

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28.12.2023 г. № 32

О присуждении Гавриловой Марии Владимировне, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Объективная и субъективная оценка эффективности ортодонтического лечения пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов» по специальности 3.1.7. – стоматология принята к защите 26.10.2023 г., (протокол заседания № 29) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Гаврилова Мария Владимировна 08.10.1995 г.р., в 2018 году окончила стоматологический факультет ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им А.И. Евдокимова» Минздрава России. С 2020 по 2023 гг. обучалась в очной аспирантуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает врачом-стоматологом-ортодонтом в стоматологической клинике «Дентал парк».

Диссертация выполнена в ортодонтическом отделении ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Научный руководитель:

Арсенина Ольга Ивановна – д.м.н., профессор, зав. ортодонтическим отделением ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Гюева Юлия Александровна – д.м.н., профессор, профессор кафедры ортодонтии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России,

Проскокова Светлана Владимировна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой ортопедической стоматологии ФГАОУ ВО «Российский Национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном зав. кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования д.м.н., профессором Олесовым Е.Е. указала, что диссертационное исследование Гавриловой М.В. является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная научно-практическая задача – повышение эффективности ортодонтического лечения, что важно для стоматологии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа М.В. Гавриловой соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. № 426, № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология (медицинские науки).

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, общим объемом 3,1 печатных листа, в том числе по теме диссертации 16 работ, из них 7 - статьи

в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 4 – патента РФ, 1 – статья в научном журнале за рубежом и 4 – тезисы научно-практических конференций. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Попова Н.В. Влияние ортодонтического лечения на качество жизни пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов /Н.В. Попова, О.И. Арсенина, М.В. Гаврилова и др. // Ортодонтия. – 2021. – №1(93). – С. 3–7.
2. Попова Н.В. Алгоритм лечения пациентов с нижней ретрогнатией, отказавшихся от костно-реконструктивной операции / Н.В. Попова, О.И. Арсенина, Н.В. Глухова, А.В. Попова, М.В. Гаврилова, Е.А. Хворостенко // Стоматология. – 2021.– Т. 100. – №2. – С. 64–72.
3. Попова Н.В. Объективная и субъективная оценка качества и эффективности ортодонтического лечения / Н.В. Попова, О.И. Арсенина, М.В. Гаврилова, Н.В. Глухова // Стоматология. – 2021.– Т. 100. –№5. – С.77–82.
4. Арсенина О.И. Способ количественной объективной и субъективной оценки качества ортодонтического лечения / О.И. Арсенина, Н.В. Попова, А.В. Попова, Н.В. Глухова, М.В. Гаврилова и др. // Патент на изобретение RU0002784289 С1, 23.11.2022. – Заявка на изобретение №2021132713 от 10.11.2021.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии имени профессора Е.Ю. Симоновской ФГБОУ ВО «Пермский ГМУ имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России д.м.н., профессора Даниловой М.А.; зав. кафедрой ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный ГМУ имени И.И. Мечникова» Минздрава России д.м.н., профессора Фадеева. Р.А.; зав. кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский ГМУ» Минздрава России д.м.н., профессора Постникова М.А. Отзывы положительные.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в вопросах ортодонтической стоматологии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в области стоматологии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан новый метод количественной оценки эффективности ортодонтического лечения пациентов, основанный на анализе степени выраженности объективных и субъективных показателей зубочелюстной аномалии до и после лечения.

Предложено использование 17 основных цефалометрических показателей, оценивающих мягкотканые (профиль лица, положение губ, подбородка и др.) и костные (положение челюстей, наклоны зубов, окклюзионной плоскости и др.) лицевые параметры для определения эстетических и морфологических нарушений.

Доказано, что на выбор метода лечения влияет степень выраженности патологии с учетом объема эстетических, морфологических и окклюзионных нарушений.

Установлено, что при дистальной окклюзии зубных рядов у пациентов проявляются физические нарушения, формируется негативное восприятие своей внешности.

Введены в клиническую практику разработанные анкеты для изучения влияния зубочелюстной аномалии на физическое и психологическое состояние и социальную сферу жизни пациентов до и после ортодонтического лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность методики количественной объективной оценки

качества ортодонтического лечения пациентов на основании сравнения степени выраженности окклюзионных и цефалометрических показателей до и после лечения. Использование 3D-цефалометрического анализа сагиттальных срезов КЛКТ-черепа расширило представление о состоянии зубочелюстного комплекса пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплексный диагностический подход, включающий анкетирование пациентов, клиническое обследование, антропометрическое измерение контрольно-диагностических моделей челюстей, рентгенологические методы, который позволил эффективно определить степень выраженности зубочелюстной аномалии и, в зависимости от этого, выбрать оптимальный метод лечения.

Изложены этапы лечения пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов в соответствии с выбранным алгоритмом лечения: применение функционального несъемного телескопического аппарата для нормализации положения нижней челюсти, удаление отдельных зубов на верхней челюсти с последующей ретракцией фронтальной группы зубов, комбинированное ортодонт-хирургическое лечение.

Раскрыты преимущества цефалометрического анализа телерентгенограмм и КЛКТ-срезов черепа по выбранным 17 показателям до и после лечения, выявляющего степень улучшения эстетических и морфологических параметров в зависимости от выбранного метода лечения.

Изучено влияние типа строения лицевого отдела черепа (вертикальный и горизонтальный) пациентов на изменения зубочелюстного комплекса в процессе ортодонтического лечения. Изучено влияние зубочелюстной аномалии на физическое и психологическое состояние пациентов, а также на их социальную сферу жизни.

Проведена модернизация существующих методов оценки ортодонтического лечения, в результате которой возможно получение количественной объективной и субъективной оценки эффективности

ортодонтического лечения, отражающей как объективное изменение зубочелюстной системы, так и степень удовлетворенности пациентов результатом лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработанный метод объективной и субъективной оценки эффективности ортодонтического лечения внедрен в лечебную и педагогическую практику ортодонтического отделения, отделения госпитальной ортодонтии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, используются в практике врачей-ортодонтв ООО «Центр комплексной стоматологии» (г. Самара), для обучения студентов, ординаторов и врачей на кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, в лечебной работе ортопедического отделения ГБУЗ СО «ССП№3» (Самарская область), клинической стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Уфа), детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, отделения детской стоматологии им. Т.В. Шаровой стоматологической поликлиники клинической стоматологической больницы ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России (г. Пермь).

Определены границы значений объективных (антропометрических и цефалометрических) показателей, соответствующие трем степеням выраженности зубочелюстной аномалии. Определены показания к применению методов ортодонтического лечения пациентов с дистальной окклюзией в соответствии со средними значениями нарушений объективных и субъективных показателей.

Создана система количественной оценки эффективности ортодонтического лечения, представленная диагностической таблицей для

определения степени выраженности нарушений объективных показателей зубочелюстного комплекса; анкетой для выявления степени влияния зубочелюстной аномалии на физическое, психологическое состояние пациентов и на социальную сферу их жизни; математической пропорцией для определения числового показателя количественной оценки зубочелюстной аномалии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным количеством обследуемых пациентов (90 пациентов), применением современных и адекватных методов исследования, результатами статистической обработки данных. Добровольное участие пациентов в исследовании подтверждалось их письменным информированным согласием. Сбор первичных данных и их статистическая обработка проведены в соответствии с принципами доказательной медицины. Полученные результаты исследования свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы и практические рекомендации, представленные в работе, обоснованы полученными результатами и их статистической обработкой.

Теория, положенная в основу исследования, построена на анализе результатов многопланового подхода к изучению дистальной окклюзии зубных рядов и согласуется с опубликованными исследовательскими данными по теме диссертации (Попова Н.В., 2021 г.; Татур Г.Н., 2016 г.).

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах выполнения научной работы. Автором проведен поиск и анализ зарубежной и отечественной научной литературы, проведено комплексное обследование пациентов. Автор принимал непосредственное участие в ортодонтическом лечении пациентов, лично проводил анализ и статистическую обработку полученных результатов.

Написание и оформление статей, тезисов, докладов, диссертации и

автореферата в полном объеме выполнено автором.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. До Вас не было никакой анкеты по оценке эффективности ортодонтического лечения? Вы разработали эту анкету на основе вашего представления, или все-таки до Вас были разработаны анкеты, и Вы представляете её для оценки качества жизни?

2. А были ли у Вас случаи значительного расхождения, когда объективная оценка – 80%, а субъективная – 20%, то есть люди, которые не довольны проведенным лечением? Какова степень максимального расхождения и причины?

3. Касательно 2-й группы пациентов. Там и по объективным, и по субъективным показателям эффект достигнут только у половины пациентов – 52%. Чем это объясняется - неправильным выбором метода лечения или неэффективностью самого метода??

Соискатель Гаврилова М.В. ответила на задаваемые ей вопросы и привела собственную аргументацию:

1. Данную анкету мы формировали на основании имеющихся анкет. Мы разделили её на 3 блока. Анкета была составлена сотрудниками нашего Института. На данную анкету был получен патент.

2. Расхождения между объективной и субъективной оценкой мы определили у 22% пациентов из 2-й группы, которым мы проводили лечение с удалением верхних премоляров и последующей ретракцией передней группы зубов верхней челюсти. Далее расхождение нами определялось в среднем в 9 баллов. Объективно нами были улучшены морфологические и визуальные показатели, однако пациенты отмечали сохранение заднего положения нижней челюсти и сохранение исходного профиля лица. Поэтому объективно баллы, полученные после лечения, были выше, чем баллы по субъективной оценке.

3. При лечении пациентов 2-й группы нами были определены

значительные эстетические изменения окклюзионных параметров. Однако, если лицевые параметры не были эстетически значимо улучшены по результатам нашего исследования и, по субъективной оценке пациентов, они были удовлетворены функциональными изменениями, однако они отмечали сохранение заднего положения нижней челюсти, отсутствие изменений.

На заседании 28.12.2023 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии, присудить Гавриловой Марии Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

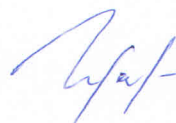
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 14 докторов наук по специальности 3.1.7. – стоматология участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета
академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор



 А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета
кандидат медицинских наук

 И.Е. Гусева

Дата оформления Заключения - 29.12.2023 г.