



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор
ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
Д.М.Н. Ремизов О.В.

2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о диссертации 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 исследования

Диссертационное исследование Калиниченко Юрия Анатольевича посвящено одной из наиболее актуальных проблем стоматологии, в частности, ортодонтии – комплексному ортодонтическому лечению подростков с зубочелюстными аномалиями (ЗЧА) в сочетании с хронической патологией пищеварительной системы. Несмотря на многочисленность проводимых исследований, остаются недостаточно изученными ряд аспектов этиопатогенеза, лечебно-реабилитационных мероприятий у этой категории пациентов.

Актуальность проблемы обусловлена, прежде всего, значительной распространенностью как зубочелюстных аномалий, так и хронической патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит/гастродуоденит, язвенная болезнь) у подростков. Результаты многочисленных научных исследований демонстрируют патологическое влияние хронических заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта на стоматологический статус и состояние полости рта. Результаты систематических обзоров и мета-анализов, проведенных у детей и подростков, свидетельствуют о

роли недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) в возникновении и прогрессировании патологии как верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ВО ЖКТ), так в формировании зубочелюстных аномалий.

Реакцией на ортодонтическое перемещение зубов является воспаление тканей, окружающих зуб, нарушения гомеостаза кальция, которые вызывают изменения в костной ткани. При этом, с противоположной стороны, от направления действия ортодонтической силы, пространство, образовавшийся между корнем зуба и костью заполняется соединительной тканью. Однако, «новообразованная кость», которая формируется на фоне нарушений соединительной ткани не достигает такого качества, как при ортодонтическом лечении здоровых пациентов. Учитывая все изложенные факты, необходимо проводить ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий у подростков с хронической патологией пищеварительного тракта на фоне медикаментозного сопровождения.

В литературе недостаточно научных данных о том, как воздействуют несъемные аппараты на гомеостаз полости рта, ткани пародонтального комплекса, твердые ткани зуба при лечении зубочелюстных аномалий у пациентов с болезнями пищеварительной системы, а именно верхних отделов желудочно-кишечного тракта, рассматривая данную проблему как патогенетически сочетанную с точки зрения НДСТ. Эта информация необходима для разработки терапии сопровождения аппаратурного лечения этой категории пациентов.

Применение комплекса лечебно-реабилитационных мероприятий позволяет снизить риск обострений соматических заболеваний пищеварительной системы на этапе ортодонтического лечения, повысить эффективность ортодонтического лечения несъемной аппаратурой, что определяет актуальность проведенного диссертационного исследования.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практической медицины

Диссертационное исследование является частью плановой научно-исследовательской работы кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии

Государственного учреждения ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» и фрагментом НИР «Влияние хронических заболеваний эндокринной и пищеварительной систем на состояние тканей пародонта, твердых тканей зубов у детей» (№ 0110U007745).

В ходе выполнения диссертационного исследования Калиниченко Ю.А. впервые у подростков с ЗЧА на фоне хронической патологии ВО ЖКТ статистически значимо чаще в сравнении со здоровыми сверстниками выявлено наличие маркеров-фенов недифференцированной дисплазии соединительной ткани, значимые нарушения гомеостаза ротовой полости, установлен концентрационный уровень основных биохимических маркеров, определяющий риск развития осложнений ортодонтического лечения. Доказано, что подростки с ЗЧА на фоне хронической патологии ВО ЖКТ статистически значимо чаще в сравнении со здоровыми сверстниками имели дефицит эссенциальных и условно эссенциальных химических элементов, уровень их средней концентрации у пациентов с ЗЧА на фоне патологии пищеварительной системы ниже в сравнении со здоровыми сверстниками, что подтверждает информативность использования данного биологического материала для оценки содержания химических элементов в организме.

На основании экспериментальных исследований впервые установлено, что при ортодонтическом перемещении зубов у крыс с моделированным гастритом (патент на полезную модель № 75807 от 10.12.2012г.) определяются ранние признаки остеодистрофии костной ткани альвеолярного отростка челюстей, связанные с нарушениями в белковом и минеральном обмене, воспалительная реакция в тканях десны и интенсификация перекисного окисления липидов при снижении антиоксидантной защиты на фоне дистрофических и деструктивных изменений слизистых оболочек желудка.

Впервые обоснована и предложена концепция междисциплинарного подхода при оказании комплексной ортодонтической помощи подросткам с хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

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

Результаты исследования Калиниченко Ю.А. определяют развитие нового направления в ортодонтии – научное обоснование и разработка моделей индивидуального динамического медицинского сопровождения при лечении зубочелюстных аномалий у детей с соматической патологией.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, апробация, внедрение в практику

Достоверность полученных диссертантом данных определяется достаточным объемом и корректным формированием изучаемых выборок, применением принципов доказательной медицины, высокой информативностью используемого диагностического оборудования, адекватностью математических методов обработки данных поставленным задачам. Статистическая обработка результатов исследования проведена методами вариационной и альтернативной статистики с использованием лицензионных программных пакетов для статистического анализа MedStat и MedCalc v.15.1.

Исследование, исходно включавшее 623 подростков в возрасте 12 и 15 лет, отвечает всем этическим требованиям, предъявляемым к клиническим исследованиям.

В ходе собственных исследований Калиниченко Ю.А. были получены новые сведения о механизмах нарушения адаптационных реакций и костного моделирования челюстей при ортодонтическом лечении подростков с

хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта и доказана необходимость коррекции этих процессов.

Определены простые доступные показатели интегральной оценки состояния стоматологического и соматического здоровья подростков с зубочелюстными аномалиями и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта для использования в системе стоматологической помощи. Разработан алгоритм определения адаптационного потенциала и структурно-функционального состояния костной ткани перед началом ортодонтического лечения этой категории пациентов.

Сформулированы основные направления и принципы междисциплинарной интеграции при комплексном лечении зубочелюстных аномалий у подростков с патологией верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Определены информативные показатели состояния зубочелюстной системы и соматические показатели для расширения схемы динамического наблюдения на этапах ортодонтического лечения подростков с зубочелюстными аномалиями и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Выводы логично взаимосвязаны с содержанием работы, соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации актуальны, основаны на полученных данных, могут быть рекомендованы для использования в клинической практике.

Результаты диссертационной работы внедрены в лечебно-диагностический процесс городской детской поликлиники г. Луганска, учебно-производственного центра стоматологии ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ», детских отделений ГАУЗ РК «Крымский республиканский стоматологический центр» г. Симферополя.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Считаем целесообразным продолжить дальнейшее внедрение результатов и практических рекомендаций диссертации Калиниченко Ю.А. в работу

медицинских учреждений стоматологического профиля с целью оптимизации оказания ортодонтической помощи подросткам, улучшения качества их жизни.

Научные разработки и материалы исследования внедрены в учебно-педагогический процесс на кафедрах ортопедической стоматологии и ортодонтии, стоматологии ФПО ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ», кафедрах стоматологического факультета (детской стоматологии, пропедевтики стоматологии) и факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования (стоматологии) ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского» Медицинской академии имени С. И. Георгиевского (структурное подразделение), а также ГОО ВПО «ДНМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО» ДНР.

Дальнейшее использование материалов работы и полученных выводов диссертации позволит расширить представление студентов, ординаторов, аспирантов, врачей-курсантов об этиопатогенезе ЗЧА в детском возрасте, а также повысит эффективность лечебно-реабилитационных мероприятий у подростков с ЗЧА на фоне хронической патологии ВО ЖКТ.

Общие замечания

Докторская диссертация Калиниченко Ю.А. построена в традиционном стиле и оформлена в соответствии с общепринятыми требованиями, написана грамотным литературным языком. Текст диссертации орфографически и грамматически правильно оформлен, обладает смысловой законченностью и связанностью.

Объем и структура работы принципиальных замечаний не вызывают. В процессе рецензирования возникли некоторые замечания.

1. Данные некоторых таблиц продублированы в тексте диссертации.
2. Некоторые таблицы перегружены данными, что затрудняет восприятие фактического материала, поэтому часть табличного материала рекомендовано привести в виде соответствующих графиков либо диаграмм.

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

Заключение

Докторская диссертация Калиниченко Юрия Анатольевича «Интегральный подход к комплексному ортодонтическому лечению подростков с хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, в которой достигнуто решение актуальной научной проблемы современной ортодонтии – междисциплинарного интегрального подхода к комплексному ортодонтическому лечению подростков с хронической патологией пищеварительной системы, а именно, с хронической патологией верхних отделов желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит/гастродуоденит, язвенная болезнь) путем применения комплекса адаптогенных, остеотропных и иммуностимулирующих препаратов в качестве терапии сопровождения аппаратного лечения несъемной техникой, что позволяет сократить адаптационный период, способствует снижению риска развития очаговой деминерализации эмали и гингивита.

Диссертационная работа логично построена, ее структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для современной научной и практической медицины. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Работа отвечает требованиям п. 2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Калиниченко Юрий Анатольевич заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры стоматологии №1 ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ России, протокол № 2 от « 25» сентября 2019г.

Заведующая кафедрой стоматологии №1 ФГБОУ ВО
«Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» МЗ России, д.м.н, доцент

М.Г. Дзгоева



362019, Республика Северная Осетия-Алания, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, д. 40;
ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» МЗ
России;
тел. +7(8672)53-03-97;
эл. почта: sogma@minzdrav.alania.gov.ru