

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры нейрохирургии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ Новикова Юрия Олеговича на диссертационную работу Макичяна Тиграна Григоровича «Эффективность применения остеопатической коррекции в стоматологической реабилитации пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.7. Стоматология.

Актуальность исследования

Диссертационная работа посвящена одной из наиболее сложных и дискуссионных проблем современной медицины — междисциплинарному лечению дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ДВНЧС) с участием врача-стоматолога и врача-osteопата. ДВНЧС встречается в среднем у 34% взрослого населения, при этом признаки ДВНЧС различной степени выраженности выявляются у 16–59% взрослого населения, причём у 70–89% пациентов отсутствуют воспалительные изменения, что подчёркивает преимущественно функциональный характер нарушений. В научной литературе подробно представлены классификации ДВНЧС, однако существующие системы не учитывают экстраокклюзионные факторы, что снижает их универсальность. В литературе выделяют несколько патогенетических концепций ДВНЧС: окклюзионно-артикуляционная, миогенная, психозмоциональная. Доказано влияние парафункций, психозмоционального напряжения, одностороннего жевания и свойств пищи на кинетику нижней челюсти. Анализ корреляций соматической дисфункции (СД) с различными заболеваниями выявляет новые факты этиопатогенеза, в частности показано, что экстраокклюзионные СД могут модифицировать работу ВНЧС, а интраокклюзионные нарушения, напротив, способны индуцировать СД вне стоматогнатической системы.

Поиск корреляций между ДВНЧС и СД является необходимым для комплексного планирования лечения. Поэтому важным направлением остаётся интеграция остеопатии в стоматологическую практику. Мета-анализы демонстрируют, что остеопатическая коррекция снижает выраженность болевого синдрома, уменьшает гипертонус жевательной мускулатуры и повышает эффективность ортодонтического лечения. Дополнительное значение приобретают цифровые технологии, которые позволяют объективизировать

диагностику и динамическое наблюдение в медицине и стоматологии, повышая точность оценки функций височно-нижнечелюстного сустава и эффективность планирования лечения. Все это подчёркивает необходимость комплексного исследования, направленного на разработку алгоритмов междисциплинарного взаимодействия стоматолога и остеопата с использованием цифровых технологий для диагностики и лечения пациентов с ДВНЧС.

Достоверность и новизна результатов диссертации

В работе доказана эффективность остеопатической коррекции как самостоятельного терапевтического метода при лечении ДВНЧС, что подтверждается объективными инструментальными измерениями (ЭМГ, дельта амплитуд открывания рта) и клиническими тестами. Впервые установлено, что остеопатическая коррекция не только устраняет локальные проявления ДВНЧС, но и корректирует сопутствующие экстраокклюзионные нарушения и соматические дисфункции, обеспечивая более стойкий терапевтический эффект по сравнению с традиционной ТЭНС-терапией. Разработан научно-обоснованный алгоритм междисциплинарного подхода, интегрирующего стоматологические и остеопатические методы коррекции ДВНЧС, который восполняет пробелы существующих концепций за счёт стандартизации диагностики экстраокклюзионных нарушений и объективной оценки биомеханики нижней челюсти. Доказано клиническое значение экстраокклюзионных факторов (мышечный дисбаланс, поструральные нарушения) в патогенезе ДВНЧС, что подтверждается высокой частотой совпадения (84%) стороны отклонения челюсти с локализацией соматической дисфункции и корреляцией с данными электромиографии жевательных мышц. Впервые в клинической практике показано, что асимметрия краниовертебромандибулярного комплекса выявляется у всех пациентов с наличием экстраокклюзионных нарушений, что подтверждает системное вовлечение краниальных и цервикальных структур в патогенез формирования ДВНЧС».

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена в соответствии с принципами доказательной медицины. Научные положения, сформулированные автором, основаны на результатах клинического обследования. Степень достоверности исследования обеспечивается формированием репрезентативной выборки пациентов (в исследование включено 120

человек из 150 первоначально обследованных). Результаты исследования подвергнуты детальной статистической обработке с применением методов описательной и сравнительной статистики, что подтверждает их достоверность. Практические рекомендации логично вытекают из полученных данных и могут быть внедрены как в клиническую практику, так и в образовательный процесс. Исследование подтверждает, что остеопатическая коррекция в сочетании со стандартным лечением эффективно устраняет биомеханические нарушения и улучшает функциональное состояние ВНЧС, расширяя научные представления о комплексной терапии дисфункций сустава.

Ценность для науки и практики полученных результатов работы

Работа существенно расширяет современные представления об интеграции остеопатических и стоматологических методов диагностики и лечения ДВНЧС, формируя концептуальную основу для моделей, интегрирующих стоматологические и остеопатические подходы. Исследование развивает концепцию биомеханического единства, подтвердив роль зубочелюстной системы как ключевого звена в постуральной регуляции. Установлена объективная взаимосвязь между структурными изменениями ВНЧС (асимметрией положения суставных головок по данным КЛКТ) и функциональными нарушениями биомеханики нижней челюсти. Разработан алгоритм цифровой оценки вертикальных движений с помощью мобильного приложения «ВНЧС-мастер» на основе краниометрических точек дополняет существующие методы диагностики, устраняя их ключевое ограничение - субъективность интерпретации латерального отклонения. Полученные данные расширяют представления о патогенезе ДВНЧС, обосновывая роль экстраокклюзионных факторов (мышечный дисбаланс, постуральные нарушения) в развитии асимметрии, и создают основу для стандартизации функциональной диагностики в стоматологии и остеопатии.

Установлена объективная взаимосвязь между структурными изменениями ВНЧС (асимметрией положения суставных головок по данным КЛКТ) и функциональными нарушениями биомеханики нижней челюсти, что подтверждено статистически значимыми различиями ($p < 0,005$) в величине отклонения между группами с симметричным ($2,94 \pm 0,38$ мм) и асимметричным ($3,20 \pm 0,36$ мм) положением. Разработан алгоритм цифровой оценки вертикальных движений («ВНЧС-мастер») на основе краниометрических точек дополняет существующие методы диагностики (индекс Helkimo, подход Ландузи), устраняя их ключевое ограничение - субъективность интерпретации латерального отклонения. Дополнительно установлено, что асимметрия

краниовертебромандибулярного комплекса выявлялась во всех случаях, что подтверждает системный характер нарушений и подчёркивает необходимость оценки ВНЧС в контексте сопряжённых структур черепа и шейного отдела позвоночника. Полученные данные расширяют представления о патогенезе ДВНЧС, обосновывая роль экстраокклюзионных факторов (мышечный дисбаланс, постуральные нарушения) в развитии асимметрии, и создают основу для стандартизации функциональной диагностики в стоматологии и остеопатии.

Применение данных подходов обеспечивает повышение эффективности терапии и внедрение комплексных программ реабилитации, сочетающих стоматологическую коррекцию окклюзии и остеопатическую коррекцию биомеханических нарушений. Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-osteопатов и врачей-стоматологов. Основные положения, сделанные выводы и практические рекомендации, содержащиеся в исследовании, имеют прочную научную основу, подтверждены необходимыми данными и характеризуются высокой степенью достоверности. Результаты исследования позволяют рекомендовать включение остеопатической коррекции в стандартные протоколы лечения дисфункции ВНЧС для повышения эффективности терапии и улучшения качества жизни пациентов.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Макичяна Т.Г. на тему «Эффективность применения остеопатической коррекции в стоматологической реабилитации пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава» соответствует паспорту научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки) согласно п. 1 Разработка теории и методологии восстановительной медицины, спортивной медицины и лечебной физкультуры, курортологии, физиотерапии, медико-социальной реабилитации и остеопатии как направления в медицине, ориентированного на создание системы применения преимущественно немедикаментозных технологий в целях здоровьесбережения человека, профилактики распространенных заболеваний, медицинской, в т.ч. психологической реабилитации пациентов после различных заболеваний, реабилитации и абилитации инвалидов; п.12. Разработка методологических и организационных основ оказания медицинской помощи по профилю «osteопатия» различным группам населения с соматическими дисфункциями на этапах профилактики,

диагностики, лечения и медицинской реабилитации. А также паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) согласно п 6. Разработка и обоснование новых клинико-технологических методов в ортодонтии и ортопедической стоматологии; п. 8. Экспериментальные исследования по изучению этиологии, патогенеза, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; 10. Разработка цифровых технологий в стоматологии; п. 11 Разработка и совершенствование методов организации и оказания стоматологической помощи населению и развития специальности в новых условиях хозяйствования.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, включая публикации в международных журналах, индексируемых в международных базах данных. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и 2 патента на изобретение, подтверждающие оригинальность и прикладную значимость разработанных решений.

Структура и содержание диссертации

Диссертация состоит из введения, глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты, обсуждения, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы включает 166 источников, в том числе 13 отечественных и 153 зарубежных публикаций. Работа изложена на 169 страницах, содержит 37 таблиц и 60 иллюстраций.

Во введении обоснована актуальность темы, подробно изложена степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, отражены научная новизна и практическая значимость.

Первая глава представляет собой подробный анализ отечественной и зарубежной литературы о современных методиках диагностики и лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, подходах остеопатической коррекции различных нарушений.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, критерии включения, невключения и исключения, этапы отбора пациентов, клинические характеристики групп, этапы диагностики и лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, критерии эффективности проводимой терапии.

Третья глава содержит результаты клинического исследования, иллюстративный материал на этапах лечения, таблицы, схемы, суммирующие результаты лечения. В главе содержится описание доказательств преимущества разработанных подходов.

В заключении представлен анализ полученных данных с сопоставлением результатов, полученных автором, с данными других авторов, оценка и интерпретация сходств и различий, перспективы дальнейшей разработки темы.

Выводы соответствуют задачам, практические рекомендации логично вытекают из проведенной работы, пригодны для использования на клиническом приеме врачей-osteопатов и врачей стоматологов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации написан грамотным литературным языком, содержит все основные разделы диссертационной работы, информативен, адекватно отражает суть работы. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечания и вопросы по работе

Диссертация изложена последовательно и логично, иллюстративный материал соответствует представленным данным. Имеется ряд стилистических погрешностей, что не снижает ценности данной работы. Принципиальных замечаний по работе нет. В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

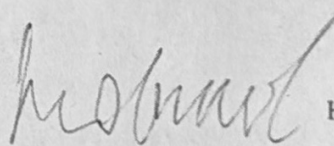
1. В разработанном алгоритме остеопатическая коррекция проводится как до начала сплент-терапии, так и в процессе лечения. Какова, на Ваш взгляд, оптимальная последовательность устранения соматических дисфункций и экстраокклюзионных нарушений — следует ли сначала корректировать региональные дисфункции или начинать с локального уровня ВНЧС?
2. По данным анкетирования 72,5% стоматологов не работают совместно с остеопатами. Какие практические шаги, помимо разработанного алгоритма, Вы считаете наиболее важными для преодоления этого барьера в реальной клинической практике?

Заключение

Диссертационное исследование Макичяна Тиграна Григоровича на тему «Эффективность применения остеопатической коррекции в стоматологической реабилитации пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава» является

законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – повышение эффективности лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава с применением интегративного подхода врачей–стоматологов и врачей–остеопатов, работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно 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 №УС-1 от 22.01.2024г., а ее автор Макичян Тигран Григорович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.1.7. Стоматология.

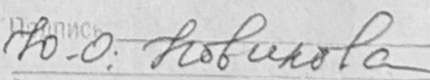
Профессор кафедры нейрохирургии и
медицинской реабилитации ФГБОУ ВО
«Башкирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ,
профессор, доктор медицинских
наук (14.00.12 Лечебная физкультура и
спортивная медицина, 14.00.13.
Нервные болезни)



Новиков Ю.О.

Подпись Новикова Ю.О. заверяю.

1 июня 2026

Подпись: 
Заверяю:
Ученый секретарь
Минздрава Рос

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 450008, г. Уфа, ул. Ленина, д.3, тел.: +7 (347) 268-02-28, адрес сайта: <https://www.bashgmu.ru>

