

ОТЗЫВ члена диссертационного совета доктора медицинских наук, профессора Косыревой Тамары Фёдоровны на диссертацию **Сауниной Анастасии Андреевны** на тему: «**Клиническое обоснование способа оценки состояния дыхательных путей у ортодонтических пациентов**», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. - Стоматология

Актуальность диссертационной темы

Среди актуальных проблем современного общества большое значение имеет здоровье населения страны. Известно, что аномалии прикуса II класса часто имеют признаки возникновения расстройств дыхательной системы. Несмотря на совершенствование методов лечения, исследования в данной области остаются актуальными, так как их результаты пока неоднозначны и тесно связаны с качеством жизни пациентов.

О значимости проблемы также говорит высокая распространенность аномалий II класса в молодом возрасте. Количество больных, страдающих дистальным прикусом и ночным апноэ, в среднем составляет 7-11% всего взрослого населения старше 30 лет.

Одними из основных проблем лечения больного с выраженным II классом аномалии окклюзии, особенно в молодом возрасте, решаемых ортодонтами и ортопедами, остается нормализация носового дыхания, коррекция окклюзии зубных рядов по вертикали, при необходимости по сагиттали и трансверсали, устранение деформации и недоразвития челюстей, вторичной адентии зубов, рациональное протезирование, достижение долговременных результатов коррекции прикуса.

Поэтому поиски новых путей в решения этой проблемы не прекращаются. Неудовлетворительные функциональные результаты коррекции прикуса, частые рецидивы свидетельствуют о целесообразности более глубокого изучения нарушений при данной патологии, в особенности структур костей лицевого отдела черепа, мягких тканей полости рта и глотки, изучения окклюзии зубных рядов и ее взаимосвязи с функциональным состоянием ВНЧС и положением челюстей, а также состоянием и размерами ротоносоглотки. Таким образом, до настоящего времени остаются нерешенными ряд вопросов, связанных с особенностями патогенеза, диагностики и лечения больных с аномалией II класса.

В отечественной и зарубежной литературе встречается небольшое количество публикаций, посвященных возможностям высокотехнологичных методов лучевой диагностики (в частности конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ)), позволяющих получить исчерпывающую диагностическую информацию о состоянии челюстно-лицевой области. КЛКТ челюстей является необходимым дополнением

традиционных методов ортодонтической диагностики. Она позволяет выявить симптомы адаптационных изменений зубоальвеолярного комплекса и недостаточности размеров челюстей и определить особенности его строения, ограничивающие ортодонтическое перемещение зубов, а, следовательно, и возможности его трансформации.

Конусно-лучевая компьютерная томография оказывает большую практическую помощь в оценке топике аномалий зубов, в выявлении причин данных состояний, определении тактики и целесообразности ортодонтического лечения, определении приоритета хирургического или ортодонтического лечения. Этот метод позволяет достоверно оценить объем дыхательных путей.

КЛКТ позволяет выполнять исследования при относительно небольшой лучевой нагрузке, что чрезвычайно важно для пациентов молодого возраста, составляющих большую группу пациентов с ЗЧА, а также обладает удобным для анализа диагностических изображений программным обеспечением. Данных о применении этой методики в ортодонтии в отечественной литературе представлено крайне мало.

Восприятие протрузии и ретрузии резцов и других аномалийных положений зубов как результата адаптационно - компенсаторного изменения зубоальвеолярного комплекса к недостаточности размеров челюстей позволяет менять объем возможной ортодонтической трансформации зубоальвеолярного комплекса в соответствии с ожиданиями пациента, тем самым индивидуализировать их ортодонтическое лечение.

Систематизация вариантов изменения объема дыхательных путей в соответствии со стратегией и тактикой ортодонтического лечения позволяет моделировать и на компьютерных моделях визуализировать результаты ортодонтического лечения.

Знание особенностей строения зубоальвеолярного комплекса позволило диссертанту Сауниной Анастасии Андреевне предложить собственный метод расчета объема дыхательных путей на КЛКТ, что позволяет осуществлять адекватное планирование ортодонтического лечения. Значение объема верхних дыхательных путей менее 11 400 мм³ косвенно указывает на наличие патологии положения верхней и/или нижней челюсти и требует комплексного плана лечения с привлечением ЛОР-специалистов.

Цель исследования заключается в обосновании применения нового способа оценки состояния дыхательных путей для улучшения качества диагностики и оказания ортодонтической помощи пациентам с патологией окклюзии.

Диссертационная работа А.А. Сауниной посвящена одной из наиболее интересных и актуальных тем современной ортодонтии – изучению особенностей строения челюстно-лицевой области у пациентов с зубоальвеолярной и гнатической формами дистальной окклюзии по данным конусно-лучевой компьютерной томографии, определению

этиопатогенетических факторов, участвующих в формировании дистоокклюзии первого и второго скелетного классов, определению основных различий в морфометрической характеристике аномалии II класса зубоальвеолярной и гнатической форм и выделение наиболее информативных цефалометрических параметров трёхмерного анализа по данным КЛКТ.

Актуальность темы данной научно-исследовательской работы не вызывает сомнений, так как вопрос изучения особенностей строения лицевого черепа по данным КЛКТ ранее не был подробно изучен и не выявлены диагностические механизмы зубочелюстной системы у пациентов с дистальной окклюзией. До сих пор не было четких рекомендаций, по которым врач-ортодонт может провести компенсаторное лечение данной аномалии или зубоальвеолярную декомпенсацию к подготовке ортогнатической операции. Работа А.А. Сауниной в чем-то дополняет существующие ранее работы на похожие тематики, а в некоторых случаях и заставляет переосмыслить подход к лечению пациентов с данной аномалией.

Полученные в работе данные с высокой степенью эффективности могут быть применены практикующими врачами-ортодонтами.

Значимость работы для науки и практики

Научная новизна и практическая значимость работы заключаются в том, что она является одной из первых попыток определения морфометрических особенностей строения лицевого черепа у пациентов с зубоальвеолярными и гнатическими формами дистальной окклюзии на основании анализа конусно-лучевой компьютерной томографии. Выявленные особенности строения лицевого черепа имеют достаточно выраженные отличия от нормативных значений, а также имеют различия между собой в зависимости от наличия или отсутствия асимметрии нижней челюсти и нарушения ее положения. Автором проанализированы результаты КЛКТ и проведен сравнительный анализ данных между пациентами. Впервые выявлены достоверные отличия в положении зубов, что приводит к изменению наклона трансверсальной окклюзионной плоскости, а также в размерах верхней и нижней челюстей, что является проявлением зубоальвеолярной компенсации. Впервые представлены алгоритмы проведения анализов конусно-лучевых томограмм. Проанализирована структура распространенности зубочелюстной аномалии II класса у молодых пациентов, выявлены основные этиологические факторы, участвующие в патогенезе формирования дистоокклюзии зубоальвеолярной и гнатической форм. Разработан алгоритм диагностического трёхмерного обследования пациента с дистоокклюзией по данным КЛКТ. Предложен способ компьютерной диагностики объёма верхних дыхательных путей у ортодонтических пациентов. Проведено сравнение объёма

дыхательных путей у пациентов с дистальным прикусом зубоальвеолярной и гнатической форм по авторской методике. Разработаны и внедрены в практику клинические рекомендации для врачей-стоматологов и ЛОР-специалистов при ведении пациентов с дистоокклюзией, что позволяет снизить высокие показатели заболеваемости и улучшить качество жизни этих пациентов.

Обоснованность результатов исследования

Созданная диссертантом в процессе исследования база данных и полученная система доказательств соответствует принципам доказательной медицины. Клиническое исследование проведено на довольно большом материале: 110 пациентов, что достаточно для получения достоверно значимых клинических результатов.

Основные научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обстоятельно обоснованы в диссертации, убедительны, логично сформулированы. Их достоверность не вызывает сомнений, подтверждена достаточным по объему материалом, исследованным с помощью современных, объективных методов, что соответствует поставленным в работе цели и задачам.

Апробация результатов диссертации и внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в работу кафедры стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», а также стоматологической клиники ООО «ОМЕГАДЕНТАЛ».

Оценка оформления работы

Диссертация изложена на 237 страницах, иллюстрирована 73 рисунками и 36 пояснительными таблицами, а также сопровождается 5 приложениями. Список литературы включает 206 источников, из них 55 отечественных и 151 зарубежных.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа отвечает принципу внутреннего единства, написана грамотным литературным языком с последовательным изложением материала и соблюдением логической взаимосвязи между разделами. Необходимо отметить аккуратное оформление работы, научный стиль изложения, умение автора обобщить и аргументировать результаты, провести качественную статистическую обработку цифровых данных, выполнить их компоновку в наглядный табличный материал и графические изображения.

Оформление диссертации и автореферата соответствует требованиям госстандарта.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ: в журналах, индексируемых SCOPUS – 3, ВАК и РИНЦ - 5, в сборниках - 4, в материалах научно-практической конференции – 2.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты работы могут быть использованы в медицинской практике по совершенствованию ортодонтической диагностики и лечения пациентов с зубоальвеолярными и гнатическими формами дистальной окклюзии как в России, так и за рубежом. Кроме того, материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе медицинских образовательных учреждений. Принципиальных замечаний к работе нет. В целом, диссертантом проведен большой объем работы, который следует оценивать как завершенный научный труд.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационного исследования

Принципиальных замечаний к работе нет. Диссертация написана грамотным литературным языком, легко читается. В тексте иногда встречаются незначительные стилистические погрешности. Работа в целом заслуживает положительной оценки.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. Какой из изученных факторов КЛКТ наиболее изменчив при различных формах дистоокклюзии?
2. Оформлен ли патент на способ определения объема дыхательных путей по КЛКТ?

Заключение

Диссертационная работа Сауниной Анастасии Андреевны на тему: «Клиническое обоснование способа оценки состояния дыхательных путей у ортодонтических пациентов», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Соколович Н.А., представленная к открытой защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 - Стоматология (медицинские науки), является завершенным научным квалификационным трудом. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, представленная работа, несомненно, имеет большое клиническое значение для стоматологии, в которой содержится решение важной научной задачи – повышения эффективности ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий с учетом способа оценки состояния дыхательных путей.

Диссертация Сауниной Анастасии Андреевны на тему: «Клиническое обоснование способа оценки состояния дыхательных путей у ортодонтических пациентов»

соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Саунина Анастасия Андреевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. – Стоматология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры стоматологии детского
возраста и ортодонтии ФГАОУ ВО «РУДН
им. Патриса Лумумбы»

Т.Ф. Косырева

Косырева Тамара Фёдоровна

Подпись профессора Т.Ф.Косыревой заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета Медицинского
Института ФГАОУ ВО «РУДН им. Патриса Лумумбы»

Доцент, кандидат фармацевтических наук Татьяна Владимировна Максимова



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования " Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

Министерства науки и высшего образования РФ

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Макляя, д.6

Тел.: +7 (495) 434-53-00

Факс: +7(495) 433-95-88

Адрес сайта: <http://www.rudn.ru>