

ОТЗЫВ

Официального оппонента д.м.н., проф. Лалаева Карена Владимировича на диссертацию Гаюне Ервандовны Манрикян на тему **«Разработка новых подходов к регулированию аномалий окклюзии второго класса с обструктивными нарушениями верхних дыхательных путей»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.12-Стоматология

Актуальность темы.

Актуальность избранной диссертантом темы не вызывает сомнений. Синдром обструктивного апноэ-гипопноэ во сне (СОАС) является серьезной проблемой здравоохранения во всем мире. СОАС у детей может отрицательно повлиять на развитие и общее состояние здоровья детей, а также увеличить метаболические, сердечно-сосудистые и нейрокогнитивные заболевания. СОАС характеризуется повторяющейся частичной или полной обструкцией верхних дыхательных путей, обычно вдоль глоточного сегмента, при сохранении торакального усилия дыхания и связанной с этим десатурации кислорода и/или неврологического возбуждения. Тенденция к вертикальному типу роста, дистальный прикус, перекрестный прикус в задних боковых отделах непосредственно вызывают уменьшение объема ротового воздушного пространства, увеличивая риск возникновения СОАС. Дистальная окклюзия является одной из самых распространенных зубочелюстных аномалий, которая определяется не только морфологическими и функциональными нарушениями зубочелюстной системы, но и вызывает эстетические нарушения гармонии лицевого отдела черепа. В последнее столетие продолжают научные споры о влиянии механизма ротового дыхания на рост и развитие лицевого отдела черепа. Длительное отсутствие носового дыхания у ребенка сопровождается нарушением взаимодействия мышц языка, щек и губ. Одним из факторов, способствующих этим нарушениям, является гиперплазия носоглоточной миндалины, блокирующая задние отделы носа и носоглотку и затрудняющая носовое дыхание. Длительное его отсутствие влияет на развитие зубочелюстного аппарата у детей, нарушая антагонизм и синергизм циркулярных и радиальных мышц обуславливает формирование аномалий окклюзии зубных рядов в виде удлинения нижней трети лица, нарушения смыкания губ, лабиального смещения резцов верхней челюсти, V-образного сужения верхнечелюстной зубной дуги. Однако длительное наличие зубочелюстных аномалий может явиться первопричиной развития нарушений носового дыхания. Таким образом, необходимо своевременно вмешиваться в устранение этих этиологических факторов аномалий прикуса, чтобы предотвратить ее развитие или ухудшение, и, если она уже развилась, исправить ее с помощью раннего ортодонтического лечения, чтобы способствовать нормальному росту скелета.

Все вышеизложенное позволяет заключить, что исследовательская работа в указанных направлениях перспективна. Требуется решение актуальной проблемы: необходимость разработать алгоритм лечения больных с аномалиями зубочелюстной системы и обструктивным апноэ сна с участием не только оториноларинголога, невролога, но и ортодонта.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Представленные в рассматриваемой работе данные характеризуются определенной научной новизной. Автор своей диссертацией привнес существенный вклад в практическое здравоохранение республики.

Впервые получены цефалометрические параметры дистального прикуса у детей 3-6 лет с нарушением проходимости верхних дыхательных путей.

Получены новые данные о корреляционной связи между параметрами полисомнографии и цефалометрии у детей и подростков с обструктивными нарушениями дыхания.

Это позволило автору обосновать, рационально спланировать и апробировать профилактические подходы и методы ортодонтического лечения пациентов с СОАС совместно с применением МФА Фрогги Маус.

Конечные результаты проведенного исследования убедительно свидетельствуют о том, что многопрофильный комплексный подход к распознаванию симптоматики и к диагностике СОАС (сотрудничество педиатров с врачами-сомнологами и ортодонтами) позволит обеспечить своевременную профилактику и повышение качества лечения, а также скорректировать процессы роста и развития организма ребенка.

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

Автор достаточно корректно использует известные научные методы исследования, такие как цефалометрические и полисомнографические, при клиническом обследовании 215 детей и подростков 3-17 лет.

В целом, результаты, полученные автором и представленные на защиту, являются новыми научными знаниями в стоматологической практике. Высокий методический уровень, использование обширного фактического материала, объективный и тщательный анализ полученных данных не вызывают сомнений в их достоверности.

Диссертация Г.Е.Манрикян изложена на 130 страницах компьютерного набора, имеет классическую структуру, последовательно раскрывающую авторскую концепцию.

Во введении автором обоснована актуальность проведенной работы, определены цель и задачи, раскрыта научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Первая глава «Обзор литературы» изложена на 24 страницах. Все вопросы, раскрытые в обзоре, непосредственно касаются защищаемой работы – это роль затрудненного дыхания в развитии зубочелюстных аномалий, этиологическая диагностика синдрома обструктивного апноэ сна, современное состояние проблемы связи зубочелюстных аномалий и ЛОР-патологии, роль стоматолога в решении вопросов СОАС, а также методы устранения миофункциональных нарушений. Обращает на себя внимание скрупулезный подход автора к поиску источников литературы – из 157 источников, цитированных в диссертации, 97% датируются 2018-2023 годами.

Оценивая работу в целом, необходимо, прежде всего, отметить огромный объем исследуемых показателей, самостоятельно полученных и проанализированных автором. Подробная характеристика обследованных детей приведена в главе «Материал и методы исследования». В этой главе также содержательно раскрыты методы, использованные в работе, а именно клинические: ортодонтическое, ЛОР и полисомнографическое исследования с использованием современных показателей. Статистический анализ включал классические методы вариационной статистики, корреляционный анализ.

Главное содержание диссертации Г. Е. Манрикян составляют результаты собственных исследований (главы 3-4). В главе 3 описаны результаты проведенного цефалометрического и полисомнографического исследования трех возрастных групп и их обсуждение, приведены данные сравнительного анализа полученных параметров с использованием искусственного разума (WebCeph) и мануальных.

Глава 4 посвящена лечебно- профилактическим мероприятиям у детей с СОАС с применением аппарата миофункциональной терапии Froggy Mouth.

Полученные данные профессионально интерпретированы автором.

Заключение кратко обобщает результаты работы, изложенные в основном тексте диссертации и содержит элементы обсуждения.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, сформулированы четко и последовательно.

Работа базируется на достаточном числе исходных данных, примеров и расчетов. Она написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы.

Автореферат написан в традиционном стиле, без методических ошибок. В нем изложены все основные результаты, выносимые на защиту, дано достаточно полное представление о научной и практической значимости работы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Теоретическая и практическая значимость диссертации Г.Е.Манрикян определяется расширением и конкретизацией научных представлений о методах повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий у детей с СОАС. Они могут быть использованы для улучшения дыхания в группах детей и подростков с данной патологией. Полученные результаты цефалометрического исследования способствуют многофакторной оценке при диагностике аномалий дистального прикуса и являются важным условием для дифференцированного подхода к планированию ортодонтического лечения пациентов с ОСА. Многопрофильный комплексный подход к распознаванию симптоматики и к диагностике СОАС (сотрудничество педиатров с врачами-сомнологами и ортодонтами) позволит обеспечить своевременную профилактику и повышение качества лечения, а также скорректировать процессы роста и развития организма ребенка.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Основные научные результаты кандидатской диссертации опубликованы в ведущих рецензируемых научных местных и зарубежных изданиях, полностью отражают содержание исследования. Всего за период подготовки диссертации Г.Е.Манрикян опубликовано 10 научных работ, из них 3 статьи в зарубежных журналах, с высоким фактором цитирования (WoS). Результаты исследования многократно представлялись в виде докладов на международных конференциях и других научных форумах. Результаты диссертационной работы представлены на: XI Международной научно- практической конференции «Теоретические и практические аспекты развития научной мысли» (29-30 мая 2015г., Москва), I-ом Армяно –Славянском конгрессе стоматологов (май 2018г., Ереван), конференции V-ой годовой конференции ААМВ (21 сентября 2018г., Гюмри), конференции «Актуальные вопросы детской стоматологии», посвященной 30-летию кафедры детской стоматологии ЕГМУ (декабрь 2018г., Ереван), Международном конгрессе Sleep Medicine (11-16 марта 2022 год, Рим), на 26 конгрессе European Sleep Research Society (27-30 сентября 2022г., Афины), на 6 армянском международном медицинском конгрессе (8 июля 2023г., Ереван).

При ознакомлении с диссертационной работой у оппонента возникли замечания по некоторой стилистической точности в тексте диссертации. Перечисленные недочеты ни в коем случае не скатываются на общей высокой положительной оценке работы.

Также хотелось бы от диссертанта получить ответы на следующие вопросы:

1. В группе детей 7-13 лет в старшем возрастном диапазоне: сохранялся ли у детей 13 лет сменный прикус?

2. В разделе «Материал и методы» Вы отметили в качестве критерия исключения наличие вредных привычек. Пожалуйста, перечислите конкретные вредные привычки, которые могли повлиять на исход исследования.

3. Какие имеет преимущества аппарат Фрогги Маус, используемый Вами, по сравнению с другими мюфункциональными аппаратами?

4. Каковы отдаленные сроки наблюдения за пациентами, которые в комплексе использовали аппарат мюфункциональной терапии?

Заключение

Диссертационная работа Гаяне Ервандовны Манрикян на тему «Разработка новых подходов к регулированию аномалий окклюзии второго класса с обструктивными нарушениями верхних дыхательных путей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.12-Стоматология, представляет собой законченный научно-исследовательский труд, выполненный автором самостоятельно на высоком уровне, содержащий решение актуальной научной и практической проблемы медицины – разработать алгоритм лечения больных с аномалиями зубочелюстной системы и обструктивным апноэ сна. По своей актуальности, научной новизне полученных результатов, целям, задачам, содержанию, сформулированным выводам диссертация полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.12-Стоматология.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ ЕГМУ

К.В.Лаласв

Подпись официального оппонента заверю

Ученый секретарь ЕГМУ

проф. Т.Г.Авакян

