

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной  
работе и инновациям

ФГБОУ ВО «НовГУ»

К.Н. Харламов



2026 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Макичяна Тиграна Григоровича «Эффективность применения остеопатической коррекции в стоматологической реабилитации пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава», представленную в диссертационный совет ПДС 0300.033 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.7. Стоматология.

#### Актуальность исследования

Диссертационная работа посвящена сложной проблеме современной медицины — междисциплинарному лечению дисфункции височно-нижнечелюстного сустава с участием врача-стоматолога и врача-osteопата. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (ДВНЧС) является одной из наиболее распространённых патологий стоматогнатической системы и представляет собой сложную междисциплинарную проблему, требующую участия многих специалистов. ДВНЧС встречается у 34% взрослого населения, причём у 70–89% пациентов отсутствуют воспалительные изменения, что подчёркивает преимущественно функциональный характер нарушений. Высокая распространённость и клиническая разнородность (щелчки, ограничение открывания рта, асимметрия движений, боль, шум в

ушах, головные и шейные боли) обуславливают актуальность поиска новых подходов к диагностике и лечению.

В литературе выделяют несколько патогенетических концепций ДВНЧС: окклюзионно-артикуляционная, миогенная, психоэмоциональная. Доказано влияние парафункций, психоэмоционального напряжения, одностороннего жевания и свойств пищи на кинетику нижней челюсти.

Современные исследования подтверждают взаимосвязь ДВНЧС и постуральных нарушений. В этой связи причины развития ДВНЧС делят на интраокклюзионные – аномалии прикуса, зубочелюстные аномалии; и экстраокклюзионные – соматические дисфункции вне стоматогнатической системы, которые влияют на кинетику ВНЧС.

Стоматогнатическая система функционирует как единый функционально-динамический тандем, включающий височно-нижнечелюстной сустав, зубочелюстной аппарат и мышечно-связочные структуры. Нарушение работы этого комплекса обозначается термином «краниомандибулярная дисфункция», отражающим мультифакторный характер нарушений.

Соматическая дисфункция (СД), как объект остеопатической диагностики и коррекции, всё чаще становится предметом научных исследований. Она может не совпадать с зоной клинической манифестации, оставаясь обратимой частью структурно-функциональных нарушений. Анализ корреляций СД с различными заболеваниями выявляет новые факты этиопатогенеза, в частности показано, что экстраокклюзионные СД могут модифицировать работу ВНЧС, а интраокклюзионные нарушения, напротив, способны индуцировать СД вне стоматогнатической системы.

Поиск корреляций между ДВНЧС и соматической дисфункцией является необходимым для комплексного планирования лечения. Поэтому важным направлением остаётся интеграция остеопатии в стоматологическую

практику. Таким образом, выбранная тема исследования является актуальной, своевременной и научно обоснованной.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с принципами доказательной медицины. Научные положения, сформулированные автором, основаны на результатах клинического обследования. Степень достоверности исследования обеспечивается формированием репрезентативной выборки пациентов (в исследование включено 120 человек из 150 первоначально обследованных). Результаты исследования подвергнуты детальной статистической обработке с применением методов описательной и сравнительной статистики, что подтверждает их достоверность. Практические рекомендации логично вытекают из полученных данных и могут быть внедрены как в клиническую практику, так и в образовательный процесс.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Впервые проведено комплексное исследование, посвященное эффективному взаимодействию врачей-стоматологов и врачей-остеопатов при лечении ДВНЧС. На основе полученных данных разработаны практические инструменты для оптимизации междисциплинарного сотрудничества, что формирует теоретическую базу для последующих исследований в области междисциплинарной медицины.

Впервые экспериментально доказано различие компенсаторных реакций при интраокклюзионных (локальные жевательные адаптации) и экстраокклюзионных (системные постуральные перестройки) нарушениях. Впервые разработана объективная методика оценки компенсаторных реакций через анализ траекторий движений челюсти и зрачков, что позволило выделить диагностически значимые параметры для клинической практики. Доказана эффективность остеопатической коррекции как самостоятельного

терапевтического метода при лечении ДВНЧС, что подтверждается объективными инструментальными измерениями (ЭМГ, дельта амплитуд открывания рта) и клиническими тестами.

Доказано клиническое значение экстраокклюзионных факторов (мышечный дисбаланс, постуральные нарушения) в патогенезе ДВНЧС, что подтверждается высокой частотой совпадения (84%) стороны отклонения челюсти с локализацией соматической дисфункции и корреляцией с данными электромиографии жевательных мышц.

Впервые установлено, что остеопатическая коррекция не только устраняет локальные проявления ДВНЧС, но и корригирует сопутствующие экстраокклюзионные нарушения и соматические дисфункции, обеспечивая более стойкий терапевтический эффект по сравнению с традиционной ТЭНС-терапией.

Разработан и внедрен новый цифровой метод оценки биомеханики нижней челюсти с использованием мобильного приложения «ВНЧС-мастер», который позволяет объективно измерять угол отклонения нижней челюсти от сагиттальной оси с высокой точностью ( $\pm 0,15$  мм), впервые интегрирует краниометрический анализ (точки гнатион, назион, субназале) с автоматизированным расчетом отклонения и обеспечивает динамический мониторинг эффективности лечения.

Впервые установлена количественная зависимость между степенью асимметрии положения суставных головок ВНЧС по данным конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) и величиной латерального отклонения нижней челюсти, подтвержденная статистически значимыми различиями ( $p < 0,005$ ) между группами с симметричным ( $2,94 \pm 0,38$  мм) и асимметричным ( $3,20 \pm 0,36$  мм) положением.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертационное исследование соискателя посвящено важной научной и практической задаче – повышению эффективности диагностики и лечения

дисфункции височно-нижнечелюстного сустава посредством интегративного подхода врачей-osteопатов и врачей-стоматологов, в работе предложены эффективные решения данной задачи. Результаты исследования позволяют рекомендовать включение остеопатической коррекции в стандартные протоколы лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ДВНЧС) для повышения эффективности терапии и улучшения качества жизни пациентов.

Работа существенно расширяет современные представления об интеграции остеопатических и стоматологических методов диагностики и лечения ДВНЧС. Полученные результаты позволяют усовершенствовать диагностические алгоритмы и предложить стандартизированные протоколы обследования пациентов с ДВНЧС. В их структуру включены обязательный скрининг постуральных нарушений у стоматологических пациентов, унифицированные тесты для выявления экстраокклюзионных нарушений и чёткие критерии направления к специалистам смежного профиля. Применение данных подходов обеспечивает повышение эффективности терапии и внедрение комплексных программ реабилитации, сочетающих стоматологическую коррекцию окклюзии и остеопатическую коррекцию биомеханических нарушений. Впервые в клинической практике показано, что асимметрия краниовертебромандибулярного комплекса выявляется у всех пациентов с наличием экстраокклюзионных нарушений, что подтверждает системное вовлечение краниальных и цервикальных структур в патогенез формирования ДВНЧС. Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-osteопатов и врачей-стоматологов. Основные положения, сделанные выводы и практические рекомендации, содержащиеся в исследовании, имеют прочную научную основу, подтверждены необходимыми данными и характеризуются высокой степенью достоверности.

**Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа Макичяна Т.Г. на тему «Эффективность применения остеопатической коррекции в стоматологической реабилитации пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава» соответствует паспорту научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки) согласно п. 1 Разработка теории и методологии восстановительной медицины, спортивной медицины и лечебной физкультуры, курортологии, физиотерапии, медико-социальной реабилитации и остеопатии как направления в медицине, ориентированного на создание системы применения преимущественно немедикаментозных технологий в целях здоровьесбережения человека, профилактики распространенных заболеваний, медицинской, в т.ч. психологической реабилитации пациентов после различных заболеваний, реабилитации и абилитации инвалидов; п.12. Разработка методологических и организационных основ оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия» различным группам населения с соматическими дисфункциями на этапах профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации. А также паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) согласно п 6. Разработка и обоснование новых клинико-технологических методов в ортодонтии и ортопедической стоматологии; п. 8. Экспериментальные исследования по изучению этиологии, патогенеза, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; 10. Разработка цифровых технологий в стоматологии; п. 11 Разработка и совершенствование методов организации и оказания стоматологической помощи населению и развития специальности в новых условиях хозяйствования.

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

По теме диссертационного исследования опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, включая публикации в международных журналах, индексируемых в международных базах данных. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и 2 патента на изобретение, подтверждающие оригинальность и прикладную значимость разработанных решений.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертация состоит из введения, глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, обсуждения, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы включает 166 источников, в том числе 13 отечественных и 153 зарубежных публикаций. Работа изложена на 169 страницах, содержит 37 таблиц и 60 иллюстраций.

Во введении обоснована актуальность темы, подробно изложена степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, отражены научная новизна и практическая значимость. Первая глава представляет собой подробный анализ отечественной и зарубежной литературы о современных методиках диагностики и лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, подходах остеопатической коррекции различных нарушений. Во второй главе описаны материалы и методы исследования, критерии включения, невключения и исключения, этапы отбора пациентов, клинические характеристики групп, этапы диагностики и лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, критерии эффективности проводимой терапии. Третья глава содержит результаты клинического исследования, иллюстративный материал на этапах лечения, таблицы, схемы, суммирующие результаты лечения. В главе содержится описание доказательств преимущества разработанных подходов.

В заключении представлен анализ полученных данных с сопоставлением результатов, полученных автором, с данными других

авторов, оценка и интерпретация сходств и различий, перспективы дальнейшей разработки темы.

Выводы соответствуют задачам, практические рекомендации логично вытекают из проведенной работы, пригодны для использования на клиническом приеме врачей-osteопатов и врачей стоматологов.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы могут быть использованы как в клинической практике, так и в образовательном процессе. Ознакомление врачей-стоматологов и врачей-osteопатов с приложением «ВНЧС-мастер» может повысить эффективность междисциплинарного сотрудничества при ведении пациентов с дисфункцией ВНЧС. Будет полезно ввести основные положения работы в образовательные программы дисциплин «Остеопатия», «Медицинская реабилитация», различные стоматологические дисциплины.

### **Замечания и вопросы по работе**

Диссертация изложена последовательно и логично, иллюстративный материал соответствует представленным данным. Имеется ряд стилистических погрешностей и опечаток, что не снижает ценности данной работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Макичяна Тиграна Григоровича на тему «Эффективность применения остеопатической коррекции в стоматологической реабилитации пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава» является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава с применением интегративного подхода врачей-стоматологов и врачей-osteопатов, работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Макичян Тигран Григорович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.7. Стоматология.

Отзыв подготовлен заведующей кафедрой восстановительной медицины и остеопатии д.м.н., доцентом Егоровой Ириной Анатольевной и заведующей кафедрой стоматологии, к.м.н., доцентом Прозоровой Натальей Владимировной.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры восстановительной медицины и остеопатии и кафедры стоматологии ФГБОУ ВО «НовГУ» протокол №11 от 25 мая 2026 г.

Заведующая кафедрой восстановительной  
медицины и остеопатии, доктор медицинских  
наук (14.00.51. Восстановительная медицина,  
лечебная физкультура и спортивная  
медицина, курортология и физиотерапия),  
профессор

Егорова Ирина Анатольевна

Заведующая кафедрой стоматологии,  
к.м.н. (14.00.33. Общественное  
здоровье и здравоохранение,  
14.00.21. Стоматология), доцент

Прозорова Наталья Владимировна

Подписи Егоровой И.А., Прозоровой Н.В. заверяю.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого», 173003, г. Великий Новгород, ул. Большая Санкт-Петербургская, д.41, тел. 8162 62-72-44, e-mail: novsu@novsu.ru



Подпись И.А. Егоровой  
заверяю Н.В. Прозоровой  
д. специалист  
Отдела кадров НовГУ  
«05» мая 2026г.