

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Воробьева Михаила Викторовича на диссертационную работу Малервейн Анны Владимировны на тему: «Совершенствование ортодонтической помощи пациентам с сочетанными деформациями челюстей в амбулаторных условиях», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.1.7. Стоматология

Актуальность исследования. Диссертационная работа охватывает важнейшую проблему совершенствования ортодонтической помощи пациентам с сочетанными деформациями челюстей. В настоящее время вопросы диагностики и лечения данной категории пациентов обладают высокой практической значимостью, однако существующие концепции и методы, касающиеся комплексного ортодонтно-хирургического подхода, не получили достаточного освещения в научной литературе.

Аномалии конфигурации лица, сопутствующие сочетанным деформациям челюстей, могут вызывать выраженные негативные последствия, влияя на внешний вид, мимику и психоэмоциональное состояние пациентов. Это подчеркивает необходимость высокоточной диагностики и продуманного планирования лечения. Для нормализации функции зубочелюстной системы и достижения гармоничной эстетики челюстно-лицевой области требуется междисциплинарный подход, включающий последовательные этапы: тщательную предоперационную ортодонтическую подготовку, выполнение реконструктивно-ортогнатического хирургического вмешательства и последующую комплексную ортодонтическую реабилитацию.

Несмотря на это, в настоящее время не существует единых принципов и четкой системы классификации методик лечения сочетанных деформаций челюстей, что приводит к недостаточной координации действий между специалистами, занимающимися лечением пациентов с данными аномалиями.

Все вышеизложенное подчеркивает необходимость научного обоснования инструментов принятия решений при оказании стоматологической помощи пациентам с сочетанными деформациями челюстей, что соответствует теме диссертационного исследования.

Достоверность и научная новизна диссертации. Достоверность результатов исследования обеспечена репрезентативным объемом и качеством выборочных совокупностей, современными и адекватными поставленным

задачам методами исследования и сбора данных, применением автоматизированных программ статистического анализа.

Научная новизна заключается в том, что актуализированы данные об обращаемости пациентов с сочетанными деформациями челюстей; получены данные о квалификации врачей-ортодонтот при ведении пациентов с сочетанными деформациями челюстей; получена информация о социально-демографических факторах, влияющих на обращение пациентов с сочетанными деформациями челюстей за ортодонтической помощью, и причинах отказов от нее; сформирован перечень дифференциально-диагностических критериев оценки степени деформации зубочелюстной системы у группы пациентов с сочетанными деформациями челюстей врачом-ортодонтом при оказании ортодонтической помощи в амбулаторных условиях; разработан алгоритм принятия решений врачом-ортодонтом при подозрении у пациента диагноза сочетанных деформаций челюстей в амбулаторных условиях.

Ценность для науки и практики результатов работы. Результаты диссертационного исследования имеют высокую значимость и актуальность для специалистов медицинских и образовательных учреждений, занимающихся совершенствованием ортодонтической помощи у пациентов с сочетанными деформациями челюстей. Полученные в ходе исследования данные способствуют оптимизации работы ортодонтического амбулаторного звена и улучшению стратегий оказания стоматологической помощи пациентам с зубочелюстно-лицевыми патологиями.

Теоретическую значимость работы представляют данные о частоте обращений пациентов к врачам-ортодонтам, уровне квалификации специалистов амбулаторного звена, а также результаты опросов пациентов о качестве стоматологической помощи. Разработанные в рамках диссертации чек-лист и алгоритм имеют практическое значение, повышая эффективность выявления и дифференциации скелетных аномалий окклюзии у пациентов в условиях амбулаторной стоматологической помощи, а также облегчая определение необходимости консультаций у челюстно-лицевого хирурга.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическое здравоохранение и учебный процесс.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научные утверждения, содержащиеся в данной диссертационной работе, соответствуют пунктам 6, 16, 18 паспорта специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а также пунктам 5, 11 паспорта специальности 3.1.7. Стоматология.

Достоверность полученных результатов исследования подтверждается тем, что задачи исследования полностью соответствуют заявленной цели, использованной методологии, а также качественной и количественной оценке выборочных совокупностей и применению автоматизированной программы для статистической обработки данных. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации являются научно обоснованными и аргументированными.

Структура и объем диссертационной работы. Рукопись диссертационной работы содержит 167 страниц машинописного текста и включает 8 иллюстраций и 31 таблицу. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной методологии и методам исследования, четырех глав с результатами авторских исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка терминов, списка литературы и приложения. В списке литературы представлено 177 ссылок на публикации, из которых 141 – отечественные, а 36 – зарубежные.

Во введении диссертационной работы обоснована значимость избранной темы, изложена цель исследования, сформулированы задачи, определена новизна научной работы, а также акцентирована ее теоретическая и практическая значимость. Также во введении прописаны ключевые положения, выносимые на защиту диссертации.

Первая глава посвящена обзору современной литературы и научных данных по вопросам зубочелюстных аномалий окклюзии у пациентов разного возраста. Представлен детальный анализ публикаций по основным направлениям исследования, что позволило автору более глубоко проанализировать изучаемую проблему.

Вторая глава охватывает методологические основы осуществления исследования. В ней четко изложена гипотеза, объект и предмет исследования. Кроме того, представлен дизайн исследования и описана последовательность решения поставленных задач. Введены ключевые термины и определения, используемые в работе.

Третья глава диссертации содержит результаты анализа данных пациентов с сочетанными деформациями челюстей на основе изучения 360 медицинских карт. В ходе исследования установлено, что 28,3% пациентов обращались к врачам-ортодонтам самостоятельно, без направления других врачей. Возрастную группу этих пациентов в основном составляли лица 18-24 лет, из них большинство пациентов ранее не проходили ортодонтическое лечение. Также не выявлено различий применяемых ортодонтических

конструкций по возрастным группам и в зависимости от гендерного признака. Частота повторных обращений выше среди мужчин, и в возрастной группе 18-24 лет наиболее популярны съемные ортодонтические аппараты. При этом доля повторных обращений и наличие ранее проведенного лечения варьируются в зависимости от возрастной группы.

Четвертая глава посвящена уровню квалификации врачей-ортодонтотв и решению клинико-ситуационных задач. Для этого использовался двухэтапный подход: сначала задачи отбирались экспертами, затем оценивались знания врачей по каждой задаче. В результате было обнаружено, что врачи сталкиваются с трудностями при выборе дополнительных методов диагностики и данных телерентгенограмм. Кроме того, обнаружено, что повышение уровня квалификации врачей, врачебной категории ведет к улучшению результатов работы.

Пятая глава диссертации посвящена анализу результатов интервью с пациентами с сочетанными деформациями челюстей и причинам отказа от ортодонтического лечения. Полученные данные свидетельствуют о том, что значительная доля пациентов ранее отказывалась от рекомендованных лечебных мероприятий по следующим причинам: финансовые ограничения; длительное ожидание оказания помощи; недоступность профильных специалистов; страх перед хирургическими вмешательствами или процедурами.

Согласно анализу, отказы более распространены среди жителей регионов по сравнению с москвичами. При этом москвичи и жители регионов проявляют сходство в причинах отказов, которые связаны с финансовыми трудностями или страхом, в то время как жители регионов чаще сталкиваются с проблемами, обусловленными длительным ожиданием и недоступностью специализированной помощи. Пол и социальные характеристики в целом не оказывают значительного влияния на причины отказа.

Шестая глава содержит описание разработки практического инструмента – чек-листа для осмотра пациентов с сочетанными деформациями челюстей в амбулаторных условиях. Окончательная версия чек-листа включает 56 диагностических критериев и условий, необходимых для направления пациента к челюстно-лицевому хирургу. Чек-лист структурирован по следующим блокам: лицевые диагностические признаки; осмотр зубных рядов и их соотношение; вертикальные и трансверсальные параметры; результаты телерентгенологических исследований.

Для каждого блока разработаны специфические критерии, позволяющие проводить более систематичную и всестороннюю оценку состояния пациента.

В данной главе подробно описана разработка алгоритма принятия решений врачом-ортодонтом при наличии подозрений на сочетанные деформации челюстей в амбулаторных условиях.

В заключении обобщены результаты диссертационной работы, представленные в предыдущих главах.

Выводы и практические рекомендации соотносятся с полученными результатами и обоснованы научными данными.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.

Подтверждением опубликования основных результатов диссертационного исследования служат материалы, представленные на научно-практических конференциях и форумах различного уровня. В результате работы было опубликовано 6 научных статей, из которых 6 размещены в изданиях, входящих в перечень ВАК, из них 3 входят в МБЦ. Также разработан и получен патент на промышленный образец «Система оценки обследования пациента с сочетанной зубно-челюстной аномалией». Опубликованные материалы в полном объеме отражают результаты диссертационного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. В автореферате полноценно представлена методология и методы исследования, в том числе программа исследования, результаты обзора литературных источников, а также результаты исследования, полученные при выполнении 5 задач, и подтверждающие положения, выносимые автором на защиту, выводы и практические рекомендации, представленные в основной работе.

Замечания по работе. Замечаний к диссертационной работе нет. При рецензировании диссертационной работы возник уточняющий вопрос, касающийся применения диагностических критериев:

Какая эффективность и практическая значимость применения разработанного Вами алгоритма и чек-листа для диагностики и маршрутизации пациентов с сочетанными деформациями челюстей в амбулаторной ортодонтической практике?

Заключение. Диссертационная работа Малервейн Анны Владимировны на тему: «Совершенствование ортодонтической помощи пациентам с сочетанными деформациями челюстей в амбулаторных условиях» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое научно-обоснованное решение по совершенствованию стоматологической помощи пациентам с сочетанными деформациями челюстей.

По актуальности темы исследования, цели и задачам исследования, научной новизне, практической и теоретической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным 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 протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., ее автор, Малервейн Анна Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза и 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой стоматологии № 2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза), доцент



Воробьев Михаил Викторович

«05» мая 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Воробьева М.В. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент



Калачева Алла Геннадьевна

«05» мая 2026 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 153012, Ивановская область, г. Иваново, Шереметьевский проспект, д. 8. тел.: +7(4932)30-17-66; e-mail: adm@ivgmu.ru