

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК  
аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 14.05.2024 г. №9

О присуждении Григоренко Марку Павловичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Цифровые подходы диагностики и лечения пациентов с аномалиями формы зубных дуг" по специальности 3.1.7. Стоматология принята к защите 07.03.2024 г., протокол №8 диссертационным советом 21.2.014.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования Российской Федерации от 16.01.2009 г. №34-1, приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Григоренко Марк Павлович, 1995 года рождения. В 2018 году с отличием окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2020 г. по 2023 г. обучался в аспирантуре (очная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре ортопедической стоматологии. Работает ассистентом кафедры ортопедической

стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре ортопедической стоматологии.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Брагин Евгений Александрович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра ортопедической стоматологии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Салеева Гульшат Тауфиковна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра ортопедической стоматологии, заведующая кафедрой;

2. Гиоева Юлия Александровна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра ортодонтии, профессор кафедры – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Самара, в своем положительном заключении, подписанном Постниковым Михаилом Александровичем, доктором

медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой терапевтической стоматологии, указала, что "диссертация является завершенной научно-квалификационной работой...", полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 "Положения о присуждении ученых степеней", а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология".

Соискатель имеет 21 опубликованную работу, все по теме диссертации, из них 15 опубликованы в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним публикациях. Краткая характеристика работ (количество; объем в страницах; творческий вклад в %): статьи в журналах – 15, 39, 81; материалы конференций – 5, 21, 85; патент – 1, 8, 74.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Variability of morphometric indicators of the craniofacial complex in patients with distal occlusion according to 3D cephalometry data / M.P. Grigorenko, E.A. Bragin, E.A. Vakushina [et al.] // Medical News of North Caucasus. – 2022. – Vol. 17, No. 2. – P. 174–178.

2. Анализ антропо- и одонтометрических показателей у пациентов с аномалиями окклюзии в трансверсальной и сагиттальной плоскостях в период постоянных зубов / М.П. Григоренко, Е.А. Брагин, Е.А. Вакушина, А.Е. Брагин // Ортодонтия. – 2022. – № 3(99). – С. 40–41.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Островской Ларисы Юрьевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Чирковой Наталии Владимировны, доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтической стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко"

Министерства здравоохранения Российской Федерации и Саркисова Армена Акоповича, кандидата медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой стоматологии детского возраста, профилактики стоматологических заболеваний федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Астраханский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации и. Отзывы критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.ksma.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая идея, обогащающая научную концепцию целесообразности применения цифровых диагностических методов в комплексном лечении аномалий форм зубных дуг; **предложены** оригинальные методики цифровой 3D-однотометрии и 3D-биометрии с использованием виртуальных 3D-реформатов моделей челюстей, и цифровой 3D-антропометрии с использованием стабильных краниометрических ориентиров и вычислением гнатического индекса черепа; **доказана** перспективность применения предложенного 3D-цифрового диагностического протокола для повышения эффективности проводимого лечения взрослых пациентов с окклюзионной патологией; **введены** новые представления о наличии корреляционных связей между размерами коронок зубов, дентальных и аркадных типов зубных дуг и гнатическими типами черепа, выраженностью глубины сагиттальных кривых Spee и рентгенологических параметров топографо-морфологического расположения третьих моляров.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления о частоте встречаемости, структуре стоматологических заболеваний и клиническом полиморфизме аномалий

формы зубных дуг с сочетанной патологической окклюзией у пациентов юношеского периода и 1-го периода зрелого возраста; **применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих цифровых методов исследования, в том числе клинические, 3D-одонтометрические, 3D-биометрические, 3D-рентгенологические, 3D-антропометрические, 3D-функциональные и статистические; **изложены** варианты использования расширенной 3D-цефалометрии в реализации конусно-лучевой компьютерной томографии, и 3D-одонто- и биометрии на виртуальных 3D-реформатах моделей челюстей; **раскрыто** диагностическое применение расширенной конусно-лучевой компьютерной томографии в составе схемы комплексного лечения взрослых пациентов с нарушениями форм зубных дуг; **изучены** прецизионные и персонализированные показатели цифровой 3D-одонто- и биометрии по параметрам виртуальных 3D-реформатов моделей челюстей в DICOM-формате в рамках предлагаемого цифрового диагностического протокола; **проведена модернизация** существующих методик одонтометрического и биометрического анализа зубов и зубных дуг, антропометрического анализа краниофациальной области с применением расширенной 3D-цефалометрии, и съемного ретенционного аппарата собственной конструкции с применением CAD/CAM-систем и 3D-печати.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработана и внедрена** лечебно-диагностическая схема комплексной реабилитации пациентов с аномалиями формы зубных дуг с сопутствующей патологической окклюзией, включающая ортопедический и ретенционный этапы лечения в реализации CAD/CAM-систем; **определены** перспективы дальнейшего использования разработанной схемы в клинической практике; **создана** система практических рекомендаций для повышения эффективности диагностики и лечения пациентов с нарушениями форм зубных дуг с сопутствующими аномалиями окклюзии; **представлены** аргументы о целесообразности совершенствования цифровых методов диагностики окклюзионной патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** диссертации построена на известных и проверяемых фактах, и согласуется с опубликованными ранее данными; **идея базируется** на анализе клинической практики и обобщении передового опыта специалистов в области стоматологии; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанные в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по рассматриваемой тематике; **использованы** современные методики сбора и статистической обработки исходной информации с применением матрицы исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах исследования, проведении всех клинических и диагностических методов обследования пациентов, осуществлении сбор, систематизации и анализа полученной информации, и ее статистической обработке с последующим формулированием положений, выносимых на защиту, выводов, практических рекомендаций и подготовке к их публикации.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания и вопросы:

1. С какой целью проводилось определение аркадных типов зубных дуг у пациентов?
2. Влияет ли ортопедический этап в виде ношения СОРЦ-аппаратов на возможность возникновения рецидива после проведения комплексной реабилитации по предложенной Вами схеме?
3. Какова была Ваша тактика при проведении реабилитации пациентов с аномальными неполными зубными дугами, если такие пациенты были в Вашем исследовании?
4. Возникали ли у Ваших пациентов в процессе проведения комплексной реабилитации по предложенной схеме, осложнения со стороны тканей пародонта, если да, каковы были Ваши действия?
5. С какой целью вы применяли комбинацию несъемных и съемных

ретенционных аппаратов?

Соискатель М.П. Григоренко убедительно ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы, согласился со всеми замечаниями и привел собственную аргументацию по следующим:

1. В процессе проведения 3D-биометрии мы получали персонализированные данные о дентальных и аркадных типах зубных дуг пациентов для выбора размеров ортодонтических металлических дуг (малых, средних или больших) при проведении лечения вестибулярными металлическими лигатурными брекетами.

2. У пациентов двух основных подгрупп, которым проводилось ортопедическое лечение предложенными нами армированными СОРЦ-аппаратами в реализации CAD/CAM систем на лечебном этапе комплексной реабилитации перед началом ортодонтического лечения, процент возникновения рецидива сводился к минимуму за счет восстановления центрального соотношения челюстей, нормализации суставных взаимоотношений элементов височно-нижнечелюстных суставов, формирования нового миотатического рефлекса и плотных фиссурно-бугорковых контактов между зубами-антагонистами.

3. На ретенционном этапе для воссоздания межзубных и межокклюзионных контактов при дефектах зубных дуг в 5 клинических наблюдениях нами были проведены ортопедические методы лечения 2 временными съемными пластиночными протезами с кламерной системой фиксации, 3 несъемными искусственными металлокерамическими и 2 безметалловыми коронками, изготовленными методом фрезерования, в том числе с опорами на дентальных имплантатах.

4. В процессе проведенного исследования у 8-ми пациентов с низкими клиническими коронками зубов (микродонтный вариант) мы наблюдали гипертрофический гингивит. Это были пациенты основных подгрупп, проходящие лечение Эджуайс-техникой и не в полном объеме осуществляющие гигиену полости рта. В таких клинических наблюдениях мы

проводили курс традиционной консервативной терапии, включающий в себя антибактериальную, иммуностимулирующую и витаминотерапию. В 3-х клинических наблюдениях была проведена хирургическая коррекция края десны лазерным скальпелем.

5. Так как лечение проводилось пациентам с аномалиями формы зубных дуг, комбинация несъемных и съемных ретенционных аппаратов позволяла удерживать полученное после комплексной реабилитации положение зубов как в переднем отделе, за счет несъемного проволочного ретейнера, так и в боковых отделах, за счет съемного армированного ретейнера собственной конструкции, в реализации CAD/CAM систем, с режимом ношения 8-10 часов в сутки в ночное время. Это сводило к минимуму появление клинических и функциональных предпосылок к развитию рецидива.

На заседании 14.05.2024 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии – повышение эффективности диагностики и персонализированной комплексной реабилитации пациентов с аномалиями формы зубных дуг с сопутствующими аномалиями окклюзии за счет применения персонализированных прецизионных 3D-параметров стабильных краниометрических ориентиров по данным расширенной 3D-цефалометрии – присудить М.П. Григоренко ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 4 доктора наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета 21.2.014.02

Быков Илья Михайлович

Учёный секретарь диссертационного совета 21.2.014.02

Лапина Наталья Викторовна

14.05.24