаты диссертации целесообразно оформить методическими рекомендациями для

врачей-стоматологов после регистрации предложенного миотренажера и получения разрешительных документов на его применение, а также использовать в качестве учебного материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов и врачами-стоматологами на всех этапах непрерывного медицинского образования.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний нет. В рабочем порядке были обсуждены материалы диссертации. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки. В обзоре литературы следовало указать современные исследования отечественных авторов по миогимнастике для профилактики морфо-функциональных нарушений в челюстно-лицевой области детей, в частности работа Крамаренко Анны Владимировны (Симферополь 2019г.) по повышению эффективности комплексного лечения зубочелюстных аномалий у детей регионов Крыма с помощью интерактивной программы «Мотивация и миофункциональный тренинг» и эластопозиционеров отечественного производства «Корректор».

В результатах собственных исследований была изучена ЭМГ жевательных мышц до и только через 1 мес использования тренажера.

Данные замечания не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования. В плане научной дискуссии возникли следующие вопросы:

- 1) Какова продолжительность использования миотренажера в процессе лечения?
- 2) Чем объясняется наличие коэффициента асимметрии выше нормы при сравнении биоэлектрической активности височных и собственно жевательных мышц одноименной стороны?

Заключение

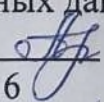
Диссертационная работа Игнатъевой Лили Александровны на тему: «Обоснование применения нового миофункционального тренажера в

комплексном лечении зубочелюстных аномалий детей 9-12 лет», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хамитовой Наири Ханифовны, является научно-квалифицированной работой, содержащей решение актуальной задачи стоматологии – повышение эффективности лечения зубочелюстных аномалий путем дополнительной миофункциональной коррекции зубочелюстных аномалий.

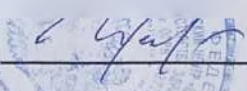
По актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности положений и выводов представленное исследование Игнатъевой Лили Александровны на тему: «Обоснование применения нового миофункционального тренажера в комплексном лечении зубочелюстных аномалий детей 9-12 лет», полностью соответствует требованиям п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Игнатъева Лиля Александровна заслуживает присуждения степени кандидата наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология),
профессор, заведующая
ортодонтическим отделением
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России
Согласна на обработку моих персональных данных

119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16
Тел: +7 (499) 246-13-34 E-mail: cniis@cniis.ru

 Арсенина Ольга Ивановна
30.09.2021

Подпись д.м.н., профессора Арсениной О.И. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ»
Минздрава России
кандидат медицинских наук

 Гусева Ирина Евгеньевна

