

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, заведующей кафедрой «Ортопедическая стоматология» ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Проскоковой Светланы Владимировны, 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 (НFM) — это врожденный порок развития, который проявляется гипоплазией или отсутствием органов, происходящих из первой и второй жаберных дуг.

Гемифациальная микросомия приводит к нарушению правильного функционирования зубочелюстной системы (ЗЧС). При самой тяжелой форме болезни отсутствует дистальная опора нижней челюсти, в результате чего нарушено миодинамическое равновесие, происходит дисбаланс положения нижней челюсти, мягкие ткани дна полости рта смещаются кзади, сужается просвет дыхательных путей и нарушается функция внешнего дыхания и пережевывания пищи. Данное заболевание влечет за собой развитие аномалий окклюзии в боковом и переднем отделах во всех трех плоскостях (сагиттальная, трансверсальная, вертикальная), сопровождающихся наклоном окклюзионной плоскости верхней челюсти в противоположную от поражения сторону.

Ранняя диагностика и поэтапное комбинированное лечение (ортодонтическое и хирургическое) помогают восстановить функции пережевывания пищи, внешнего дыхания, провести профилактику возникновения вторичных деформаций, улучшить качество жизни пациентов с гемифациальной микросомией, а также повысить эффективность полученных результатов. К сожалению, алгоритм комплексного поэтапной диагностики и лечения детей с данной патологией в нашей стране на сегодняшний день не описан. Также отсутствуют достоверные данные о

функциональном состоянии жевательных и мимических мышц у данных пациентов с различной степенью тяжести проявления порока. Поэтому актуальным является исследование функциональной активности жевательных и мимических мышц у пациентов с ГФМ, изучение взаимосвязи между объемом гипоплазии ветви нижней челюсти и нарушением функции мышц. В связи с этим диссертационная работа Сердиченко А.В., посвященная совершенствованию диагностики и методов лечения пациентов с ГФМ, является актуальной и своевременной. Цель диссертационной работы сформулирована четко. Для достижения поставленной цели определены 4 задачи, последовательное решение которых представлено в диссертационной работе.

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 проведен детальный анализ данных функционального исследования жевательных мышц и круговой мышцы рта у пациентов с различной степенью гипоплазии ветви нижней челюсти по классификации Кабан. Также автор проанализировал изменения показаний ЭМГ вышеуказанных мышц между здоровой и пораженной сторонами. Впервые проанализированы динамические изменения показаний ЭМГ на различных этапах ортодонтического лечения таких как съемные аппараты с пелотом, несъемные расширяющие аппараты, несъемная дуговая аппаратура (до и после компрессионно-дистракционного остеогенеза).

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Полученные автором результаты исследования не вызывают сомнений, а 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. Результаты исследования обработаны с использованием современных статистических программ, что показывает их информативность и адекватность решаемым задачам.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается количеством обследованных пациентов, применением современных рентгенологических, функциональных методов исследования и результатами статистической обработки данных.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов Представленная работа 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 студентов, клинических ординаторов, аспирантов и курсантов на кафедрах дополнительного последипломного 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 ВАЕ 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 главе «Обзор литературы» автор освещает этиологию, частоту встречаемости и методы диагностики ГФМ. Приведены методы лечения пациентов с ГФМ, включающие применение съемных функциональных ортодонтических аппаратов, несъемных ортодонтических аппаратов в сочетании с брекет—системой, а также комбинированное ортодонтхирургическое лечение. Подробно изложены различные методы лечения при реабилитации пациентов с гемифациальной микросомией разных возрастных групп.

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 изложены результаты проведенного автором сравнительного анализа данных клинических, рентгенологических и функциональных методов исследования 45 пациентов, распределенных на 4 группы в соответствии с классификацией Kaban. Выполненный значительный по объему статистический анализ данных позволил автору достоверно определить положительные изменения рентгенологических показателей и данных функционального исследования (ЭМГ) у всех групп пациентов. Также в 3-ей главе изложен предложенный автором алгоритм комплексного лечения пациентов с ГФМ в зависимости от классификации Kaban (степени гипоплазии ветви и тела нижней челюсти). Отдельное внимание уделяется выполнению разработанного комплекса упражнений «гнатотренинг» с использованием индивидуально подобранного отечественного эластопозиционера и его положительному влиянию на функциональное состояние жевательных и мимических мышц как на пораженной стороне так и на здоровой.

Таким образом, на основании собственных исследований автор показала преимущества использования разработанного алгоритма комплексного лечения пациентов с ГФМ и выполнения гнатотренинга.

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.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации
Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, хорошо иллюстрирована, тем не менее, в работе встречаются некоторые стилистические неточности, терминологически некорректные выражения.

Принципиальных замечаний, по существу, к диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии хотелось бы получить от диссертанта ответы на следующие вопросы:

1) Какие осложнения чаще всего встречаются при лечении пациентов с ГФМ? Как вы рекомендуете справляться с этими осложнениями?

2) Возникают ли сложности у пациентов при выполнении гнатотренинга? Как часто пациентам требуется заменять эластокорректор на новый?

Заключение

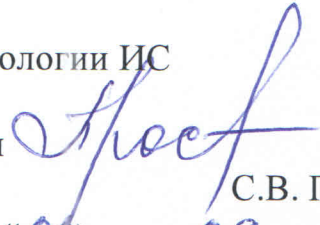
Диссертационная работа Сердиченко Александра Владимировича «Оптимизация ортодонтической помощи пациентам с гемифациальной микросомией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. — Стоматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, 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., No 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:

Заведующая кафедрой ортопедической стоматологии ИС
ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова»
(Пироговский университет) Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор


С.В. Проскокова
« 01 » 09 2025 г.

Подпись Проскоковой С.В. заверяю:
Ученый секретарь
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
(Пироговский университет) Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент


О.М. Демина
« 01 » 09 2025 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.
Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова д.1, +7 (495) 434-50-38, rsmu@rsmu.ru