

ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук, доцента Панкратовой Натальи Владимировны на диссертационную работу Камганг Нзеуганг Вилфрид на тему: «Совершенствование ортодонтической помощи детям в центральном регионе Камеруна (г. Яунде)», представленную в Диссертационный совет 0300-022 при Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа Камганг Нзеуганг Вилфрид, безусловно, актуальна и посвящена изучению распространенности зубочелюстных аномалий (ЗЧА), а также широкому внедрению универсального двучелюстного аппарата функционального действия «Корректор ОЭ» (РФ) в коррекции большинства аномалий зубных рядов у детей Камеруна. Анализ научных данных продемонстрировал, что эпидемиологические исследования распространенности аномалий окклюзии и их нуждаемости в лечении у детского и взрослого населения Камеруна ранее не проводились. Следует отметить, что в данном государстве центральной Африки пока отсутствует служба ортодонтической помощи населению, не изучались факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий, и, следовательно, отсутствует их профилактика. Кроме того, в литературе отсутствуют сведения о характере и степени выраженности аномалий окклюзии зубных рядов в трех взаимно-перпендикулярных плоскостях в области передних и боковых зубов. Аномалии окклюзии в трех направлениях общепринято считать наиболее сложными и трудно поддающимися лечению аномалиями в ортодонтической практике, что может быть связано с их разнообразной этиологией, с различными тяжелыми функциональными и морфологическими нарушениями зубочелюстной системы, к которым они приводят, а также с высокой частотой рецидивов, возникающих после проведенного лечения. Большинство публикаций в отечественной и в зарубежной медицинской литературе подтверждают это. Лечение аномалий окклюзии вызывает сложности, такие как необходимость в высокой квалификации врача-ортодонта, дополнительные финансовые затраты на аппаратное лечение, не говоря уже о чувстве страха и тревоги пациентов перед такой коррекцией. Таким образом, на сегодняшний день ощущается некоторого рода пробел в вопросах распространенности, профилактики и качественного лечения зубочелюстных аномалий у детей Камеруна.

В свете этого, очень перспективным выглядит возможность более широкого внедрения стандартной универсальной функциональной аппаратуры в практику врача-

ортодонта для лечения аномалий окклюзии в детском возрасте. Так, простота подбора, припасовки и снятия, адекватная стоимость, возможность быстрой адаптации и многие другие положительные качества сделали ортодонтические функциональные аппараты неотъемлемой частью современной ортодонтии. Безусловно, использование «Корректора ОЭ» (РФ) расширило границы консервативного лечения аномалий окклюзии в трех направлениях. В первую очередь это связано с тем, что появилась возможность свести к минимуму нежелательные перемещения опорных зубов и нижней челюсти в сагиттальном направлении, сохраняя их физиологическую позицию в покое. Однако при этом значительно увеличивается зависимость успеха лечения от кооперации с пациентом и его родителями. В конечном счете, вне всяких сомнений, использование съемных и несъемных ортодонтических аппаратов приводит к повышению качества лечения аномалий окклюзии у детей Камеруна.

Можно с уверенностью сказать, что полученные в рамках настоящей диссертационной работы данные актуальны и позволяют раскрыть характер распространенности зубочелюстных аномалий, усовершенствовать подход к диагностике аномалий окклюзии, а также позволяют повысить эффективность лечения аномалий окклюзии у детей Камеруна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Результаты диссертационной работы Камганг Нзеуганг Вилфрид, а также сформулированные по итогу проведенной диссертационной работы выводы и практические рекомендации научно обоснованы и достоверны, что подтверждается внушительным объемом изученного клинического материала. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность проведенного исследования подтверждается современными методами статистического анализа данных, которые соответствуют основным принципам доказательной медицины.

Достоверность исследования несомненна и подтверждается адекватным и достаточным количеством участвовавших в исследовании пациентов. Так, общее число обследуемых детей африканской этнической группы составило 1008 детей (529 девочек и 479 мальчиков) в возрасте от 3 до 15 лет, из них зубочелюстные аномалии выявлены у 282 детей, что составляет 27,9%, то есть встречается примерно у каждого четвертого ребенка. При этом в периоде прикуса временных зубов аномалии практически отсутствовали (0,8% случаев). В периодах раннего и позднего сменного и постоянного прикуса распространенность составляет, в среднем, 9,1%. По характеру большинство детей с

зубочелюстными аномалиями относятся к 1 классу аномалий по Энгло. Средняя нуждаемость в ортодонтическом лечении выявлена у 58% детей в периоде сменного прикуса и в 60% случаев - в периоде постоянного прикуса. Высокая нуждаемость (4-5 класс по индексу нуждаемости в ортодонтическом лечении IOTN) - лишь в 2% и 6%, соответственно.

Выявленные особенности изменения распространенности и структуры факторов риска формирования зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды позволяют обратить внимание детских стоматологов и врачей-ортодонтотв на раннее выявление факторов риска у детей и показание к проведению профилактических и лечебных мероприятий.

62 детям проведено ортодонтическое лечение. Внедрен и научно обоснован алгоритм лечения пациентов с использованием эластопозиционера «Корректор ОЭ» (РФ) в комплексном лечении для нормализации формы, размеров зубных рядов и положения нижней челюсти в покое у детей Камеруна. Внедрение предложенного комплекса диагностических и лечебно- профилактических мер и схемы взаимодействия специалистов с учётом распространённости, характера зубочелюстных аномалий и факторов риска их формирования позволяют повысить доступность квалифицированной помощи детям с нарушениями строения и функций зубочелюстно-лицевой области в центральном регионе Камеруна (г. Яунде).

Научная новизна исследования заключается в следующем: автором диссертационной работы был впервые проведён подробный анализ распространённости, характера зубочелюстных аномалий в возрастном аспекте у детей Камеруна, определена частота встречаемости разновидностей зубочелюстных аномалий и нуждаемость в их коррекции, проведен анализ факторов риска формирования зубочелюстных аномалий. В результате подробного глубокого анализа, автором определены показания к использованию двучелюстного эластопозиционера «Корректор ОЭ» (РФ), индивидуально подбираемого по размеру, у детей с различными видами зубочелюстных аномалий, внедрен и научно обоснован алгоритм лечения пациентов с использованием эластопозиционера в комплексном лечении для нормализации формы, размеров зубных рядов и положения нижней челюсти в покое. Также автором была дана оценка эффективности коррекции зубочелюстных аномалий «Корректором ОЭ», которая позволяет повысить доступность квалифицированной помощи детям с нарушениями строения и функций зубочелюстно-лицевой области у детей в центральном регионе Камеруна.

Научно-практическая значимость результатов исследования

Значимость для науки и практики результатов исследования не вызывает сомнений, так как совершенствует лечебно-профилактический комплекс организации стоматологической ортодонтической помощи детям с зубочелюстными аномалиями. Результаты данного исследования вносят вклад в развитие науки в области стоматологии, поскольку восполняют пробел относительно характера распространенности зубочелюстных аномалий, а также практических подходов к лечению аномалий окклюзии у детей Камеруна.

Результаты, полученные в данной диссертационной работе, могут быть использованы в медицинской практике в целях совершенствования лечения как в России, так и за рубежом, прежде всего в Камеруне. Кроме того, материалы диссертации могут быть использованы в учебных курсах в медицинских образовательных учреждениях и в спецкурсах по медицинским специальностям.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Камганг Нзеуганг Вилфрид является научно квалификационной, самостоятельной, завершенной работой.

Диссертационная работа оформлена на 123 страницах машинописного текста, содержит 18 таблиц и 35 рисунков. Список литературы включает в себя 135 источников.

Диссертационная работа написана по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цели и задачи исследования, изложена научная новизна, а также теоретическая и практическая значимость работы, определены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы представлен анализ работ, посвященных изучению распространенности зубочелюстных аномалий, а также их коррекции, причем как на территории Африки, так и России, США и других странах мира. В данной главе приводится достаточное количество ссылок на работы отечественных и зарубежных авторов.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования, описан дизайн исследования, диагностика аномалий, принятая в ортодонтии, а также описаны методы аппаратного лечения и статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе диссертант представляет результаты собственных исследований в виде результатов обследования детей в возрасте 3-15 лет с учетом пола и периода формирования прикуса. Также изучены факторы риска формирования зубочелюстных

аномалий у детей Камеруна и нуждаемость в ортодонтическом лечении, выявлена предрасположенность к аномалиям положения языка и ротовому типу дыхания.

В четвертой главе диссертант подробным образом описывает функциональный подход лечения большинства аномалий с нейтральной окклюзией или аномалиями I класса Энгля индивидуальным подбором двучелюстного «Корректора ОЭ». Помимо этого, в данной главе проводится сравнительный анализ полученных результатов до и после лечения, а также демонстрируются несколько клинических примеров лечения пациентов.

Заключение написано подробно, читается с интересом. Данный раздел хорошо иллюстрирован графиками, а также рисунками. Автор проводит анализ полученных результатов и подводит итоги научного исследования.

Выводы диссертационной работы логично вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации содержат компетентные указания по усовершенствованию диагностики и лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации Камганг Нзеуганг Вилфрид опубликовано 6 научных работ, из них 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, 1 – в журнале базы Scopus, 1 – в журнале, индексируемом в международных базах Google Scholar, Publons, Harvard Library, Index Copernicus (и др.) и 1 – в сборнике статей международной конференции.

Публикации в полной мере отражают основные положения и результаты исследования.

Замечания по содержанию и оформлению диссертации

Замечания к диссертационной работе носят лишь редакционный характер и не влияют в целом на общую положительную оценку работы.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. С чем связан тот факт, что частота распространения дистальной окклюзии зубных рядов у пациентов Камеруна ниже, чем в европейских странах и в России?

2. В каких случаях Вы применяли у пациентов Камеруна комбинированное лечение зубочелюстных аномалий функциональным аппаратом (эластопозиционером) и брекет-системой?

Заключение

Диссертационная работа Камганг Нзеуганг Вилфрид «Совершенствование ортодонтической помощи детям в центральном регионе Камеруна (г. Яунде)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная

под руководством доктора медицинских наук, профессора Косыревой Тамары Фёдоровны, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача – совершенствование ортодонтической помощи детям в центральном регионе Камеруна. По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Камганг Нзеуганг Вилфрид заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры ортодонтии ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел. 8-495-609-67-00;
e-mail pankratova.orto@mail.ru


Панкратова Наталья Владимировна

Подпись к.м.н., доцента Панкратовой Натальи Владимировны заверяю.

Проректор ФГАОУ ВО МГМСУ

имени А.И. Евдокимова

Почтовый адрес: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова».

г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Тел.: +7 (495) 609-67-00

Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru



Васюк Юрий Александрович