

ОТЗЫВ
официального оппонента на диссертацию
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 (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования. Диссертация Игнатъевой Лили Александровны на тему: «Обоснование применение нового миофункционального тренажера в комплексном лечении зубочелюстных аномалий детей 9-12 лет» посвящена решению актуальной медико-социальной задачи – повышению эффективности лечения зубочелюстных аномалий путем применения дополнительной миофункциональной коррекции челюстно-лицевой области. Данный факт неоднократно подтвержден в работах как отечественных, так и зарубежных исследователей, где убедительно доказано, что нарушения формирования челюстно-лицевого скелета и патология прикуса у детей являются следствием различных дисфункций в оро-фациальной системе. Миофункциональные нарушения являются наиболее существенными среди постнатальных факторов, влияющих на формирование патологии окклюзии. Для достижения стабильного результата ортодонтического лечения или предупреждения развития патологии окклюзии, необходимо миодинамическое равновесие, которое достигается путем коррекции мышечного дисбаланса в детском возрасте. Одним из самых распространенных методов коррекции в этот период является - миогимнастика. Тренировка соответствующих мышц проводится с помощью специальной аппаратуры.

Вполне обоснованным является подход автора диссертационного исследования к вопросам поиска универсального средства для коррекции миофункциональных нарушений.

Вне всякого сомнения, актуальной является тема выполненной диссертационной работы, прежде всего с позиции создания новой конструкции аппарата, который позволил существенно повысить эффективность коррекции миофункциональных нарушений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В диссертационной работе Игнатъевой Л.А. убедительно обоснована необходимость применения миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий у детей в возрасте 9-12 лет.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 17 научными работами, 5 из них – в рекомендованных ВАК РФ изданиях. Диссертантом получен в соавторстве патент на полезную модель «Устройство для коррекции монофункциональных нарушений» (№2018144632 от 5.03.2019 г.)

Материалы диссертации хорошо иллюстрированы таблицами и рисунками. Обработка полученных данных с использованием современных методов статистики позволили автору утверждать, что результаты исследования достоверны.

Основные положения и результаты диссертационного исследования обсуждены на конференциях различного уровня - международного, Российского и регионального.

Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Характеризуя новизну диссертационной работы, следует выделить 2 составляющих, которые логично раскрыты в доказательной базе положений, выносимых на защиту – это клинические и экспериментальные аспекты.

Диссертантом проведено рандомизированное проспективное клиническое контролируемое открытое исследование, всего обследовано 397 детей и проведено ортодонтическое лечение у 137 пациентов.

На последующих этапах проведения клинического этапа с использованием функционального исследования проведен качественный и количественный анализ распространенности миофункциональных нарушений и преобладания их в структуре патологий окклюзии. При наличии патологии окклюзии была отмечена асимметричная и гиподинамичная активность жевательных и височных мышц.

Проведенные экспериментально-клинические исследования позволили объективно сравнить модели миофункционального тренажера с аналогами, а также определить оптимальную толщину авторской конструкции тренажера для коррекции мышечных дисфункций, она составила 2,5 мм. Это значение базируется на данных клинко-функционального исследования, в частности было выявлено снижение показателей биоэлектрической активности височных мышц по сравнению с жевательными мышцами.

Практическая и теоретическая значимость.

Практическая значимость работы сомнения не вызывает, так как на основании данных, полученных в ходе клинических исследований получены сведения, которые позволяют расширить современные представления о применении модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий. Диссертантом предложено на приеме ортодонта применение модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий.

Диссертантом апробировано применение модели миофункционального тренажера у детей 9 – 12 летнего возраста с дистальной окклюзией; глубокой резцовой окклюзией и дизокклюзией; вертикальной резцовой дизокклюзией. Разработан и внедрен алгоритм применения модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий.

Результаты диссертационного исследования используются в практической работе врачей – ортодонтв ООО «Стоматологическая поликлиника №9 Азино» г.Казани, а также при проведении практических занятий на кафедре стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Диссертация изложена на 123 страницах компьютерного текста, имеет традиционное построение - введение, материалы и методы исследования, глава собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, списки сокращений и литературы и приложения.

Список литературы, оформленный в соответствии с ГОСТ, содержит 112 источников, из которых 86 отечественных и 26 – зарубежных. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 41 рисунком.

Во введении автор убедительно раскрывает актуальность проведенного исследования, в частности, подчеркивает, что диагностика и лечение миофункциональных нарушений челюстно-лицевой области является одной из актуальных проблем современной стоматологии, что связано с их высокой распространенностью в различные периоды жизни человека.

С целью обоснованного подхода к разработке нового эффективного аппарата для коррекции миофункциональных нарушений диссертант подробно проанализировала большое количество литературных источников, касающихся вопросов влияния миофункциональных нарушений на формирование патологии окклюзии, сделан акцент на том, что орофациальные мышечные дисфункции влияют не только на стоматологический статус, но и на соматическое здоровье детей.

Подводя итог анализу доступной литературы диссертант подчеркивает, что в современной ортодонтии для лечения орофациальных мышечных дисфункций используют несколько типов аппаратов - эластопозиционеры и вестибулярные пластинки, они активно применяются для коррекции

положения языка, восстановления миодинамического равновесия и лечения нарушений речи у детей в период временного и сменного прикуса. Несмотря на их высокую эффективность они имеют ряд недостатков в виде дороговизны, длительного ношения, и что немаловажно у данных видов аппаратов отсутствует возможность их использования для миогимнастики с целью коррекции миофункциональных нарушений.

В дальнейшем эти вопросы легли в основу реализации задач выполненного диссертационного исследования.

Материал и методы исследования представлены в виде как основного, так и дополнительных методов, в частности: рентгенологического, функционального и статистического.

Информативней с позиций представленного и проанализированного клинического материала является глава собственных исследований. В этой главе диссертант детально представил вопросы анализа морфофункциональных изменений в зубочелюстной системе у пациентов с миофункциональными нарушениями. В частности, было отмечено, что у пациентов с патологией окклюзии отмечается активное включение *m. temporalis* при выполнении специфических функций, низкая активность *m. circularis oris*; наиболее выраженные нарушения в биоэлектрической активности мышц выявлены у пациентов с сужением зубной дуги 2 и 3 степени.

Полученные показатели явились основанием для разработки авторской модели миофункционального тренажера и на последующих этапах выполнения работы была доказана его эффективность применения на *m. masseter* и *m. temporalis*. Так, диссертант указывает, что при использовании модели миофункционального тренажера было отмечено повышение значений биоэлектрических потенциалов при выполнении пробы “жевание общее” с более равномерным распределением нагрузки на жевательные и височные мышцы правой и левой стороны: *m. temporalis dextra* 87,5–238 мкВ, *m.*

temporalis sinistra 72–204 мкв, m.masseter dextra 225,5–642 мкв, m.masseter sinistra 204–639 мкв.

С позиций научной новизны представлен материал по использованию модели миофункционального тренажера при комбинированной коррекции зубочелюстных аномалий. Был проведен детальный анализ при сопоставлении значений средней амплитуды ЭМГ-потенциала на правосторонних мышцах при жевании с левой стороны. Установлено, что при использовании съемных ортодонтических аппаратов средние значения m. temporalis dextra 217 мкв, m. masseter dextra 219 мкв; при использовании съемного ортодонтического аппарата совместно с миотренажером показатели были 93 мкв и 146 мкв, соответственно. Кроме этого было отмечено изменение ширины зубного ряда при комбинированном лечении с более значимым увеличением в области первых премоляров.

Выводы вытекают из сущности задач, отражают их решение. Обоснованность научных исследований, проведенных диссертантом базируется на: достаточном объеме клинических наблюдений; современных и наглядных методах исследования, также анализе и оценке результатов исследования.

Текст автореферата и публикации автора полностью отражают основные положения диссертационной работы. Работа построена в логике исследовательского процесса, читается с интересом, открывает перспективы дальнейшего развития этого направления в части совершенствования вопросов комплексного лечения зубочелюстных аномалий в периоде раннего сменного прикуса.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Полученные диссертантом результаты, сформулированные выводы и предложенные рекомендации ценны для практикующих врачей ортодонтот и детских стоматологов. Результаты диссертации целесообразно оформить методическими рекомендациями для врачей-стоматологов, 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.

Принципиальных замечаний к выполненному диссертационному исследованию нет.

В порядке дискуссии хотелось задать диссертанту следующие вопросы:

1. Планируете ли Вы промышленный выпуск авторской конструкции миофункционального тренажера?
2. Предложенный Вами аппарат может быть использован по программе государственных гарантий или на внебюджетной основе?
3. Каковы отдаленные сроки наблюдения за пациентами, которые в комплексе использовали авторскую конструкцию миофункционального тренажера?
4. Каковы были критерии не включения пациентов в исследование?


Заключение.

Диссертационная работа Игнатъевой Лили Александровны на тему: «Обоснование применения нового миофункционального тренажера в комплексном лечении зубочелюстных аномалий детей 9-12 лет», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Хамитовой Наиля Ханифовны является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача стоматологии – повышение эффективности лечения зубочелюстных аномалий путем дополнительной миофункциональной коррекции зубочелюстных аномалий.

По степени актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Л.А.Игнатъевой полностью соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакциях постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 г., № 748 от 2 августа 2016 г., №650 от 29 мая 2017 г. и №1024 от 28 августа 2017 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Игнатьева Лиля Александровна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
доктор медицинских наук,
профессор,
заведующая кафедрой
детской стоматологии и ортодонтии
имени профессора Е.Ю.Симановской
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Пермский государственный
медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации


Данилова Марина Анатольевна

код специальности 3.1.7 - стоматология
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской
Федерации
614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26
Тел: +7 (342) 217-20-20

Адрес электронной почты: <http://www.pdma.ru>

