

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Степанова Григория Викторовича 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 диссертационного исследования

Распространенность стоматологических заболеваний среди населения остается на высоком уровне, которые являются актуальной проблемой не только современной стоматологии, но и медицины в целом. При этом на формирование и развитие патологических процессов органов и тканей полости рта оказывают влияние многие факторы внешней и внутренней среды. Так, среди них важное этиологическое и патогенетическое значение имеет дисплазия соединительной ткани (ДСТ), так как она проявляется в виде общих и местных фенотипических признаков. ДСТ повреждает соединительно-тканную структуру жизненно-важных органов, чаще всего патологическим процессам подвержены сердечно-сосудистая, мочеполовая, нервная системы, желудочно-кишечный тракт, опорно-двигательный аппарат, органы зрения, кожные покровы и т.д. Челюстно-лицевая область, так же как и другие системы, и органы, имеют соединительнотканное происхождение, где их составные компоненты определяют уровень защитных процессов при различных заболеваниях. Так, местные фенотипические признаки ДСТ проявляются в челюстно-лицевой области в виде готического (высокого) неба, зубочелюстных аномалий и деформаций, дисфункций ВНЧС, аномалий уздечек языка и губ, множественного кариеса, заболеваний тканей пародонта и т.д.

На сегодняшний день широко изучаются проблемы ДСТ среди детского населения, где определяется высокий уровень её распространенности и до конца не решены вопросы диагностики, лечения и профилактики. Наиболее частым местным фенотипическим проявлением ДСТ в челюстно-лицевой области является готическое небо, которое способствует сужению верхнего зубного ряда с формированием и развитием зубочелюстных аномалий, приводящие к нарушению функций ВНЧС, дыхания, речеобразования и т.д. В отечественных и зарубежных источниках отсутствуют данные определения степени тяжести ДСТ в зависимости от анатомо-топографических изменений высоты свода твердого неба. В связи с этим постоянно проводится поиск эффективных методов и средств донозологической диагностики, лечения, профилактики и комплексной медико-социальной реабилитации детей с ДСТ.

На сегодняшний день отсутствует совершенствование методов диагностики, лечения, профилактики и комплексной медико-социальной реабилитации детей с различными степенями тяжести ДСТ в зависимости от изменения высоты свода твердого неба. Этот выбор обусловлен неоспоримым преимуществом раннего выявления и определения степени тяжести ДСТ с целью составления индивидуального плана лечения с реализацией рациональной комплексной программы медико-социальной реабилитации детей. Этим актуальным вопросам и посвящена представленная диссертационная работа.

**Научная новизна исследования и полученных результатов,
выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые проведена комплексная клинико-физиологическая и лабораторная оценка функционального состояния органов и тканей полости рта у школьников с ДСТ, проживающих на Северо-Востоке России. Проведена оценка показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов, болезней пародонта и частоты общих и местных фенотипических признаков ДСТ и определен высокий уровень ее проявления в зубочелюстной системе у детей

школьного возраста. Кроме того, разработаны и запатентованы устройство для измерения высоты свода твердого неба и способ определения высоты свода твердого неба у детей с дисплазией соединительной ткани, которые позволяют определить степень тяжести ДСТ в зависимости от анатомического изменения высоты свода твердого неба, позволяющие совершенствовать лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия.

В ходе исследования впервые разработаны научно-обоснованные рекомендации, способствующие своевременному выявлению фенотипических признаков ДСТ и их профилактики, проявляющихся в органах и тканях полости рта. Разработанные устройство и способ измерения высоты свода твердого неба у детей с ДСТ позволяют на стоматологическом приеме выявить степень тяжести ДСТ с определением дальнейшей тактики ведения пациентов.

Практическая и теоретическая значимость

Полученные диссертантом данные имеют большое теоретическое, научное и практическое значение. Результаты исследования проявлений местных фенотипических признаков ДСТ в органах и тканях полости рта и челюстно-лицевой области с клинико-лабораторным и функциональным обоснованием эффективности разработанных устройства и способа измерения высоты свода твердого неба, обеспечивают совершенствование лечебно-профилактических мероприятий.

Предложенные устройство и способ измерения высоты свода твердого неба у детей с ДСТ могут применяться в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного стоматологического приемов для определения степени тяжести ДСТ и составления персонализированного комплексного плана взаимодействия специалистов смежных профилей, что будет оказывать позитивное действие в повышении качества жизни детей.

По теме диссертационного исследования опубликованы 22 научные работы, из них 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ, получены 2 патента на полезную модель и изобретение, которые отражают

основные результаты диссертационной работы и доложены в достаточном объеме на различных научно-практических конференциях, форумах и симпозиумах.

Общая характеристика работы, её завершенность в целом

Диссертация построена по традиционной схеме, состоит из списка сокращений, введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, приложения. Работа изложена на 162 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 8 рисунками, 23 таблицами. Библиографический список включает 227 источников, из них 157 отечественных и 70 зарубежных авторов.

Во введении автором раскрывается актуальность выбранной темы исследования, формулируется пять задач и цель исследования, которая заключается в повышение эффективности медико-социальной реабилитации детей с дисплазией соединительной ткани на основании комплексной клинико-физиологической, лабораторной оценки состояния органов и тканей полости рта с разработкой рекомендаций, направленных на сохранение и укрепление стоматологического здоровья.

«Обзор литературы» написан с привлечением достаточно большого количества литературных источников как отечественных, так и зарубежных авторов. Диссертантом проанализированы уже имеющиеся литературные данные об общих и местных фенотипических проявлениях дисплазии соединительной ткани, их влияние на организм в целом. Также, подробно раскрыты современные аспекты этиологии, патогенеза, лечения, профилактики и комплексной реабилитации детей с ДСТ.

Во второй главе автором доступно изложены материал и методы клинико-эпидемиологических, лабораторных и физиологических исследований, проведенных с целью улучшения качества диагностики, лечения и профилактики ДСТ у детей школьного возраста. При выполнении

диссертационной работы были использованы клинико-эпидемиологические, лабораторные, физиологические, биометрические, социологические и статистические методы исследования.

В третьей главе приведены результаты клинико-эпидемиологических данных общих и местных фенотипических проявлений ДСТ, основных стоматологических заболеваний у детей школьного возраста, а также изменений функциональной деятельности твердых тканей интактных зубов, зубочелюстной системы и ротовой жидкости. Фенотипические проявления ДСТ в органах и тканях полости рта и челюстно-лицевой области сочетаются с общими её проявлениями, что создает трудности в медико-социальной реабилитации детей. Автором на основании полученных результатов убедительно обоснована и доказана проблема разработки эффективных методов и средств по совершенствованию оказываемой медицинской помощи. При этом диссертант выдвигает четкую гипотезу, что на основании анатомо-топографических изменений высоты свода твердого неба и сужения верхнего зубного ряда определяется степень тяжести врожденной коллагенопатии. В тоже время, представлены достоверные и обоснованные результаты изучения взаимосвязи изменений высоты свода твердого неба со степенью выраженности ДСТ у обследованных детей школьного возраста с учетом глубины высоты свода твердого неба, суммы ширины четырех верхних резцов, сужение верхнего зубного ряда по премолярному и молярному индексам. Доказано наличие корреляции глубины высоты свода твердого неба с общими проявлениями коллагенопатий при различных её степенях выраженности, которая подтверждается проведенным многофакторным анализом. Вытекающие из полученных результатов выводы и практические рекомендации позволяют повысить эффективность комплексной медико-социальной реабилитации, обеспечивающие повышение качества жизни детей школьного возраста с ДСТ. Для обоснования эффективности лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий детей с врожденной коллагенопатией автором разработаны устройство для измерения высоты свода твердого неба

и способ определения высоты свода твердого неба у детей с дисплазией соединительной ткани, позволяющие своевременному выявлению деформаций твердого неба и верхнего зубного ряда, а также индивидуальному составлению плана комплексной медико-социальной реабилитации.

Обсуждение результатов комплексного исследования представлено в форме заключения, возражений не вызывает и содержит постулаты диссертаций, на основании которых автор делает выводы и обосновывает практические рекомендации.

Автореферат по существу отражает в полном объеме результаты диссертационного исследования.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное комплексное исследование состоит из нескольких этапов, включающих изучение степеней выраженности общих и местных фенотипических признаков, определение стоматологического статуса детей, биофизических свойств, состава ротовой жидкости и твердых тканей зубов интактных зубов, выявление особенностей изменений высоты свода твердого неба в зависимости от степени тяжести дисплазии соединительной ткани. Для оценки результатов использовались метод Т. Милковска-Димитровой и А. Каркашева (1985), фотоколориметрии на аппарате «Photometer-5010», энергодисперсионного микроанализа на аппарате «J.COLJSM 6480 LV», современные методики биометрии, биофизических свойств и состава ротовой жидкости, структурной однородности твердых тканей интактных зубов. Кроме того, было проведено анкетирование 408 школьников и 70 родителей с целью определения уровня их санитарной культуры, которая имеет важное значение в сохранении и укреплении стоматологического здоровья населения.

Клинико-лабораторная и функциональная часть работы основана на результатах обследования 1271 детей и подростков от 7 до 15 лет, из них 869 школьников с ДСТ и 402 без ДСТ с проведением биометрии 165 детей и подростков с разными степенями выраженности ДСТ, из них 112 моделей челюстей, а также 53 измерения на амбулаторно-поликлиническом приеме. Изучены особенности морфометрических изменений высоты свода твердого неба у детей с различной степенью выраженности ДСТ, позволяющие способствовать раннему выявлению и определению выраженности коллагенопатии, а также своевременному оказанию лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

Исследования проводили с использованием современных, информативных методик, обеспечивающих достоверность и репрезентативность научных результатов. Результаты проведенных исследований убедительны и хорошо иллюстрированы.

Основные положения работы объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации. Выводы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике. Полученные результаты диссертационного исследования подвергались обработке с помощью современных методов статистики с использованием программы статистического анализа «SPSS», версия 22.

Полученные в результате клинико-эпидемиологического, лабораторного, биометрического, функционального, социологического и статистического исследований материалы, основанные на достаточном числе наблюдений, подтверждают обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных диссертантом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования по совершенствованию комплексной медико-социальной реабилитации детей с ДСТ на основании предложенных устройства и способа биометрических исследований, рекомендуется внедрить в клиническую практику с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики ДСТ. Материалы диссертации целесообразно внедрить при обучении студентов стоматологических факультетов вузов и на постдипломном этапах подготовки специалистов.

Вопросы и замечания по оформлению диссертации

Принципиальных замечаний нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, сложные по восприятию предложения. Указанные недочеты не носят принципиального характера и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

Однако во время прочтения диссертации возник ряд вопросов к диссертанту:

1. Как проводились измерения высоты свода твердого неба пациентам на стоматологическом кресле и на диагностических моделях, одновременно или поэтапно?

2. Как производился учет общих фенотипических признаков при определении степени тяжести ДСТ с измерением высоты свода твердого неба?

Заключение

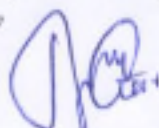
Диссертационная работа Никифоровой Екатерины Юрьевны на тему: «Клинико-физиологическая характеристика состояния органов, тканей полости рта и совершенствование медико-социальной реабилитации детей с дисплазией соединительной ткани в Республике Саха (Якутия)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора

Ушницкого Иннокентия Дмитриевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности диагностики, лечения, профилактики дисплазии соединительной ткани у детей.

По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Никифорова Екатерина Юрьевна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент, доктор медицинских наук (3.1.7 – Стоматология), доцент, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Согласен на обработку персональных данных



Григорий Викторович Степанов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 443099, Приволжский федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89. Тел.: 8(846)374-10-01. E-mail: info@samsmu.ru

