

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Олесовой Валентины Николаевны на диссертацию Федотовой Татьяны Михайловны на тему: «Применение цифровых аппаратно-программных комплексов для диагностики состояния жевательно-речевого аппарата музыкантов, играющих на флейте», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

### **Актуальность исследования**

Важность нормализации мышечных, суставных и окклюзионных параметров, их взаимоотношений осознаётся всеми стоматологами. В практике многих стоматологов встречались случаи проявлений мышечно-суставной дисфункции в результате стоматологического лечения, что связано с недостаточным обследованием зубочелюстной системы.

До сих пор не выработана единая методология и перечень аппаратного обеспечения своевременной диагностики признаков мышечно-суставной дискоординации.

В этом направлении исследование Федотовой Т.М. делает заметный шаг вперёд.

Хорошая подготовка автора в области патологии височно-нижнечелюстного сустава обусловила её интерес к профессиональной группе с заведомо вредными для мышц челюстно-лицевой области и височно-нижнечелюстного сустава условиями труда, а именно, музыкантов, подолгу играющих на духовых инструментах.

Оба аспекта представленной диссертации – методология функционального обследования стоматологических пациентов для оценки мышечно-суставной гармонии и адаптация методологии к обследованию музыкантов актуальны для современной стоматологии.

### **Научно-практическая значимость исследования**

Научно-практическая значимость исследования существенна.

Она базируется на логике исследования, согласованной с его целью и названием диссертации.

В идентичных по количеству и характеристикам группах – основной и контрольной (различающихся лишь по профессии), автор провела функциональное обследование, начиная с анкетирования и заканчивая сложным аппаратным анализом. Всё направлено на оценку мышечно-суставного комплекса зубочелюстной системы. Необходимо отметить взвешенный подход к формированию групп для устранения искажений при сравнении профессиональных факторов – это молодые люди (средний возраст 23 года) без значительных дефектов зубных рядов и окклюзии, без зубочелюстных аномалий. Важна дифференцировка основной группы на 4 подгруппы по стажу игры на духовых инструментах и на 3 подгруппы по продолжительности игры в течение дня.

Автор использовала для анкетирования опросник качества жизни. Но не для сравнения качества жизни (априори близкого сравниваемых группах), а как основу с дополнением ещё 9 целевых вопроса. В этом исследовании нельзя было обойтись и без специализированного Гамбургского тестирования, которое автор также применила при опросе. Конечно, при формировании групп проводилось клиническое обследование зубов и пародонта, но в отсутствии значимых различий автор разумно не включила эти данные в текст диссертации. Зато с полным знанием дела в области аппаратной диагностики мышечно-суставной дисфункции зубочелюстной системы представлены результаты обследования с использованием системы BioPAK, аксиографа CADIAX diagnostic, прибора для оценки окклюзии T-Scan. Перечисленная аппаратура позволила осуществить электровибрографию височно-нижнечелюстного сустава; электромиографию височных, жевательных и, что важно, грудино-ключично-сосцевидных мышц; кинезиографию нижней челюсти; аксиографию височно-нижнечелюстного сустава.

Данные всех методов обследования представлены в таблицах не только в среднем, но по каждому обследованному, что даёт возможность точно удостовериться в правильности авторских выводов. Объяснения сложных

закономерностей по полученным данным хорошо изложены в разделе «Обсуждения».

Можно предположить, что ожидалось более существенные явления патологии мышц и височно-нижнечелюстного сустава у музыкантов, но выявленные отдельные (статистически достоверные) отличия от группы сравнения показывают, что даже у молодых музыкантов с почти интактными зубными рядами появляются признаки дисфункции. Зафиксировано и чётко отражено в выводах, что у профессиональных флейтистов достоверно чаще выявляются субъективные дисфункциональные проявления, распространяющиеся не только на мышечно-суставной комплекс зубочелюстной системы, но и на мышцы головы и шеи. Отмечены объективные отличия функционального состояния височно-нижнечелюстного сустава в основной и контрольной группах, в частности, по результатам вибрографии, электромиографии, кинезиографии. Полученные данные отражают перерастяжение связок или о частичное смещение суставного диска с вправлением; гипермобильность сустава; повышенный тонус мышц челюстно-лицевой области. Также получена зависимость нарушений мышечно-суставной координации с увеличением стажа и времени игры.

С полным основанием автор выделяет диагностическую информативность компьютерной вибрографии височно-нижнечелюстного сустава, способной выявить нарушения в наиболее ранние сроки.

Результаты исследования обосновывают необходимость ранней профилактики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у играющих на духовых инструментах. Программа и специфические методы профилактики в работе не рассматриваются, однако, объём проведённых диагностических исследований, их оценка с позиций информативности у конкретного контингента достаточны, чтобы считать диссертацию полностью завершённой работой. Тем более, что автор предложила алгоритм последовательного расширения перечня необходимых методов диагностики в

зависимости от совокупности выявленных патологических явлений в челюстно-лицевой системе. Для обследования молодых музыкантов оказался малоинформативен компьютерный анализ окклюзии с помощью аппарата T-Scan; также оговорены показания к аксиографии, МРТ височно-нижнечелюстного сустава и ТРГ черепа – только при наличии дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, подтверждённой другими методами обследования из представленного алгоритма.

Диагностические результаты данного исследования содержит своеобразные подсказки, а по сути обоснование для разработки в будущем алгоритма профилактики дисфункции у музыкантов, в частности, профилактического комплекса миогимнастики.

Чрезвычайно важен акцент на роли длительности игры на инструменте и вообще стажа музыкальной профессии.

#### **Оценка изложения диссертации.**

Диссертация изложена на 112 страницах, состоит из традиционных глав; содержит 22 таблицы и 24 рисунка. Таблицы и рисунки высоко информативны. Литературный обзор базируется на 111 источников, из которых 29 отечественных и 82 зарубежных.

По теме диссертации опубликованы 8 статей, из них 4 в журналах из перечня ВАК.

Автореферат соответствует диссертации.

#### **Рекомендации по использованию результатов исследования.**

Результаты исследования Федотовой Т.М. рекомендуется внедрить в программы обучения студентов и ординаторов стоматологических факультетов, врачей-стоматологов при повышении квалификации по специальностям «Стоматология ортопедическая». Целесообразно издание методических рекомендаций по теме исследования.

Исследование перспективно в плане разработки комплекса профилактики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у музыкантов, играющих на духовых инструментах.

### Вопрос:

Можно ли и в какой мере предложенный Вами диагностический алгоритм распространить на молодых людей других профессий?

### Заключение.

Диссертационная работа Федотовой Татьяны Михайловны на тему: «Применение цифровых аппаратно-программных комплексов для диагностики состояния жевательно-речевого аппарата музыкантов, играющих на флейте», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой обосновано решение актуальной научно-практической задачи – совершенствование диагностики профессионально обусловленной дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, что имеет важное значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п.п. 2.2 «Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Федотова Т.М. достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Заведующая кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования *123098 г. Москва, ул. Живописная 46с8*  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, д.м.н., профессор  
*14.01.14 - СТОМАТОЛОГИЯ*  
*17.03.2023* В.Н. Олесова

Подпись профессора В.Н. Олесовой заверяю:

Ученый секретарь МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна  
ФМБА России, к.м.н.

*И.С. Махнёва*