

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Калининченко 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. Зубочелюстные аномалии у подростков являются актуальной проблемой современной стоматологии вследствие высокого распространения, сложности лечения, склонности к рецидиву и прогрессированию, а также благодаря многостороннему воздействию на зубочелюстную систему и организм в целом. Зубочелюстные аномалии ведут к стойким, а порою необратимым функциональным нарушениям зубочелюстного аппарата, которые обусловлены и соматическим здоровьем пациента в целом.

Сегодня научно установлено, что практически все значимые соматические заболевания негативно влияют, отягчают или формируют функциональные и морфологические изменения в зубочелюстной системе подростка. Многими исследованиями доказан рост распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний у детей и подростков с патологией органов пищеварения. По результатам современных научных исследований доказано, что диспластические морфофункциональные изменения существенным образом сказываются на течении многих соматических заболеваний, определяют затяжное течение и хронизацию острых процессов, уменьшают эффективность лечения, влияют на продолжительность периода реконвалесценции. Ряд исследований доказали корреляции признаков недифференцированных форм дисплазии соединительной ткани с зубочелюстными аномалиями.

Несмотря на манифестируемые успехи ряда схем комплексной терапии в период ортодонтического лечения, приходится констатировать, что эффективность данных схем далека от желаемого результата.

Одной из причин такого положения дел является игнорирование общих патогенетических преобразований, которые происходят в организме подростков с зубочелюстными аномалиями в сочетании с соматической патологией верхних отделов желудочно-кишечного тракта, что сказывается на эффективности, как консервативного лечения, так и профилактических мероприятий.

Проблема, решаемая в диссертации Калиниченко Ю.А. несомненно важна, ее актуальность не вызывают сомнений, как и поставленная цель, для достижения которой диссертантом были решены 7 основных задач.

Научно-практическая значимость исследования не вызывает сомнений, так автор патогенетически обосновал, разработал и внедрил в практическое здравоохранение алгоритм комплексного медицинского сопровождения аппаратного лечения и оценил его результативность с учетом интегральных показателей здоровья подростков с зубочелюстными аномалиями и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Автором доказана информативность и важность методов стартовой интегральной оценки регуляторно-адаптивных возможностей и состояния стоматосоматического здоровья при комплексном обследовании подростков с зубочелюстными аномалиями и хронической патологией верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Определены простые доступные показатели интегральной оценки состояния стоматологического и соматического здоровья подростков с зубочелюстными аномалиями и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани для использования в системе стоматологической помощи.

Разработан алгоритм определения адаптационных возможностей к началу ортодонтического лечения.

Сформулированы основные направления и принципы комплексного лечения подростков с ЗЧА и патологией ЖКТ на фоне НДСТ. Приведены конкретные параметры изменений состояния полости рта и организма в целом в результате ортодонтического лечения несъемной аппаратурой и через год после его окончания у подростков с зубочелюстными аномалиями и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Диссертационная работа проведена с использованием различных современных методов исследования, примененных на репрезентативном материале. Результаты обработаны методами стандартной вариационной статистики. Их достоверность не вызывает изменений.

Практическая значимость и научная ценность. Осуществленное соискателем научное исследование и анализ полученных данных позволил предложить логику коррекции медицинского сопровождения ортодонтического лечения у подростков с ЗЧА на фоне патологии ЖКТ. Результаты исследования бесспорно отражают научную новизну исследования, которая основывается на научных доказательствах, отвечает требованиям доказательной медицины и биомедицинской этики.

Основные научные положения основываются на собственных результатах, отражают цель и реализованные задачи.

Разработан, обоснован и апробирован в клинике алгоритм обследования подростков с ЗЧА в зависимости от состояния ЖКТ.

Определены информативные показатели состояния зубочелюстной системы и соматические показатели для расширения схемы обследования ортодонтических больных при медицинском сопровождении подростков с зубочелюстными аномалиями и хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Выводы диссертации аргументированы, логически вытекают из сути исследования, отражают решение поставленных задач, могут служить основанием для практических рекомендаций врачам-ортодонтам.

Предложенная схема медицинского сопровождения ортодонтического лечения перспективна, проста в исполнении, не требует больших материальных затрат.

Цель и задачи предложенного диссертантом исследования полностью выполнены, таким образом научное исследование можно считать завершенным.

Диссертационная работа Калиниченко Ю.А. изложена на 253 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, приложений (10 страниц). Работа иллюстрирована 22 рисунками, 54 таблицами. Список литературы включает 306 источников, из которых более 50% авторов являются зарубежными.

Результаты работы отражены в 42 публикациях, из которых 15 являются входящими в перечень ВАК РФ.

Выводы логичны и вытекают из существа исследования, отражают решение всех поставленных задач. Нужно отметить, что ряд из них несколько перегружены, а некоторые нуждаются в дополнительном редактировании.

Недостатками работы можно считать некоторые некорректные выражения, стилистические ошибки. Последний вывод обобщающий и повторяет суть предыдущих. Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку данной работы нет. Высказанные замечания могут быть устранены в рабочем порядке.

Заключение

Автореферат диссертации Калиниченко Юрия Анатольевича на тему «Интегральный подход к комплексному ортодонтическому лечению подростков с хроническими заболеваниями верхних отделов желудочно-

кишечного тракта», выполненной в ГУ ЛНР ЛГМУ им. Святителя Луки Минздрава ЛНР (научный руководитель д.м.н., доцент К.А. Колесник), содержит новое решение актуальной задачи по повышению 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, и по своим показателям соответствует 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.

Заведующий кафедрой
стоматологии №2
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
д.м.н. профессор



С.Ю. Максюков

Против автоматизированной обработки персональных данных возражений не имею



С.Ю. Максюков

344022, РФ, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29
Тел.: +7 (863) 222-04-25
E-mail: kafstom2.rostgmu@yandex.ru

Мгущу подписи

по спец. по персоналу



Максимова С.Ю. заверено

Кравченко Н