

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.24.708 Давлетова Болотбека Мукаевича при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина по диссертации Усманджанова Рустама Ярмаметовича соискателя на тему: «Оптимизация профилактики вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры с применением ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Усманджанова Рустама Ярмаметовича считаю возможным сделать следующее заключение:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Данная диссертационная работа на тему: «Оптимизация профилактики вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры с применением ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза» соответствует требованиям диссертационного совета. Тематика, методы исследования и полученные результаты диссертационной работы полностью отвечают профилю специальности 14.01.14 – стоматология.

2. Целью диссертации является совершенствование методов профилактики и лечения вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Выявить распространённость и структуру патологии по ретроспективному анализу архивного материала за период с 2015 по 2020 гг.
2. Определить частоту нуждаемости, обследованной группы детей в ортодонтической коррекции.
3. Оптимизировать и обосновать в биомеханике ортодонтический аппарат для профилактики и лечения включенных дефектов 1 моляра в дистальных сегментах.
4. Изучить клинико-лабораторную эффективность нового ортодонтического аппарата

Возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)

Проспективное изучение заключалось в клинико-лабораторном исследовании 100 детей в возрасте 13-18 лет с различными вторичными деформациями зубочелюстной системы, рано потерявших постоянные

моляры, которые были подразделены на 2 группы. В первой группе 50 детей, получивших традиционное ортодонтическое лечение в поликлиниках по месту жительства (сравниваемая группа). Во второй группе 50 детей, получивших ортодонтическое лечение с применением модифицированного профилактического ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза (основная клиническая группа).

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

Объектом исследования являлся ретроспективный анализ архивного материала детей, проходивших лечение в отделении челюстно-лицевой хирургии Национального центра охраны материнства и детства с 2015 по 2020 гг. и клиническое исследование 50 детей, получивших традиционное лечение в поликлиниках по месту жительства, 50 детей, получивших ортодонтическое лечение с применением модифицированного профилактического ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) - по каждой задаче:

В диссертационной работе Усманджанова Р.Я. для решения задач применены следующие методы исследования:

1. Изучение стоматологического статуса пациента начинали с клинического осмотра на наличие: состояния твёрдых тканей зубов; тяжей, уздечек; патологической подвижности зубов; изменения слизистой оболочки (гиперемия, отёчность, кровоточивость, болезненность); неприятного запаха изо рта, клинико-биомеханического на ортопантографе, микробиологического на микроанализаторе, статистической обработки данных на компьютере.
2. Для создания адекватной математической модели способа по сохранению и восстановлению межзубного пространства мы рассматривали работу модифицированного профилактического ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза собственной конструкции. Работа заключалась в создании постоянного усилия на наклонный или наклонные зубы посредством упоров. Дозирование усилия производилось с помощью ортодонтического винта, где поворот винта на определённый заданный угол задаёт линейное перемещение гайки, которая в свою очередь жёстко связана с упором. И соответственно линейно перемещается и создаёт постоянное усилие на наклонный зуб.

3. При разработке модифицированного профилактического ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза учитывались следующие факторы: вид прикуса, положение нижней челюсти в покое по отношению к верхней челюсти в привычной окклюзии, состояние имеющихся зубов, их величину и степень выраженности функциональных нарушений в зубочелюстной системе.

4. Микробиологические лабораторные исследования проводились у 50 детей, рано потерявших постоянные моляры. Исследование проводилось в бактериологической лаборатории в НЦОМиД МЗ КР г. Бишкек, при обращении больных на 1-е и 5-е сутки в процессе лечения. Бактериологическое исследование включало: идентификацию структуры ассоциаций микрофлоры. Для оценки количественного состава аэробных микроорганизмов проводили методом секторных бактериальных посевов.

5. Обработку результатов исследования проводили методом вариационной статистики на персональном компьютере с использованием стандартного статистического анализа «Statistica for Windows V. 6.0». Достоверность полученных данных оценивали парным методом по критерию Стьюдента (t). Код достоверности: при $P=95,0\%$ или $P<0,01$ (**), при $P=99,9\%$ или $P<0,001$ (***). Активно использована графическая визуализация информации. Весь объем информации обработан на персональном компьютере в программах MS «Word» и «Excel».

Актуальность темы диссертации своевременная диагностика ранних форм аномалий позволяет скорректировать нарушение еще в сменном прикусе и обеспечить нормальное развитие зубочелюстной системы ребенка. Именно поэтому роль ранней диагностики и профилактики зубочелюстных аномалий крайне важна. Особую роль, при этом занимает обсуждение вопроса о показаниях к ортодонтическому лечению при ранней потере постоянных зубов с применением предварительного расширения зубных дуг с последующим применением straight-wire техники, что позволяет добиться выраженных изменений альвеолярных дуг, базальных структур.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач диссертации.

Был проведен критический анализ научных литературных данных, библиографический анализ представлен 155 источниками русскоязычных и иностранных авторов, в том числе включая и собственные публикации.

3. Научные результаты

В работе представлены нижеперечисленные новые научно-обоснованные теоретические результаты, которые имеют значение для развития медицинской науки:

3.1. В Кыргызской Республике впервые определена распространённость и структура заболеваемости с различными вторичными деформациями зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры.

3.2. Впервые разработан и внедрен в клинику модифицированный профилактический ретенционно-ретракционный иммедиат-протез.

3.3. Определена и обоснована эффективность разработанного модифицированного профилактического ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза в динамике клинико-лабораторных показателей.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира)

Разработан патогенетически обоснованный новый модифицированный профилактический ретенционно-ретракционный иммедиат-протез [патент № 1756 от 31.07.2015 г.].

Методы диагностики и лечения заболеваемости с различными вторичными деформациями зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры внедрены в лечебно-диагностический процесс кафедры детской стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева [акт внедрения от 07.02.2023 г.], в стоматологические поликлиники г. Бишкек № 5 и № 6 [акты внедрения от 26.01.2023 г., от 31.01.2023 г.].

Вопросы диагностики и лечения заболеваемости с различными вторичными деформациями зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры внедрены в учебный процесс студентов 4-5-го курса и клинических ординаторов Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина [акт внедрения от 27.04.2023 г.], основные положения диссертации освещаются на лекциях и практических занятиях по теме: «Профилактика вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры с применением нового модифицированного профилактического ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза» [рационализаторское предложение № 82/2023 от 12.04.2023 г.]

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках перечислить конкретно (патенты, метод. рекомендации, внедрения, постановления и приказы министерств и правительства):

1.Патент КР № 1756 от 31.07.2015 г, Ретенционно-ретракционный иммедиат-протез.

2.Патент КР № 351 от 28.02.2023 г. Съемный аппарат для расширения зубного ряда.

3.Акт внедрения в Кыргызско-Российский университет им. Б. Н. Ельцина, на кафедре стоматологии детского возраста, челюстно-лицевой и пластической хирургии от 27.04.2023 г.

4.Акт внедрения в Стоматологический Учебный Научно- Клинический Центр КГМА им. И. К. Ахунбаева от 07.02.2023 г.

5.Акт внедрения в стоматологическую поликлинику № 5 г. Бишкек при МЗ КР от 26.01.2023 г.

6.Акт внедрения в стоматологическую поликлинику № 6 г. Бишкек при МЗ КР от 31.01.2023 г.

7.Рационализаторское предложение № 82/2023 от 12.04.2023 г.

Внедрение материалов позволит : качественно и эффективно осуществлять медицинские услуги, обеспечивая пациентов эффективным лечением и минимальными осложнениями.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации и включает в себя все ключевые аспекты, в том числе цели, методы, результаты и выводы. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания

1.Добавить иллюстрацию феномена Попова-Годона

2.Какие постоянные моляры? Верхние или нижние?

3.Имеются грамматические и стилистические ошибки, которые необходимо исправить при окончательном оформлении диссертации.

7. Предложения

Предлагаю в качестве ведущей организации назначить Казахский Национальный университет имени С. Д. Асфендиярова, кафедру стоматологии детского возраста (050012, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Толе Би, 94).

- первым официальным оппонентом назначить доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ортодонтии и зубного протезирования Ташкентского государственного стоматологического института Нигматова Рахматуллу Нигматовича, которые имеет труды близкие к теме исследования:

1. Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса. /Р. Н. Нигматов, Ж. М. Кадыров, И. М. Нигматова, Н. Р. Рахматуллаева, Р. Х. Давронова, // Стоматология (2(83), г. Ташкент, 2021 - с. 40- 44.

2. Взаимосвязь зубочелюстных аномалий и заболеваний опорнодвигательного аппарата у детей в периоде сменного прикуса. / Р. Н. Нигматов, И. М. Нигматова, М. О. Нодирхонова, // Стоматология 1(4(77), г. Ташкент, 2019 - с. 57–64.

3. Оптимизация методов диагностики и ортодонтического лечения у детей с глубоким прикусом. /Р. Н. Нигматов, Д. Н. Ханова, // inLibrary 1(2), г. Ташкент, 2024 - с. 98–107.

- вторым официальным оппонентом назначить кандидата медицинских наук, директора клиники «Центральная стоматология» Жумабекова Алмазбека Ильязовича, который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1.Перспективы внедрения современных технологий для совершенствования и оптимизации стоматологической службы (на примере ортодонтической стоматологии) / А. И. Жумабеков // Вестник «Здоровье и образование в XXI веке». – Москва, 2016. – Том 18, № 4. – С. 44-49.

2.Обеспеченность врачами-ортодонтами стоматологической службы / А. И. Жумабеков // Вестник «Здоровье и образование в XXI веке». – Москва, 2016. – Том 18, № 5. – С. 68-74

3.Необходимость совершенствования системы управления и организационной структуры стоматологической службы (на примере г. Бишкек) / А.И. Жумабеков // Вестник КазНМУ. - Алматы, 2015. - № 4. - С.725-728.

8.Рекомендации

Использовать телерентгенографию (ТРГ) в боковой проекции, также компьютерную томографию (КТ) височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).

9.Заключение по диссертационной работе Усманджанова Рустама Ярмаметовича считаю, что по актуальности и значимости полученных результатов является законченной научно-исследовательской работой. Поставленные цели и задачи реализованы. Разрешите доложить о проверке первичного материала по диссертации.

Диссидентом комиссии были предоставлены следующие материалы исследования:

1. Журнал статистического анализа архивного материала - 1 шт. (810 пациентов).
2. Общий журнал учета пациентов - 1 шт. (100 пациентов).
3. Журнал микробиологических исследований - 1 шт. (50 пациентов).
4. Копии историй болезни архивного материала НЦОМиД за 2015-2019гг. - 800 шт.
5. Истории болезни - 100 шт.
6. Информационное согласие родителей - 100 шт.
7. Гипсовая модель челюсти пациента с частичной вторичной адентией - 50 шт.
8. Модель съемного ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза - 1 шт.
9. Акты внедрения - 4 шт.
10. Рентген снимки - 50 шт.
11. Патент - 2 шт.

12. Рационализаторское предложение - 1 шт.

Таким образом, в результате проверки комиссия подтверждает достоверность первичных материалов, положенных в основу диссертационной работы, документация оформлена правильно в соответствии с фактическими данными. Достоверность выполненных исследований отражает весь объем проделанной работы Усманджанова Р.Я. и личный вклад автора.

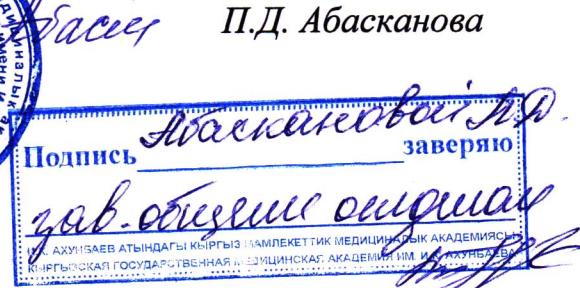
10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.708 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и Кыргызско - Российском Славянском университете им. Б.Н. Ельцина принимать диссертацию Усманджанова Рустама Ярмаметовича на тему: «Оптимизация профилактики вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры с применением ретенционно-ретракционного иммедиат-протеза» по специальности 14.01.14 - стоматология.

Эксперт: к.м.н., доцент,
Директор стоматологической клиники
«Мастер-класс», г. Бишкек

Б.М. Давлетов

Подпись эксперта заверяю:
Ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.24.708
к.м.н., доцент

Дата «15» 01 2025 года



П.Д. Абасканова