

ОТЗЫВ

*официального оппонента на диссертацию Калиниченко Юрия
Анатольевича на тему «ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД К
КОМПЛЕКСНОМУ ОРТОДОНТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПОДРОСТКОВ
С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА», представленной на соискание
ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 –
стоматология*

Актуальность темы исследования

Изучение вопросов, касающихся особенности йинтегрального подхода к комплексному ортодонтическому лечению подростков с зубочелюстными аномалиями (ЗЧА) на фоне хронической патологии пищеварительной системы, а именно, хронической патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ВО ЖКТ) (хронический гастрит/гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки), рассматриваются как актуальная проблема современной стоматологии и ортодонтии, в частности. Это обусловлено недостаточной эффективностью проводимого традиционного ортодонтического лечения несъемной аппаратурой. Отмеченная порой неэффективность данного лечения зубочелюстных аномалий во многом обусловлена недостаточной изученностью ряда механизмов патогенеза и предрасполагающих факторов. В частности, одной из причин является наличие у пациентов с зубочелюстными аномалиями других признаков-фено в недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ), к которым можно отнести и наличие хронической патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта. К настоящему времени установлено негативное влияние патологии пищеварительного тракта на течение ряда стоматологических заболеваний у детей и подростков.

Следовательно, изучение ассоциации зубочелюстных аномалий и заболеваний пищеварительной системы с позиции обусловленности

морфофункциональными изменениями соединительнотканых структур является актуальным, так как наличие сочетанной патологии отражается на течении стоматологических заболеваний, вероятности их прогрессирования, прогнозе, а также качестве ортодонтического лечения.

Также важным представляется оценка состояния неспецифической резистентности и функциональных реакций в ротовой полости в периоде ортодонтического лечения, что позволяет определить показания для назначения патогенетически обоснованного медикаментозного сопровождения в виде использования лечебно-профилактического комплекса.

В период лечения несъемной аппаратурой на сегодняшний день предлагается обширный арсенал лекарственных средств (препараты интерферона, индукторы интерферона, препараты кальция и т.д.). Вместе с тем, общепринятые схемы медикаментозного сопровождения (стандарты) ортодонтического лечения отсутствуют. Имеются сведения о применении комбинированной терапии в виде иммуностропных препаратов на фоне применения препаратов кальция, но в виде коротких курсов.

Подобная терапия способствует недолговременному улучшению основных клинических и лабораторных, в том числе иммунологических показателей. Однако сегодня является недостаточным достижение кратковременного эффекта, необходимо полноценное медикаментозное сопровождение всего периода лечения ЗЧА несъемной аппаратурой, а также учет особенностей дифференцированного подхода к лечению в зависимости от наличия хронической патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

В этой связи целью работы явилось повышение эффективности комплексного ортодонтического лечения подростков с хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта путем патогенетического обоснования алгоритма медицинского сопровождения с учетом интегральной оценки стоматологического и соматического статуса.

Сформулированные задачи работы соответствуют поставленной цели.

В соответствии с целью и задачами исследования разработана программа исследования, включающая несколько этапов, что позволило получить объективную информацию, касающуюся поставленных задач исследования.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Новизна исследования не вызывает сомнения.

1. Впервые установлено, что у подростков с ЗЧА и заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта определяется максимально высокая частота диагностических признаков –фенов недифференцированной дисплазии соединительной ткани;

2. Впервые доказано, что у подростков с аномалиями зубочелюстной системы и заболеваниями пищеварительной системы наблюдается снижение резервов адаптационно-компенсаторного потенциала как на локальном, так и на системном уровнях с нарушением структурно-метаболического состояния костной ткани.

3. На основании экспериментальных исследований исследователями впервые установлено, что при ортодонтическом перемещении зубов у крыс с моделированным алиментарным гастритом очень рано определяются признаки остеодистрофии костной ткани альвеолярного отростка челюстей, связанные с нарушениями в белковом и минеральном обмене, а также интенсификация перекисного окисления липидов при снижении антиоксидантной защиты на фоне дистрофических и деструктивных изменений слизистых оболочек желудка. Полученные данные можно экстраполировать на состояние человеческого организма, в данном случае, на состояние организма подростков с ЗЧА на фоне хронической патологии ВО ЖКТ.

4. Впервые определено, что поэтапное применение препаратом кальция, магния и цинка на фоне действия бактериальных лизатов при

ортодонтическом вмешательстве у крыс с экспериментальным гастритом дает противовоспалительный, антиоксидантный и противокариозный эффект, а также способствует нормализации метаболических нарушений в костной ткани альвеолярного отростка челюсти.

5. Впервые с помощью клинических, биофизических и биохимических методов исследования доказана эффективность поэтапного использования комплекса адаптогенных, остеотропных и иммуностимулирующих препаратов при аппаратном лечении подростков с ЗЧА и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Подтверждена целесообразность оценки результативности ортодонтического лечения данной категории пациентов с учетом интегральных показателей здоровья.

Результаты исследования определяют развитие нового направления в ортодонтии – разработку моделей индивидуального динамического медицинского сопровождения при лечении зубочелюстных аномалий у подростков с различной соматической патологией.

***Степень обоснованности достоверности положений, выводов,
рекомендаций***

Диссертационная работа Калиниченко Юрия Анатольевича является законченным научным трудом. Полученные автором теоретические и практические результаты позволяют сделать вывод о зрелости диссертанта, способного анализировать изучаемые явления и предмет исследования. В ходе выполнения работы соискатель степени доктора медицинских наук проявил себя грамотным исследователем, способным четко определить и сформулировать цель и задачи исследования. Диссертант владеет и успешно применяет математические методы решения поставленных задач, самостоятельно обрабатывает и интерпретирует полученные результаты, используя современные методы статистической обработки полученных данных. В работе корректно представлены выводы, которые являются обоснованными и соответствуют поставленным задачам исследования, а

также последовательно сформулированы практические рекомендации.

Полнота освещения результатов исследования в опубликованных трудах

Результаты диссертационной работы апробированы на международных, республиканских научно-практических конференциях, форумах, конгрессах в Донецкой Народной Республике, в Луганской Народной Республике, в Украине и в Российской Федерации. По материалам диссертации опубликовано 40 научных работы, из которых 26 статей в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук; 12 – представлены в виде статей в журналах, материалов съездов, конгрессов, конференций, тезисов докладов; получено 2 патента на полезную модель (2012; 2013 гг.).

Результаты диссертационной работы успешно внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Российской Федерации.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа является завершенным научным исследованием. Работа написана доступным литературным языком по традиционному плану и содержит все формально необходимые разделы. Диссертация изложена на русском языке на 246 страницах печатного текста, иллюстрирована 57 таблицами и 27 рисунками. Работа структурирована в соответствии с требованиями, а именно: состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех разделов с результатами собственных полученных данных, анализа и обобщения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка проанализированной литературы, который включает 305 источников.

Во введении диссертантом обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и основные задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы, оценена степень достоверности полученных данных, перечислены научно-практические форумы, конференции и т.п., где обсуждались материалы исследования, отмечены лечебные учреждения, где внедрены результаты исследований в практику.

В разделе «Обзор литературы» представлены современные данные, касающиеся основных вопросов изучаемой проблемы на основании анализа научных работ, выполненных отечественными и зарубежными исследователями. Обзор написан доступным и грамотным литературным языком. В обзоре литературы обобщены и проанализированы современные представления о роли НДСТ в формировании ортодонтической патологии и заболеваний пищеварительного тракта у подростков, приведена характеристика стоматологического статуса и его особенности при наличии хронической патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, дана оценка эффективности применения различных медикаментозных схем при ортодонтическом лечении. Выполненный анализ литературных источников позволил автору сформулировать в полной мере актуальность изучаемой в диссертационной работе проблемы.

В разделе «Материалы и методы исследования» дана характеристика обследованных пациентов, критерии включения и исключения пациентов в исследование, составлена программа исследования, включающая несколько последовательных этапов, сформированы группы обследуемых больных, описаны использованные методы исследования. Раздел отражает объем проводимого исследования и последовательность выполнения используемых методик. Количество обследованных пациентов достаточное, выбранные методы обследования высокочувствительны и информативны, соответствуют цели и задачам исследования, методы статистической обработки полученных результатов достаточно информативны для получения достоверных сведений

и формулировки выводов.

В третьем разделе представлены собственные исследования, касающиеся коморбидности ЗЧА и хронических заболеваний пищеварительной системы у подростков как признаков НДСТ. Изучены факторы – фены НДСТ у подростков ЗЧА в зависимости от наличия сопутствующей хронической патологии пищеварительной системы, установлена распространенность ЗЧА и наиболее часто встречающиеся виды ЗЧА, а также особенности стоматологического статуса у подростков с ЗЧА на фоне хронической патологии пищеварительной системы. Особенное внимание автор уделит состоянию функциональных резервов полости рта и структурно-функциональному состоянию костной ткани у подростков с ЗЧА и хроническими заболеваниями ВО ЖКТ на фоне НДСТ.

Четвертый раздел содержит данные, отражающие изменения твердых тканей зубов, тканей десны, костной ткани альвеолярного отростка челюстей белых крыс при ортодонтическом перемещении зубов на фоне моделированного алиментарного гастрита. Дано экспериментальное обоснование применения комбинации иммунокорректирующих и остеотропных препаратов у экспериментальных животных, а также обоснована целесообразность их назначения и определена тактика дифференцированного подхода к использованию комбинированной терапии при ортодонтическом перемещении зубов на фоне моделированного гастрита.

В пятом разделе дана клинико-лабораторная оценка применения лечебно-профилактического комплекса при лечении ЗЧА у подростков с хроническими заболеваниями ВО ЖКТ. Оценена терапевтическая эффективность дифференцированного подхода комбинированной остеотропной и иммунокорректирующей терапии при ЗЧА у подростков с хронической патологией ВО ЖКТ путем анализа основных клинико-лабораторных проявлений, а также с учетом полученных результатов эхоостеометрии, зарядового состояния клеток букального эпителия

течение всего периода наблюдения.

В разделе «Анализ и обобщение результатов исследования» диссертантом выполнен систематизированный анализ полученных результатов. Раздел показывает глубину исследования, умение автора анализировать полученные результаты. В разделе определяется высокий научно-методический уровень обсуждаемых материалов, показан достаточный объем выполненных исследований, положения, свидетельствующие о научной новизне, которая подтверждает практическую значимость диссертационной работы.

Выводы исследования обоснованы, соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из материалов, приведенных в диссертации, четко сформулированы и имеют научно-практическое значение.

В практических рекомендациях обобщены предложенные автором рекомендации для практической работы ортодонтонтов, позволяющие повысить эффективность лечения ЗЧА у подростков с сопутствующей патологией ВО ЖКТ с учетом признаков НДСТ.

Изложение диссертации в целом стилистически грамотное, работа хорошо оформлена технически. Автореферат диссертации полностью отражает суть выполненной научно-исследовательской работы. Написан грамотно, последовательно, полностью соответствует содержанию диссертации. В автореферате представлены в полном объеме новизна и практическая значимость выполненных исследований.

Замечания и вопросы

1. В диссертации изредка встречаются неверные стилистические обороты, излишне длинные предложения.
2. Некоторые табличные данные целесообразно было бы изобразить графически для лучшего восприятия.

Сделанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

В порядке обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие, согласно данным Вашего исследования, маркеры-фены НДСТ из большого количества таковых, являются наиболее информативными и доступными для использования в стоматологии, в частности, в ортодонтии?

2. Согласно Вашим исследованиям наличие признаков НДСТ определялось изначально практически у половины пациентов с ЗЧА на фоне патологии ВО ЖКТ. Какой фрагмент предложенного Вами лечебно-профилактического комплекса может быть использован в качестве патогенетической терапии?

3. Наблюдали ли Вы, и с какой частотой, те или иные побочные реакции, связанные с применением предложенного Вами лечебно-профилактического комплекса?

Заключение

Диссертационная работа Калиниченко Юрия Анатольевича на тему «Интегральный подход к комплексному ортодонтическому лечению подростков с хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология, является самостоятельным завершенным научным исследованием, в котором получены новые и ранее неизвестные, собственные научно обоснованные результаты. Представленная научная работа является весомым вкладом в решение актуальной научной задачи, заключающейся в доказательстве негативного влияния НДСТ и хронической патологии ВО ЖКТ при лечении ЗЧА у подростков. Предложенный автором лечебно-профилактический комплекс, позволил значительно повысить эффективность ортодонтического лечения, что выразилось в положительной динамике основных биохимических показателей ротовой жидкости, снижении частоты

регистрации признаков снижения минеральной плотности костной ткани.

По актуальности темы, объему проведенных исследований, научной новизне, практическому и теоретическому значению, уровню внедрения в практику диссертационная работа «Интегральный подход к комплексному ортодонтическому лечению подростков с хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта» соответствует требованиям п.2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Калининченко Юрий Анатольевич, заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры ортопедической стоматологии
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Ставропольский
государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
доцент

Вакушина Елена Анатольевна



" "

2019 года

355017, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310. Тел. (8-865-2) 35-23-31.
Факс (8652) 34-06-42. e-mail: postmaster@stgm.ru