

«УТВЕРЖДАЮ»

И. о. проректора по научной работе

Федеральное государственное

бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Санкт-Петербургский

государственный университет»

Е. В. Лебедева

2025 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» о диссертации Зангиевой Ольги Таймуразовны на тему: «Современная парадигма комплексного лечения пациентов с анкилозом височно-нижнечелюстного сустава», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология, 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия

Актуальность темы исследования

Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава представляет собой сложную многофакторную патологию, характеризующуюся прогрессирующим ограничением подвижности нижней челюсти. Это состояние приводит к существенному снижению качества жизни пациентов, проявляющееся выраженными функциональными нарушениями: затруднением приема пищи (жевательная дисфункция), нарушением глотания, расстройствами речевой функции, дыхательной недостаточностью;

морфологическими изменениями: деформациями лицевого скелета, нарушениями окклюзии, патологическими изменениями зубочелюстной системы

Особую клиническую значимость приобретают случаи заболевания, развивающиеся в детском возрасте. Раннее возникновение анкилоза вызывает нарушение роста мышечкового отростка, что приводит к прогрессирующим асимметричным деформациям челюстно-лицевой области.

Современные подходы к лечению включают: тотальное эндопротезирование ВНЧС, артропластические операции, комбинированные хирургические вмешательства.

Однако существующие методики имеют существенные ограничения, которые проявляются в недостаточной эффективности коррекции сопутствующих нарушений, деформациях лицевого скелета, окклюзионных расстройствах, дыхательной дисфункции, отсутствии стандартизированных протоколов комплексного лечения.

Таким образом, разработка комплексного подхода, сочетающего современные хирургические методы, ортодонтическую коррекцию и цифровые технологии планирования представляет собой актуальную научно-практическую задачу, решение которой позволит существенно улучшить результаты лечения данной категории пациентов.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное исследование содержит ряд принципиально новых научных положений и практических разработок, существенно расширяющих существующие подходы к диагностике и лечению анкилоза височно-нижнечелюстного сустава.

Впервые в клинической практике были установлены и научно обоснованы цефалометрические критерии оценки зубочелюстных деформаций у пациентов с анкилозом ВНЧС. Ключевыми диагностическими

параметрами стали: отклонение наклона окклюзионной плоскости во фронтальной проекции более 3 мм относительно истинной горизонтальной линии и смещение центральной линии верхних резцов относительно среднесагиттальной линии лица свыше 3 мм. Эти количественные показатели впервые определены как объективные критерии для принятия решения о необходимости хирургического вмешательства.

Значимым вкладом в развитие диагностических методик стала разработка инновационного алгоритма комплексного обследования пациентов. Предложенная система оценки объединяет анализ скелетных деформаций лицевого скелета, функционального состояния ВНЧС, проходимости воздухоносных путей, степени ограничения открывания рта, а также детальную характеристику костных и мягкотканых структур на основе данных компьютерной томографии. Такой многопараметрический подход позволяет получить всестороннюю оценку патологических изменений.

Особого внимания заслуживает разработанный и внедренный в клиническую практику уникальный протокол этапного лечения. Его принципиальным отличием является использование в качестве ключевого критерия функционального параметра - степени открывания рта, в сочетании с цифровым анализом состояния костных и мягкотканых структур. Этот подход обеспечивает персонализацию лечебной тактики для каждого конкретного пациента.

Наиболее значимым достижением исследования стало создание и клиническое обоснование принципиально нового комплексного подхода к лечению, предусматривающего одновременное выполнение ортодонтической коррекции, ортогнатической операции и тотального эндопротезирования ВНЧС. Такая комбинация лечебных мероприятий позволяет достичь оптимальных функциональных и эстетических результатов за один этап лечения.

Важным компонентом научной новизны является разработка комплексной системы оценки результатов лечения, включающей:

- субъективную оценку болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале
- объективные функциональные показатели
- цефалометрические критерии

Такой многомерный подход к анализу эффективности лечения обеспечивает его всестороннюю объективную оценку.

Представленные научные разработки вносят существенный вклад в развитие челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, открывая новые возможности для совершенствования диагностики и лечения пациентов с анкилозом ВНЧС.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Настоящее исследование вносит существенный вклад в развитие теоретических и практических аспектов лечения анкилоза височно-нижнечелюстного сустава, представляя собой важный этап в совершенствовании челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.

С теоретической точки зрения работа значительно расширяет существующие представления о патогенезе и клинических проявлениях анкилоза ВНЧС. Разработанная концепция комплексного подхода к диагностике и лечению данной патологии основана на глубоком анализе взаимосвязей между структурными изменениями сустава и развитием зубочелюстных деформаций. Особую научную ценность представляет создание принципиально новой системы цефалометрического анализа, учитывающей специфику анатомических изменений при данной патологии, а также разработка математических моделей для оценки функциональных нарушений.

Значимым теоретическим достижением исследования стало формирование научной базы для прогнозирования результатов лечения и создание концепции этапного комбинированного лечения. Разработанные алгоритмы комплексной диагностики и виртуального планирования операций

открывают новые перспективы для персонализированного подхода в лечении пациентов с анкилозами ВНЧС.

Практическая значимость работы определяется реальной возможностью внедрения полученных результатов в клиническую практику. Разработанные стандартизированные протоколы комплексного лечения позволяют оптимизировать процесс изготовления и установки индивидуальных эндопротезов, значительно повышая точность хирургических вмешательств. Внедрение методов пред- и послеоперационной ортодонтической коррекции обеспечивает достижение стабильной окклюзионной гармонии и восстановление полноценной жевательной функции.

Особого внимания заслуживают организационные аспекты исследования, связанные с созданием унифицированного алгоритма ведения пациентов, что позволяет стандартизировать лечебный процесс в различных медицинских учреждениях. Экономическая эффективность предлагаемых методик проявляется в сокращении сроков лечения и реабилитации, оптимизации использования ресурсов и, как следствие, снижении общих затрат на лечение.

Реализация результатов исследования открывает новые перспективы в лечении пациентов с анкилозами ВНЧС, обеспечивая не только улучшение функциональных и эстетических результатов, но и существенное повышение качества жизни пациентов. Разработанные подходы найдут широкое применение в практике челюстно-лицевых хирургов, стоматологов-ортопедов и ортодонт, а также будут востребованы в учебном процессе медицинских вузов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, структура и объем диссертационной работы

Диссертационная работа Зангиевой О.Т. выполнена в соответствии с требованиями к оформлению работ по ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 и построена по традиционной структуре. Состоит из введения, из глав обзора литературы,

материалов и методов исследований, главы с разработкой концепции лечения пациентов с анкилозом ВНЧС, главы с результатами собственных исследований и статистической обработки результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка используемой литературы. Работа изложена на 309 страницах машинописного текста, иллюстрирована 38 таблицами и 136 рисунками. Список используемой литературы включает 377 источников, в том числе 61 отечественный и 316 иностранных.

Первая глава работы традиционно представлена обзором литературы, где автором освещается терминология, этиология и патогенез осложненных форм кариеса, анализируются принципы диагностики, лечения и профилактики данной патологии, также дается полноценная характеристика методик лечения осложненных форм кариеса.

В главе «Материалы и методы исследования» приводятся четкие критерии включения и исключения, представлен дизайн исследования, его этапы, подробно описаны клинические, инструментальные и лабораторные методы обследования пациентов. Все используемые методы современны.

В третьей главе «Разработка концепции лечения пациентов с анкилозом ВНЧС» автором разработан протокол комплексной диагностики анкилоза ВНЧС, сочетающегося со скелетной деформацией. Описана методология алгоритма лечения пациентов с анкилозом ВНЧС и определение этапности проведения ортодонтического и хирургического лечения. Подробно представлено цифровое моделирование операции и проведение последующей ортогнатической операции с одномоментным тотальным эндопротезированием.

В четвёртой главе «Результаты собственных исследований» автор описывает свои исследования и клинические случаи, доказывающих качественные исходы лечения пациентов, по предложенным диссертантом алгоритмам.

Выводы в заключительной части работы сформулированы на основе полученных результатов и подтверждают выполнение в ходе проведенного

исследования всех изначально поставленных задач, однако количество выводов не соответствует количеству поставленных задач.

Автореферат диссертации полностью отражает основное содержание диссертационного исследования, соответствует требованиям к объему и форме. В целом работа написана в соответствии с существующими правилами и требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам.

Диссертация аккуратно оформлена, легко читается, сопровождается достаточным количеством фотографий, таблиц и клинических примеров.

Принципиальных вопросов к структуре и содержанию диссертационного исследования нет.

Заключение

Диссертационное исследование Зангиевой Ольги Таймуразовны «Современная парадигма комплексного лечения пациентов с анкилозом височно-нижнечелюстного сустава» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы комплексной реабилитации пациентов с анкилозом височно-нижнечелюстного сустава, имеющая важное научное значение для практического здравоохранения. Диссертация соответствует требованиям пп. 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), а также требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук согласно п. 2.1 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., а её автор, Зангиева Ольга Таймуразовна, заслуживает присуждения ученой степени доктора

медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология, 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Отзыв подготовлен д.м.н. 14.00.21. Стоматология, профессором, заведующий Кафедрой стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Соколов Н.А. Соколов Натальей Александровной.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Кафедры стоматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» 29 мая 2025 года, № протокола 43/12/23-02-104.

Согласна на обработку персональных данных при размещении отзыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».



Н.А. Соколов

ПОДПИСЬ РУКИ
УДОСТОВЕРЯЮ

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ
С. В. МОРОЗОВА



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»;
Адрес: 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д.7/9,
тел.: +7 (812) 328–97–01, e-mail: spbu@spbu.ru