

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, члена-корреспондента РАН, профессора Байрикова Ивана Михайловича на диссертационную работу Купырева Ильи Владиславовича на тему: «Особенности диагностики, планирования и хирургического этапа комбинированного лечения пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

На протяжении многих лет отечественные и зарубежные авторы считают вертикальную резцовую дизокклюзию (ВРД) одной из наиболее сложных зубочелюстно-лицевых аномалий, которая характеризуется отсутствием смыкания и вертикального перекрытия передней группы зубов верхней и нижней челюстей

Высокая вероятность рецидива ВРД, по некоторым данным до 40%, обуславливает сложность комбинированного ортодонтичеко-хирургического лечения, которое занимает продолжительное время.

Трудности при лечении пациентов со скелетной формой ВРД связаны с этиологической многофакторностью: скелетные, зубоальвеолярные и функциональные нарушения. К функциональным нарушениям можно отнести вредные привычки, макроглоссию, инфантильный тип глотания, нарушение носового дыхания.

Это диктует необходимость более точного планирования, прогнозирования послеоперационных результатов и более детальной диагностики пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии.

Купырев И.В. целью своего диссертационного исследования определил повышение эффективности диагностики, предоперационного планирования и хирургического этапа комбинированного лечения пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научно-практическая значимость.

Результаты исследований, изложенные и проанализированные в диссертационной работе, являются достоверными и обоснованными благодаря достаточному объему фактического материала, а также объективным и достоверным методам диагностики и

лечения. Статистический анализ полученных данных отвечает принципам доказательной медицины.

Положения выносимые на защиту логичны и научно обоснованы. Теоретические выкладки, представленные при обсуждении полученных результатов вытекают из содержания работы, достаточно обоснованы и подтверждены фактическим материалом. Полученные результаты имеют большое практическое значение. Выводы следуют из содержания работы и соответствуют поставленным задачам.

Научная новизна работы.

Автором дана комплексная оценка строения лицевого черепа у пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии. Описаны особенности морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Проведен анализ параметров лицевого скелета до и после проведения хирургического этапа комбинированного лечения, включая отдаленные результаты. Также было проведено сравнение одноэтапного и двухэтапного протокола хирургического этапа комбинированного лечения, и были определены особенности планирования ортогнатической операции у таких пациентов.

Ценность для науки и практики результатов диссертации.

Автором изучено и описано морфо-функциональное состояние ВНЧС у пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии. Проведен анализ одноэтапного и двухэтапных протоколов хирургического этапа комбинированного лечения пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии с целью определения прогнозируемости отдаленных послеоперационных результатов. Проведен анализ эффективности этапа хирургического расширения верхней челюсти, как первого этапа лечения. Сформулированные данные позволяют сделать заключение и выводы, которые соответствуют цели и задачам исследования.

Иллюстрированный материал и клинические примеры подтверждают достоверность и научную значимость основных положений диссертационной работы.

Полученные в результате работы данные представляют значительный практический и теоретический интерес и могут быть использованы при обучении студентов, ординаторов и практических врачей.

Общая характеристика диссертации.

Диссертационная работа построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, главы собственных исследований, главы клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 192 страницах печатного текста, иллюстрирована 65 рисунками и 34

таблицами. Список литературы содержит 185 источников, среди которых 42 отечественных авторов, 143 зарубежных.

Обзор литературы изложен на 24 страницах текста. В данной главе автором описаны и проанализированы как исторические методы лечения вертикальной резцовой дизокклюзии, так и современный взгляд на лечение данной патологии.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Дана характеристика обследованных пациентов, проведено разделение пациентов на группы исследования. Подробно охарактеризованы применяемые методы исследования. Объем основных и дополнительных методов обследования пациентов достаточен для достижения достоверных результатов в соответствии с поставленными задачами.

Результаты собственных исследований представлены в третьей главе диссертации. Материал изложен последовательно и логично, содержит элементы обсуждения, хорошо иллюстрирован достаточным количеством таблиц и рисунков. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Основные результаты исследования, представленные в 4 главе, подтверждены полноценно изученными и проанализированными клиническими примерами.

В заключительном разделе автор анализирует полученные данные в их совокупности и взаимосвязи на основании результатов проведенных исследований, характеризует и объясняет диагностические и прогностические критерии. Заключение обобщает основные итоги диссертации, которые обобщены в выводах и практических рекомендациях. Выводы отражают результаты исследования и соответствуют поставленным задачам.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 3 в научных журналах, рецензируемых ВАК, в которых отражены основные итоги диссертации.

Автореферат диссертации написан грамотно, в соответствии со структурой и содержанием проведенного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Полученные результаты могут быть предложены для использования в учебном процессе для обучения студентов медицинских вузов, научных исследованиях и в лечебном процессе.

Заключение.

Диссертационная работа Купырева Ильи Владиславовича на тему: «Особенности диагностики, планирования и хирургического этапа комбинированного лечения пациентов

со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук профессора Дробышева А.Ю., представленная к открытой защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. «Стоматология» (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи: повышение эффективности диагностики, предоперационного планирования и хирургического этапа комбинированного лечения пациентов со скелетной формой вертикальной резцовой дизокклюзии, что имеет важное научно-практическое значение для стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Купырева И.В. полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальностям 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) а ее автор, Купырев Илья Владиславович, заслуживает присвоение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. «Стоматология» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой

челюстно-лицевой хирургии и стоматологии

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,

член-корреспондент РАН

доктор медицинских наук, профессор

И.М. Байриков

Учёный секретарь

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

О. В. Борисова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89,
тел. +7 (846) 374-10-01, e-mail: info@samsmu.ru, сайт: samsmu.ru.

В диссертационный совет 21.2.016.04

При ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте кандидатской диссертации Купырева Ильи Владиславовича, соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Особенности диагностики, планирования и хирургического этапа комбинированного лечения пациентов со скелетной формой вертикальной резцової дизокклюзии» по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Байриков Иван Михайлович	Доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский Государственный Медицинский Университет» Министерства	Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии	1. Байриков И.М., Ульянова Л.Г., Постников М.А., Степанов Г.Б. Комбинированное лечение пациентов с мезиальной окклюзией // Ортодонтия. – 2017. – 3 (79) – с. 93-94 2. Байриков И.М., Слесарев О.В., Трунин Д.А. Структура обращаемости пациентов с височно-нижнечелюстными расстройствами // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – 1. – с. 39 3. Байриков И.М., Постников М.А.,

		<p>здравоохранения Российской Федерации Адрес: Россия 443099, г. Самара, пр. Карла Маркса, 165Б, корпус ЛДК т.: +7 (846) 276-77-50 kaf_chlhir@samsmu.ru https://samsmu.ru/</p>	<p>Столяренко П.Ю., Малкина В.Д. Комплексный подход в диагностике и лечении пациентов с мезиальной окклюзией гнатической формы // Медицинский алфавит. – 2018. – 8 (345). – с. 51-56</p> <p>4. Байриков И.М., Слесарев О.В., Ковшова О.С., Комарова М.В. Влияние психосоциальных факторов риска на динамику показателей височно- нижнечелюстных расстройств // Казанский медицинский журнал. – 2018. – 5. – с. 766-774</p> <p>5. Байриков И.М., Кулаков С.А., Постников М.А., Панкратова Н.В., Устина М.В. Применение фибротомии у пациентов до и после ортодонтического лечения скученного положения резцов // Пародонтология. – 24 (90). – с. 15-21</p>
--	--	---	---

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих персональных данных.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии
ФГБОУ ВО «Самарский Государственный Медицинский Университет»,
д.м.н., профессор

Ученый секретарь Университета,
д.м.н., профессор

«14» марта 2022 г.



Байриков И.М.

Борисова О.В.