

Отзыв

официального оппонента - доктора медицинских наук, доцента

Утюжа Анатолия Сергеевича

на диссертационную работу Медведевой Татьяны Ильиничны на тему «Оценка влияния центральных и эксцентрических суперконтактов на характер парафункциональной активности жевательных мышц», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – «Стоматология»

(медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Не смотря на многочисленные научные и клинические исследования, парафункциональная активность жевательных мышц по-прежнему является актуальной и до конца не решенной междисциплинарной патологией. Диагностика и лечение бруксизма требует интегрированного взаимодействия специалистов разных областей медицины.

В настоящее время выделяют различные этиологические факторы возникновения бруксизма, среди них: психологические, окклюзионные, экзогенные, генетические предпосылки, влияние нейромедиаторов и сопутствующих заболеваний.

По мнению большинства исследователей, доминирующим фактором в развитии парафункциональной активности жевательных мышц является хроническое психоэмоциональное перенапряжение.

Анализируя данные литературы, можно выделить два основных направления относительно этиологии и патогенеза заболевания. Одна группа авторов связывает возникновение парафункциональной активности жевательных мышц с местными факторами, а другая указывает на центральный генез заболевания.

По нашему мнению, окклюзионно-артикуляционные нарушения различного генеза, долгое время считавшиеся основным

этиологическим фактором в развитии бруксизма, лишь только осложняют его течение, а не являются пусковым механизмом в развитии патологии.

Характер парафункциональной активности жевательных мышц определяется направлением и амплитудой смещения нижней челюсти в ночное время, при этом вектор может быть как вертикальным, так и горизонтальным.

На сегодняшний день в литературе можно выделить несколько направлений в стоматологической реабилитации пациентов с парафункциональной активностью жевательных мышц: окклюзионная терапия (инвазивная и неинвазивная), поведенческая терапия, фармакологическая терапия.

К инвазивной окклюзионной терапии относят избирательное пришлифовывание зубов, рациональное протезирование и ортодонтическое лечение. Применение вышеуказанных методик направлено на устранение травматической окклюзии и артикуляции и формирование нейромышечного баланса в функции зубочелюстной системы.

К неинвазивной окклюзионной терапии относят шинотерапию. По цели применения выделяют: миорелаксирующие, разобщающие, стабилизирующие и репозирующие окклюзионные шины. В результате шинотерапии меняется статическая и функциональная окклюзия, имеющиеся патологические нейромышечные связи, исключается воздействие преждевременных контактов, что, в свою очередь, приводит к снижению активности жевательных мышц.

Резюмируя вышеописанное, можно утверждать, что на сегодняшний день, накопленные знания и клинический опыт в диагностике и лечении парафункциональной активности жевательных мышц однозначно не могут ответить на вопросы о влиянии окклюзионных интерференций на характер парафункциональной активности жевательных мышц и этапности

стоматологической реабилитации данной группы пациентов, что и послужило причиной начала данного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В результате проведенных исследований получены новые данные электромиографического исследования биопотенциала жевательных мышц и компьютерного мониторинга окклюзии, свидетельствующие о более пагубном влиянии эксцентрических интерференций, по сравнению с центрическими на состояние зубочелюстной системы у пациентов с парафункциональной активностью жевательных мышц. Эти сведения позволили пополнить научную базу для исследователей по данной тематике.

Впервые установлена взаимосвязь и влияние центрических и эксцентрических суперконтактов на характер парафункциональной активности жевательных мышц в ночное время.

Впервые с помощью диагностических окклюзионных капп для ночного использования подтверждено и доказано наличие не только горизонтального (скрежетание), но и вертикального (стискивание) вектора смещения нижней челюсти при бруксировании.

Впервые разработан и клинически апробирован алгоритм стоматологической реабилитации пациентов с парафункциональной активностью жевательных мышц, состоящий из устранения травматической окклюзии и артикуляции посредством избирательного пришлифовывания под контролем аппарата компьютерного мониторинга окклюзии и окклюзионной стабилизирующей шинотерапии.

Впервые показаны возможности аппарата компьютерного мониторинга окклюзии при окклюзионной коррекции стабилизирующих окклюзионных шин для ночного использования.

Научная новизна подтверждена патентом РФ на изобретение «Способ изготовления и окклюзионной коррекции стабилизирующих фрезерованных шин для ночного использования» (Заявка Рег. № 2021103839 от 16.02.2021г.)

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научно-практическая значимость диссертационной работы Медведевой Т.И. заключается в том, что впервые на достаточном клиническом материале показаны новые возможности окклюзионной коррекции в сочетании со стабилизирующей шинотерапией в реабилитации пациентов с парафункциональной активностью жевательных мышц у пациентов с бруксизмом;

На основании результатов проведенного исследования разработан и клинически апробирован научно-обоснованный алгоритм диагностики и стоматологической реабилитации пациентов с парафункциональной активностью жевательных мышц, который способствует повышению качества оказания стоматологической помощи и снижению частоты осложнений у пациентов с бруксизмом.

Оценка содержания диссертации и достоверность исследования

Диссертационная работа написана по стандартному плану и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций.

Работа изложена на 123 страницах машинописного текста, иллюстрирована 62 рисунками и 7 таблицами и 2 диаграммами. Список литературы включает 161 отечественный и зарубежный источник.

Во введении логично и на высоком и современном уровне изложена актуальность выбранной соискателем темы научного исследования, четко и ясно сформулированы задачи, которые конкретны и соответствуют цели исследования. Раскрыты научная новизна и практическая значимость работы, определены положения выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» представлен подробный и конструктивный анализ данных литературы по теме диссертационной работы. Обзор проведен целенаправленно. В полной мере характеризует современное состояние проблемы, связанной с парафункциональной активностью жевательных мышц. Раскрыты имеющиеся достижения, существующие противоречия, нерешенные проблемы в ведении пациентов с бруксизмом. Автор дает предпосылки к выбору методов, которые явились предметом изучения в настоящей работе.

В целом обзор литературы заслуживает положительной оценки, написан интересно, в научном стиле и показывает хорошую осведомленность автора в исследуемой проблеме. Анализ теоретических данных позволил диссертанту обосновать цель и задачи исследования.

В главе «Материалы и методы» Медведева Т.И. подробно дает общую характеристику клинического материала, предоставленного 60 пациентами, вошедшими в основную группу исследования. Представлен подробный дизайн и четко описаны этапы исследования. Используются современные диагностические методы исследования состояния зубочелюстной системы. Выбранные автором методы исследования, статистической обработки полученных данных, представляются адекватными поставленным цели и задачам исследования и позволили получить достоверные результаты.

В разделе «Результаты исследования» автором приведены полученные результаты исследования, основанные на клиническом материале. Проведен межгрупповой сравнительный анализ, выявлены корреляционные связи. Данные представлены в виде таблиц и диаграмм, что помогает лучшему восприятию материала.

В главе «Обсуждение результатов собственного исследования» проведен анализ и сопоставление полученных результатов с имеющимися литературными данными.

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов исследования обусловлена обоснованностью исходных теоретических данных, обеспечена репрезентативным объемом выборки групп наблюдения, однородностью групп сравнения, строгим соблюдением дизайна, исследованием современных информативных клинико-функциональных методов, инструментальных методов исследования. Данные обработаны с помощью пакета программ стандартных статистических методик (Statistica 10.0).

В диссертационной работе нашли решение все поставленные задачи. Выводы логично вытекают из содержания диссертации, четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации конкретны, логично вытекают из результатов проведенного исследования.

Результаты диссертационной работы Медведевой Т.И. внедрены в лечебный процесс отделения ортопедической стоматологии №1 КЦС МГМСУ им А.И.Евдокимова. Кроме того, результаты исследования включены в образовательный процесс подготовки студентов, ординаторов, аспирантов, слушателей программ дополнительного профессионального образования по специальности «Стоматология ортопедическая» на кафедре ортопедической стоматологии и гнатологии стоматологического факультета МГМСУ им А.И.Евдокимова.

По теме диссертации опубликованы 4 научных работы, из которых 4 работы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Т.И. Медведевой нет. В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Почему в свое исследование Вы включали пациентов только с ортогнатическим прикусом? И почему повышенное истирание зубов явилось показанием к не включению пациентов в исследование?
2. По какой методике Вы проводили избирательноепришлифовывание зубов?
3. Как долго Вы рекомендуете Вашим пациентам использовать стабилизирующую шину? 6-12 месяцев или всю жизнь?

Заключение

Диссертационная работа Медведевой Татьяны Ильиничны по теме: «Оценка влияния центрических и эксцентрических суперконтактов на характер парафункциональной активности жевательных мышц», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – «Стоматология» (медицинские науки) – является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научная задача – разработан новый алгоритм диагностики и стоматологической реабилитации пациентов с парафункциональной активностью жевательных мышц, имеющий важное значение в стоматологической практике.

По научной новизне и практической значимости результатов исследования, методическому уровню диссертационная работа Медведевой Татьяны Ильиничны соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции

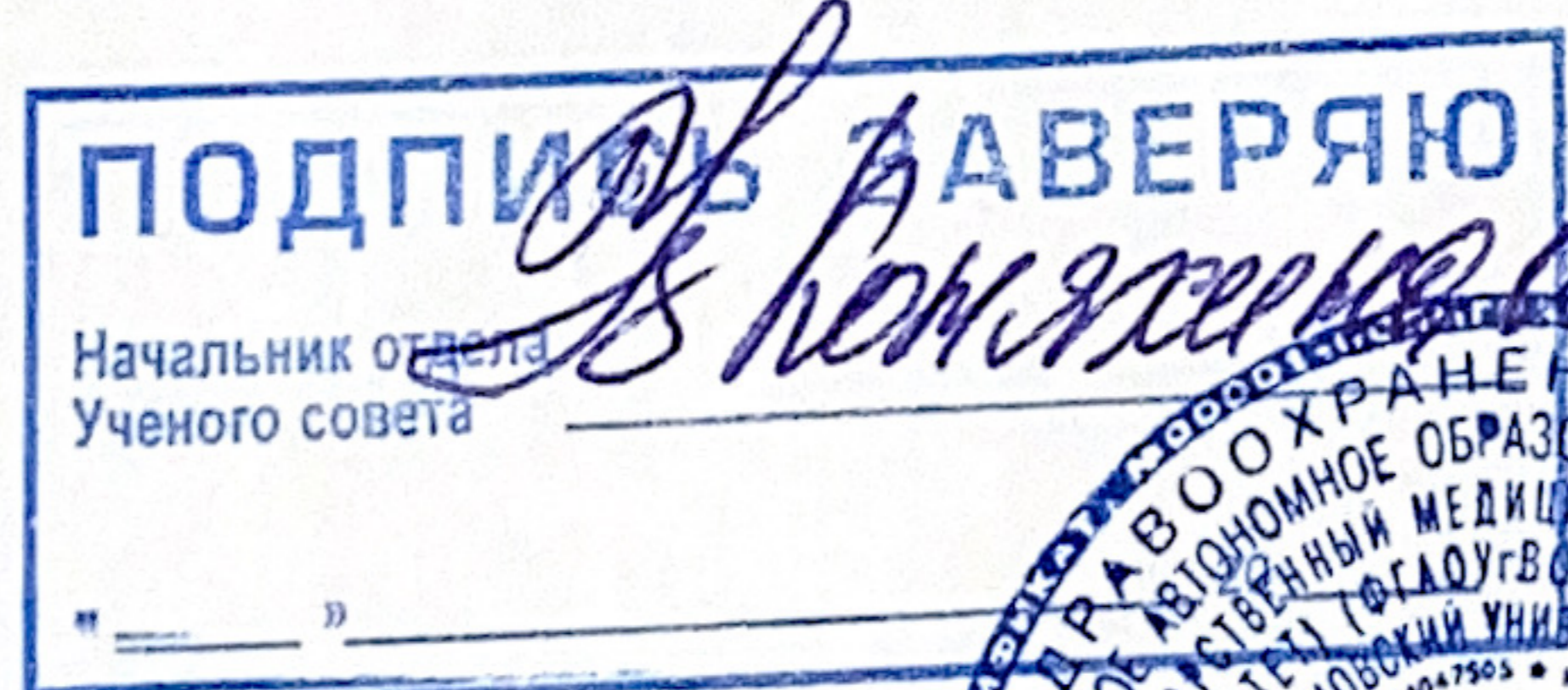
постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 г. №723, 21.04.2016 г. №335; 02.08.2016 г. №748; 29.05.2017 г. №650; 28.08.2017 г. №1024; 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель Медведева Татьяна Ильинична достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой ортопедической стоматологии
Института стоматологии им. Е.В.Боровского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет) Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утюж Анатолий Сергеевич

«02» 09 2021 г.



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1

e-mail: rektorat@sechenov.ru

В диссертационный совет 21.2.016.02

при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ул. Делегатская, д.20, стр. 1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Медведевой Татьяны Ильиничны на тему «Оценка влияния центрических и эксцентрических суперконтактов на характер парафункциональной активности жевательных мышц», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – «Стоматология» (медицинские науки).

<p>Фамилия, Имя, Отчество (полностью)</p>	<p>Ученая степень, наименование отраслей науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).</p>	<p>Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)</p>	<p>Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)</p>	<p>Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желателен по теме оппонируемой диссертации)</p>
<p>Утюж Анатолий Сергеевич</p>	<p>Доктор медицинских наук, 14.01.14 – «Стоматология» (медицинские науки), доцент</p>	<p>Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Министерства здравоохранения Российской</p>	<p>Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Министерства здравоохранения</p>	<p>1. ХАРАКТЕРИСТИКИ ОККЛЮЗИИ И РЕТРУЗИОННОЙ СТАБИЛЬНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ПОДХОДА К СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА <i>Дзалаева Ф.К., Чикуннов С.О., Утюж А.С., Михайлова М.В., Юмашев А.В.</i> Стоматология для всех. 2020. № 3 (92). С. 16-21.</p> <p>2. ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТО-</p>

Федерации	Российской Федерации	<p>ПЕДИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДИСФУНКЦИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА НА ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА</p> <p><i>Михайлова М.В., Чикунов С.О., Дзалаева Ф.К., Утोज А.С., Юмашев А.В.</i> Проблемы стоматологии. 2020. Т. 16. № 2. С. 114-120.</p> <p>3. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПОЛНОЙ РЕСТАВРАЦИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ С РАССТРОЙСТВОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОСТИ МЫШЦ И ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ КОНДИОГРАФИИ И ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ</p> <p><i>Утож А.С., Дзалаева Ф.К., Чикунов С.О., Михайлова М.В., Бурдунова М.К.</i> Проблемы стоматологии. 2020. Т. 16. № 2. С. 134-143.</p> <p>4. КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ПАТОЛОГИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</p> <p><i>Чикунов С.О., Дзалаева Ф.К., Утож А.С., Джагаева З.К., Юмашев А.В.</i> Проблемы стоматологии. 2020. Т. 16. № 2. С. 144-150.</p> <p>5. МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ОРОФАЦИАЛЬНОЙ БОЛИ И ПАТОЛОГИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ИЛИ ЧА-</p>
-----------	----------------------	---

				<p>СТИЧНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ (ОБ- ЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) <i>Дзалаева Ф.К., Чижиков С.О., Утлож А.С., Михайлова М.В., Будилова М.К.</i> Актуальные проблемы медицины. 2020. Т. 43. № 1. С. 102-112.</p> <p>6. ДИСФУНКЦИЯ ВИСОЧНО- НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТМЛ – ТРЕЙНЕРА <i>Утлож А.С., Нефедова И.В.</i> В сборнике: НЕДЕЛЯ НАУКИ – 2019. 2019. С. 617-618.</p> <p>7. ОЦЕНКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА И АНАЛИЗ УРОВНЯ ТРЕ- ВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИ- ТЕТА <i>Утлож А.С., Загорский В.А., Юмашев А.В., Нефедова И.В., Лушков Р.М.</i> В сборнике: Роль науки в развитии обще- ства. сборник статей Международной научно-практической конференции: в 2-х частях. 2016. С. 148-157.</p>
--	--	--	--	---

Выше представленные данные подтверждено и дано согласие на обработку персональных данных.

Официальный оппонент Д.М.Н., профессор

ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»

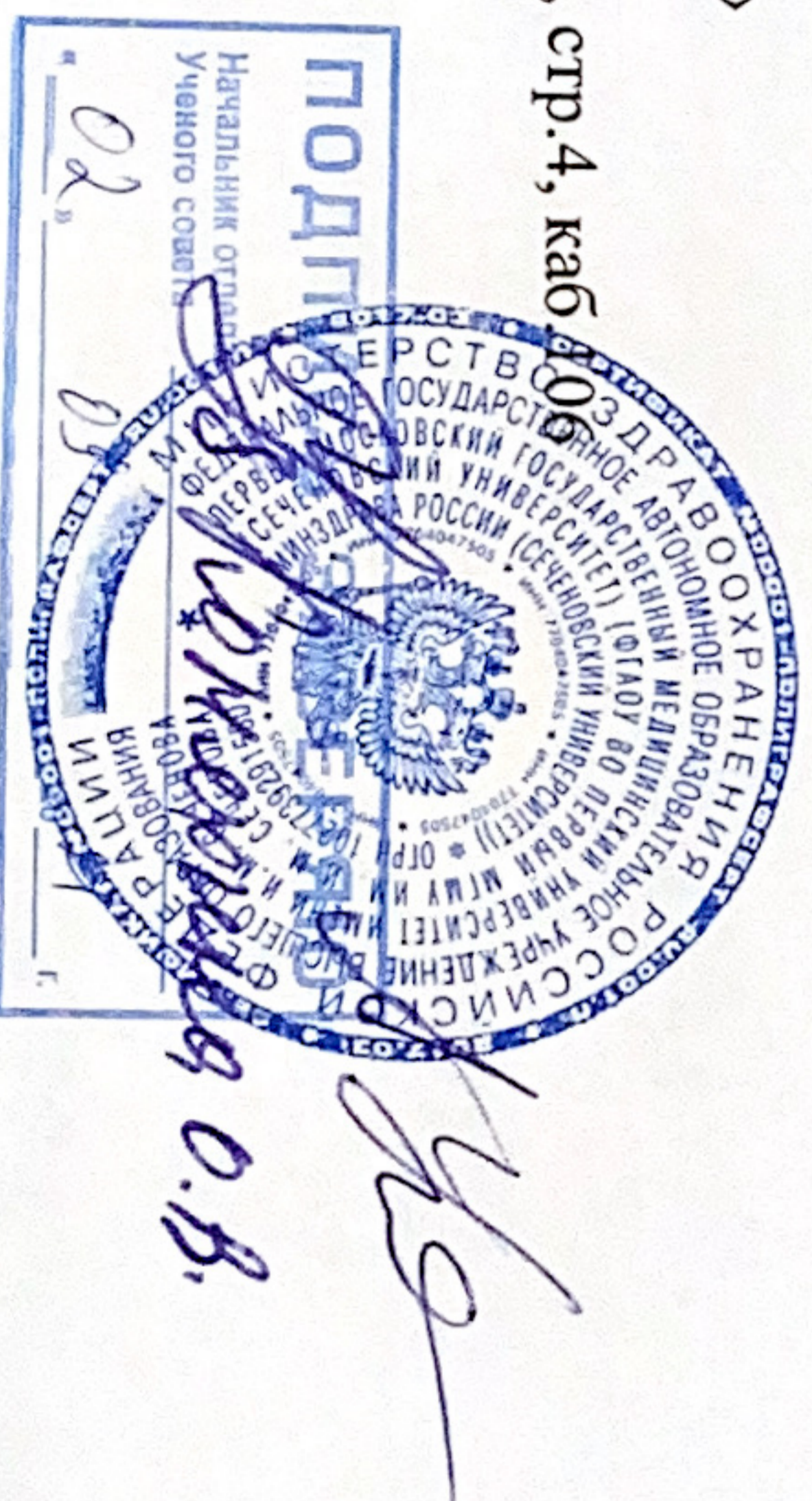
Минздрава России (Сеченовский Университет)

119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр.4, каб. 006

Тел: (499) 248-05-53

Сайт: sechenov.ru

Электронная почта: rektorat@sechenov.ru



Анатолий Сергеевич Утлож