

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Михальченко Алексея Дмитриевича на тему «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование А.Д. Михальченко «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг» посвящена актуальной проблеме современной стоматологии - повышению эффективности комплексного стоматологического лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг. В исследованиях, посвященных данной патологии, большое внимание уделяется индивидуальному подходу к выбору методов диагностики и лечения таких пациентов. По данным Всемирной организации здравоохранения распространенность частичного отсутствия зубов достигает 75%, при этом, дистально неограниченные дефекты часто

сопровожаются такими осложнениями, как зубо-альвеолярные выдвигания зубов антагонистов и деформации зубных дуг. Наличие таких осложнений существенно затрудняет проведение ортопедического лечения, а в некоторых случаях делает невозможным без привлечения врачей стоматологов других специальностей. Однако, несмотря на имеющиеся работы в данном направлении, некоторые вопросы диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг на сегодняшний день требуют уточнения и дополнения. В ряде исследований имеются разрозненные сведения о необходимости оценки особенностей мышечно-суставного комплекса, биоэлектрической активности жевательной мускулатуры, биометрических исследований. Некоторые авторы отмечают необходимость проведения предпротетического ортодонтического лечения пациентов с дефектами, осложненными деформациями зубочелюстных дуг. Однако недостаточно уделялось внимания разработке и анализу необходимых дифференцированных лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с данной патологией. Некоторые специалисты обращают внимание на то, что требуются уточнения и разработка методов исследования пациентов с дистально неограниченными дефектами с учетом степени выраженности деформации антагонизирующих зубочелюстных дуг и индивидуальных особенностей челюстно-лицевой области. Таким образом, необходимо дальнейшее изучение всех возможных вариантов дистально неограниченных дефектов зубных дуг, разработка индивидуального комплексного подхода к пациентам с различными клиническими ситуациями, с последующим анализом эффективности предложенного лечения на основании выбранных критериев.

Достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на современном методологическом уровне. Дизайн исследования, методы и объём исследований определены целью работы и перечнем сформулированных научных задач для её достижения.

Целью диссертационного исследования являлось определение оптимальных методов диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами с учетом расположения антагонизирующих зубочелюстных дуг. Автором сформулированы чёткие и адекватные задачи, обеспечившие достижение указанной цели, среди которых оценка морфологических и функциональных показателей челюстно-лицевой области у людей с физиологической окклюзией и оптимизация методов диагностики окклюзии у пациентов с дистально неограниченными дефектами, разработка метода определения степени выраженности

вертикальной деформации антагонизирующих зубочелюстных дуг на стороне дистально неограниченного дефекта, определение клинических и рентгенологических вариантов дистально неограниченных дефектов зубных дуг, разработка авторской классификации дистально неограниченных дефектов, определение эффективности протетического лечения пациентов с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг с предпротетическим ортодонтическим лечением и без него, разработка рекомендаций для практического здравоохранения.

Достоверность результатов исследования не вызывает сомнения, работа выполнена на достаточном объеме клинического материала с использованием клинических, функциональных, рентгенологических, объективных методов исследования. На начальных этапах обследованы 109 пациентов с физиологической окклюзией, определены методы исследования, которые использовались в дальнейшей работе. Далее, для систематизации вариантов дистально неограниченных дефектов, осложненных деформацией зубных дуг, проведен анализ данных 543 пациентов с дефектами зубочелюстных дуг, определена тактика лечения в зависимости от клинической ситуации. На заключительном этапе проведено протезирование 132 пациентов с концевыми дефектами с предпротетическим ортодонтическим лечением и без него, определена эффективность лечения. Для анализа полученных результатов применены современные методы статистической обработки. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и поставленным задачам исследования, обоснованы и аргументированы.

Научная новизна исследования

Впервые был предложен и запатентован метод построения окклюзионной плоскости по телерентгенограмме с использованием зубных и лицевых ориентиров. Разработан метод определения положения дистальной окклюзионной точки у пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг, определены степени выраженности вертикальной деформации антагонизирующих зубных дуг. Предложен метод определения кривой Spee с учетом индивидуальных особенностей челюстно-лицевой области, даны рекомендации о его использовании в качестве критериев эффективности протетического лечения. Предложены авторская классификация дистально неограниченных дефектов зубных дуг. Предложен индекс симметричности биоэлектрической активности мышц антимеров для определения функционального состояния жевательной мускулатуры. Представлены новые сведения об эффективности комплексного лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами зубных дуг, осложненными деформациями.

Значимость полученных результатов для теории и практики

Результаты проведенного исследования имеют научную и практическую ценность. Предложенные автором методы диагностики и комплексного лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг будут способствовать оптимизации работы врача стоматолога и повышению эффективности протезирования.

Новый подход к построению окклюзионной плоскости на основании телерентгенографических изображений, учитывающий индивидуальные особенности зубных и лицевых ориентиров каждого пациента, открывает перспективы повышения точности диагностики и последующего ортопедического и ортодонтического лечения. Практическое значение предложенного метода определения местоположения дистальной окклюзионной точки у пациентов с обширными дефектами зубных рядов в сочетании с оценкой степени тяжести вертикальных деформаций антагонизирующих зубных дуг позволяет детально планировать этапы ортопедического лечения и учитывать индивидуальные морфологические характеристики в каждом клиническом случае. Предложенная классификация позволяет точно определять тактику, объём и длительность различных этапов комплексного лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг.

Результаты исследования, несомненно, найдут эффективное применение в практическом здравоохранении и станут основой для дальнейших разработок в стоматологии.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты и выводы диссертационного исследования, полученные А.Д. Михальченко, имеют важное научно-практическое значение и могут быть рекомендованы для использования в работе стоматологических поликлиниках при лечении пациентов с дефектами зубочелюстных дуг в сочетании с аномалиями окклюзии в различных направлениях. Предложенные методы диагностики и лечения пациентов с данной патологией, классификация дистально неограниченных дефектов зубочелюстных дуг, новый способ построения окклюзионной линии на боковой телерентгенограмме будут использоваться в образовательных организациях высшего медицинского образования для внесения дополнений в рабочие программы соответствующих дисциплин. В настоящее время результаты исследования внедрены в работу медицинских организаций Волгограда, Рязани, в образовательные программы Волгоградского, Кубанского, Рязанского, Дальневосточного государственных медицинских университетов, о чем свидетельствуют соответствующие акты о внедрении.

Структура диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и приложений. Текст изложен на 219 страницах, иллюстрирован 48 таблицами и 100 рисунками. По результатам исследования опубликовано 21 работ, из них 8 в журналах, входящих в перечень ВАК РФ, 1 патент на изобретение, 1 свидетельство о регистрации базы данных.

Во введении отражены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология, внедрение результатов научных исследований, апробация работы, перспективы дальнейшей разработки темы. Методы диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами с учетом расположения антагонизирующих зубочелюстных дуг позволили собрать необходимый для полноценного анализа объем информации. Главы собственных исследований и обсуждения результатов логично связаны между собой, полноценно отражают решение поставленных задач и завершаются промежуточными заключениями. Выводы и практические рекомендации составлены корректно, в полном объеме отражают цель и задачи исследования.

Диссертация и автореферат оформлены с соблюдением всех установленных требований Национального стандарта Российской Федерации «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления». Автореферат даёт полное представление о сути выполненной научной работы и соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечания и возражений по работе нет. Имеются отдельные стилистические погрешности, которые не снижают высокую ценность проведенного исследования и не носят принципиальный характер.

Заключение

Диссертационная работа Михальченко Алексея Дмитриевича на тему «Оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Шкарина Владимира Вячеславовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – оптимизация диагностики и лечения пациентов с дистально неограниченными дефектами в сочетании с вертикальной деформацией антагонизирующих зубочелюстных дуг. Обоснование актуальности,

постановка цели и задач исследования, обследование пациентов, статистическая обработка и анализ полученных данных, формулирование выводов и практических рекомендаций выполнены Михальченко Алексеем Дмитриевичем лично, что подтверждается актом проверки первичной документации и личного участия автора.

По своей актуальности, научной новизне, сформулированным выводам, практической значимости, диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Михальченко Алексей Дмитриевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Настоящий отзыв подготовлен директором института цифровой стоматологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, профессором Апресяном Самвелом Владиславовичем, обсужден и утвержден на заседании института цифровой стоматологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 7 от «26» января 2026 года.

Отзыв составили:

Директор института цифровой стоматологии
медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук, профессор



С.В. Апресян

Директор медицинского института
РУДН, доктор медицинских наук,
профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. +7 (499) 936-87-87, (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru