

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Олесова Егора Евгеньевича на диссертацию КАМГАНГ НЗЕУГАНГ Вилфрида на тему: «Совершенствование ортодонтической помощи детям в центральном регионе Камеруна (г. Яунде)», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Актуальность исследования В настоящее время ощущается недостаток масштабных эпидемиологических и организационных исследований – они довольно затратны и требуют значительного административного ресурса. Испытывается определённый дефицит сведений о современных эпидемиологических исследованиях за рубежом.

Относительно ортодонтического направления весьма полезны сведения о специфических факторах развития зубочелюстных аномалий в разных странах, их распространенности и потребности населения в лечении, организационных принципах ортодонтии.

В этом плане работа КАМГАНГ НЗЕУГАНГ Вилфрида вызывает большой интерес, поскольку различия ортодонтической службы Камеруна и России объективно обусловлены. Важность исследования для Камеруна трудно переоценить, – исследование в сфере ортодонтии для этой страны первое, при том, что дети составляют треть населения Камеруна.

Научно-практическая значимость исследования Научно-практическая значимость исследования существенна.

Весьма полезен литературный обзор, особенно в части обзора эпидемиологических исследований за рубежом. Несмотря на представленность эпидемиологических исследований в основном рубежом XXI века, важно, например, что среди африканских детей в США только 17% имеют нормальную окклюзию. Полноценно также представлен раздел

литературного обзора, касающийся этиологических факторов зубочелюстных аномалий.

Диссертация содержит подробную схему, отражающую полноценный дизайн исследования в соответствии с его целью и задачами.

Можно выделить как основные: раздел эпидемиологического исследования с охватом более 1000 человек, раздел социологического анализа по анкетированию родителей 282 детей с выявленными зубочелюстными аномалиями, и раздел лечения 62 детей с аномалиями окклюзии, преимущественно с использованием стандартного эластопозиционера «Корректор ОЭ» российского производства.

Эпидемиологическое исследование включало детей всех возрастов, соответствовало стандартной схеме ВОЗ, содержащей визуальные признаки патологии твёрдых тканей зубов, пародонта и челюстно-лицевых аномалий.

Анкета для опроса родителей содержала 9 вопросов, отражающих возможные этиологические факторы развития зубочелюстных аномалий.

Обследование лиц с зубочелюстными аномалиями проведено полноценно: с изучением диагностических моделей, формулированием диагноза по Персину Л.С., расчетом нуждаемости в ортодонтическом лечении по классам IOTN. В главе методов исследования не описан цефалометрический анализ у детей, получивших лечение у автора, но в клинических примерах в последних главах цефалометрия представлена.

Выбор универсального эластопозиционера обусловлен отсутствием лабораторного этапа при его использовании, достаточного и успешного опыта применения в России (отражённого в публикациях авторитетных специалистов-ортодонтотв).

В главах описания результатов собственных исследований представлен большой цифровой материал и показатели в соответствии с задачами исследования.

Прежде всего, впервые изложены эпидемиологические характеристики ортодонтического статуса у детей в Камеруне по возрастам, полу, периоду

формирования прикуса, а также по структуре выявленных зубочелюстных аномалий. Это отражено в понятных таблицах и первых двух выводах. Важны выявленные особенности ортодонтического статуса: распространенность зубочелюстных аномалий в пределах 30%, практическое отсутствие аномалий в временном прикусе, степень саморегуляции окклюзии (равная 3%), превалирование зубоальвеолярных форм аномалий (92%).

Имеется описание распространения и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта, правда, без формулирования соответствующего вывода.

Необходимо отметить дисперсионный анализ относительно степени влияния факторов риска на частоту зубочелюстных аномалий в разных возрастах. Автор представил рейтинг факторов риска по степени влияния на возникновение зубочелюстных аномалий в трёх возрастных группах. Полезна для профилактики констатация наиболее значимых факторов риска: размер и положение языка и уздечек, ротовое и смешанное дыхание.

Для формирования будущей ортодонтической службы Камеруна необходимы показатели потребности в лечении зубочелюстных аномалий. Автор провел такие расчеты среди почти 300 детей с выявленной патологией. С этой целью грамотно интерпретированы критерии индекса IOTN. Средняя и высокая нуждаемость в сумме высока – свыше 70%.

В завершении работы автор представил результаты собственного клинического опыта использования двучелюстного функционального эластопозиционера Корректор ОЭ; 8 типоразмеров корректора и небольшая комбинация с дополнительными аппаратами позволяли, по утверждению автора, получить положительные результаты у 80% пациентов в течение 1-2 лет.

Обобщая проведённую работу, следует констатировать, что она хорошо спланирована, её задачи выполнены на большом эпидемиологическом, социологическом и клиническом материале. Она актуальна для Камеруна и современной ортодонтии. Выводы полностью обоснованы. В Обсуждении

хорошо изложены ход исследования и сущность полученных результатов, но не проводится сравнение с результатами близких по теме исследований.

Оценка изложения диссертации Диссертация хорошо изложена на 123 листах, состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы исследования, двух глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, указателя литературы. Она хорошо иллюстрирована 35 рисунками и 18 таблицами. Указатель литературы включает 135 источников, из них 60 источников иностранных авторов.

По теме исследования опубликовано 6 научных работ, в том числе 3 – из перечня ВАК Минобрнауки России.

Рекомендации по использованию результатов исследования Результаты исследования КАМГАНГ.НЗЕУГАНГ Вилфрида рекомендуется внедрить в программы обучения ординаторов, врачей-ортодонтотв при повышении квалификации по специальности «Ортодонтия».

Вопросы и замечания:

1. При сравнении с другими эпидемиологическими исследованиями автор ограничивается констатацией, что распространённость зубочелюстных аномалий в Камеруне в 2 раза меньше в сравнении с США и Европейскими странами. Как отличаются распространённость и структура зубочелюстных аномалий в Камеруне и в России?

2. Вывод 5 представляется излишним. Он не вызывает возражений в принципе, но утверждение, что диагностический и лечебно-профилактический комплекс, использованный в исследовании, повышает доступность ортодонтической помощи требует специального исследования (особенно при отсутствии в стране специалистов).

3. Чем обусловлена обязательность грудного вскармливания в Камеруне?

Заключение.

Диссертация КАМГАНГ НЗЕУГАНГ Вилфрида на тему: «Совершенствование ортодонтической помощи детям в центральном регионе Камеруна (г. Яунде)», представленная 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 – повышение эффективности профилактики и лечения зубочелюстных аномалий в Камеруне, что имеет важное значение для стоматологии.

По своим актуальности, новизне и практической значимости диссертация 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., а ее автор КАМГАНГ НЗЕУГАНГ Вилфрид достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и имплантологии
Академии постдипломного образования
ФГБУ «Федеральный научно-клинический
центр специализированных видов медицинской
помощи и медицинских технологий» ФМБА России,
доктор медицинских наук (14.01.14 – стоматология),
профессор


Олесов Е.Е.

Подпись д.м.н., профессора Олесова Е.Е. заверяю:
Ученый секретарь АПО ФНКЦ ФМБА России,
кандидат медицинских наук


Курзанцева О.О.

Олесов Егор Евгеньевич
Кафедра клинической стоматологии и имплантологии
АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
123098, г. Москва, ул. Гамалеи 15, кор.1
Тел: +7(499)196-48-75
E-mail: olesov_georgiy@mail.ru

