

## ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры ортодонтии ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Гроевой Юлии Александровны на диссертационную работу Сердиченко Александра Владимировича на тему: «Оптимизация ортодонтической помощи пациентам с гемифациальной микросомией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

### **Актуальность выполненного исследования**

Гемифациальная микросомия (ГФМ) - второй по распространённости врождённый порок развития челюстно-лицевой области после расщелины губы и неба с частотой встречаемости по разным данным от 1:3500 до 1:7000 новорожденных. При гемифациальной микросомии поражаются производные первой и второй жаберных дуг, наблюдается различная степень деформаций как костных, так и мягкотканых структур челюстно-лицевой области, Анализ отечественной и зарубежной литературы демонстрирует наличие информации о дефектах костной ткани и объемах жевательных мышц у пациентов с ГФМ на здоровой и пораженной сторонах, но очень мало данных о функциональном состоянии жевательных мышц у данной группы пациентов. Поэтому актуальным является исследование функциональной активности жевательных и мимических мышц на здоровой и пораженной сторонах, корреляция полученных данных с высотой ветви на пораженной стороне.

В настоящее время можно наблюдать увеличение уровня обращаемости пациентов с ГФМ за медицинской помощью с жалобами на эстетику лица, положение зубов, затруднение пережевывания пищи, а также усугубление данных жалоб с течением роста и развития ребенка. Помимо хирургических методов лечения, включающих эндопротезирование и компрессионно-дистракционный остеогенез важным этапом реабилитации пациентов с ГФМ является ортодонтическое лечение. Среди факторов, определяющих успешность и стабильность ортодонтического лечения направленных на улучшение эстетических, морфологических и функциональных показателей состояния зубочелюстной системы у пациентов с гемифациальной микросомией можно выделить параметры форм, размеры зубных дуг, их соотношение, скоординированная работа жевательных и мимических мышц с описанием которых мы встречаемся во всех фундаментальных учебниках. Не найдено исследований, описывающих

алгоритм ортодонтического лечения пациентов с ГФМ. В связи с этим диссертационная работа, посвященная совершенствованию диагностики и методов лечения пациентов с ГФМ, является актуальной и своевременной.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научная новизна**

Автором четко и логично определены задачи диссертационного исследования, позволяющие достигнуть поставленной цели. Научные положения, вынесенные на защиту, не противоречат основному содержанию диссертационной работы, выводам и практическим рекомендациям.

Научная новизна и практическая значимость этой диссертационной работы обусловлена тем, что впервые уделено внимание нарушению функционального состояния зубочелюстного аппарата у пациентов с различной степенью проявления ГФМ. Произведен анализ морфометрических параметров и показателей функционального состояния жевательных и мимических мышц до, на этапе и после ортодонтического лечения с помощью съемной и несъемной ортодонтической аппаратуры. Также проведен сравнительный анализ показателей ЭМГ жевательных и мимических мышц между группами.

Достоверность полученных в диссертационной работе результатов подтверждается достаточным объемом полученных данных, по результатам клинических, антропометрических, лучевых и функциональных методов диагностики, проведенных в соответствии с современными стандартами.

**Значимость для науки и практики полученных автором результатов**  
Результаты исследования представленные в диссертации Сердиченко Александра Владимировича вызывает большой интерес как с научной точки зрения, так и с практической. Результаты исследования могут быть полезны в научно-исследовательской работе научных учреждений и медицинских ВУЗов, в учебном процессе при обучении клинических ординаторов, аспирантов и курсантов на кафедрах дополнительного последиplomного образования.

**Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа Сердиченко Александра Владимировича на тему: «Оптимизация ортодонтической помощи пациентам с гемифациальной микросомией» соответствует паспорту специальности 3.1.7.—Стоматология.

**Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.**

По теме диссертации опубликовано 11 работ, 3 из которых в журналах, цитируемых в международной базе Scopus, 7 из которых в журналах, рекомендованных ВАК. По теме диссертации получен 1 патент Российской Федерации на изобретение.

### **Краткая оценка содержания и оформления диссертационной работы**

Диссертация оформлена в классическом стиле и состоит из оглавления, введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Содержание работы изложено на 151 страницах машинописного текста. Диссертационная работа иллюстрирована 50 рисунками, содержит 13 таблиц. Список литературы включает 255 источников, из них 118 отечественных, 137 зарубежных.

В первой главе, посвященной **обзору литературы**, автор последовательно раскрывает современные представления об этиологии, эпидемиологии и диагностике гемифациальной микросомии. Детально описаны методы исследования челюстно-лицевого комплекса и методики планирования комплексного лечения пациентов с гемифациальной микросомией. Особое внимание уделено анализу современных подходов к лечению ГФМ, включающее использование функциональных съемных и несъемных ортодонтических аппаратов, их сочетание с брекет-системой. Также автор описывает хирургические методы лечения такие как компрессионно-дистракционный остеогенез и эндопротезирование.

Во 2-ой главе «**Материал и методы исследования**» представлено описание применения клинического, антропометрического, рентгенологического, функционального и статистического методов исследования 45 пациентов с ГФМ. Подробно освещены методы функционального исследования (ЭМГ жевательных и мимических мышц) у пациентов с ГФМ на различных этапах реабилитации.

В 3-ей главе «**Результаты собственных исследований**» изложены результаты проведенного ортодонтического обследования и лечения 45 пациентов, распределенных на 4 группы в соответствии с классификацией Кабан (I, IIА, IIВ, III). Представлены данные антропометрических исследований, демонстрирующие объем несоответствия высоты ветви и тела нижней челюсти на здоровой и пораженной сторонах. Также автором исследования

выявлен объем смещения подбородка в пораженную сторону в зависимости от тяжести заболевания. Анализ данных электромиографии выявил серьезные функциональные нарушения всех исследуемых мышц (собственно жевательных, височных и круговой мышцы рта). Для лечения применяли эластокорректоры, съемные аппараты с пелотом, несъемные аппараты, брекет-системы в сочетании с КДА. Автор описывает разработанный алгоритм комплексного лечения пациентов с ГФМ в различные периоды формирования прикуса (период временных зубов, период смены зубов, период прикуса постоянных зубов). Предложенный алгоритм позволяет подобрать максимально эффективную ортодонтическую аппаратуру направленную на получение стабильного результата в кратчайшие сроки. Автор подчеркивает важность персонифицированного комплексного подхода к диагностике и лечению, использование ретенционных аппаратов и комплекса упражнений (гнатотренинг) для стимулирования сбалансированной работы жевательной и мимической мускулатуры.

**Обсуждение полученных результатов и заключение** завершает представленную работу обобщением полученных результатов.

Выводы соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы полученными выводами и имеют большое практическое значение.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации, а его оформление отвечает требованиям действующих нормативных распорядительных документов Минобрнауки России.

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, хорошо иллюстрирована. Принципиальных замечаний, по существу, к диссертационной работе нет, однако, в работе встречаются некоторые стилистические неточности, терминологически некорректные выражения. Отмеченные замечания носят редакционный характер и не снижают научной и практической значимости выполненного на высоком научно-методическом уровне диссертационного исследования.

В рамках научной дискуссии прошу соискателя ответить на вопрос:

1. Проводилось ли в процессе обследования ваших пациентов обследование осанки и если проводилось, изменялась ли осанка в процессе лечения основного заболевания?

### **Заключение**

Диссертационная работа Сердиченко Александра Владимировича «Оптимизация ортодонтической помощи пациентам с гемифациальной микросомией», представленная на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.7. — Стоматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Арсениной Ольги Ивановны, является завершенной научно— квалификационной работой, в которой содержится решение важной актуальной научной задачи стоматологии по повышению эффективности ортодонтического лечения пациентов с гемифациальной микросомией.

По степени актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа А.В. Сердиченко соответствует требованиям, установленным п.9 Положения ВАК РФ Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации N 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017г., N 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., N 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор — Сердиченко Александр Владимирович— заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. — Стоматология.

Официальный оппонент,  
Профессор кафедры ортодонтии  
ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины»  
Минздрава Российской Федерации  
Доктор медицинских наук, профессор \_\_\_\_\_ Гиюева Ю.А.

Подпись профессора Гиюевой Ю.А. заверяю.

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины»  
Минздрава Российской Федерации  
Доктор медицинских наук, профессор \_\_\_\_\_ Васюк Ю.А.

«02» 09 2025 г.

Контактная информация:  
ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4 e-mail: [mail@msmsu.ru](mailto:mail@msmsu.ru)  
Тел: (495) 684-32-72