

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Чибисовой Марины Анатольевны на диссертацию Бутовой Анны Владимировны на тему «Возможности магнитно-резонансной томографии жевательных мышц в диагностике мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Диагностика мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов весьма актуальна для современной стоматологии. Заболевание распространено, клиническая картина вариабельная, что крайне негативно отражается на качестве жизни, преимущественно женщин молодого и среднего возраста. На сегодняшний день недостаточно изучены патофизиологические механизмы данной патологии, и роль жевательных мышц в развитии мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов полностью не определена. Основными общепринятыми методами оценки состояния жевательных мышц в стоматологии до недавнего времени являлись пальпация и электромиография (ЭМГ). В амбулаторной практике в основном применяется поверхностная ЭМГ. Особенности анатомического расположения крыловидных мышц не позволяют оценить их состояние с помощью данного метода. Клинико-физиологическое обследование не позволяет получить объективную информацию о состоянии жевательного аппарата. Изучить как поверхностно, так и глубоко расположенные жевательные мышцы возможно с помощью метода магнитно-резонансной томографии (МРТ). До настоящего времени в литературе не уделено достаточно внимания оценке строения и размеров жевательных мышц на основе МРТ изображений. Структурные нарушения в жевательных мышцах при мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов детально не изучены.

Обозначенная соискателем **цель исследования:** повышение эффективности диагностики мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов с помощью магнитно-резонансной томографии жевательных мышц – является актуальной.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Диссертационное исследование проведено в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины.

Достоверность представленного научного исследования определяется достаточным числом зарегистрированных клинических наблюдений ($n=96$), проведенным анализом МРТ изображений и статистической обработки полученных данных.

Для выполнения диссертационного исследования была разработана программа исследования, которая включала комплекс методов: клинический, электрофизиологический, магнитно-резонансный, статистический анализ.

При соответствии распределения показателей нормальному закону данные представлены средними арифметическими значениями и стандартными отклонениями ($M \pm \sigma$), для их сравнительного анализа использовали дисперсионный анализ по Фишеру и критерий Стьюдента; в противном случае – медианами, нижним и верхним квартилями ($Me [Q1; Q3]$), с применением рангового дисперсионного анализа и критерия Манна–Уитни. Для сравнения качественных признаков применяли критерий χ^2 . Для оценки взаимосвязи количественных данных проводили корреляционный анализ. Критерием статистической достоверности получаемых выводов считали величину $p \leq 0,05$. Математическая обработка результатов проведена с помощью пакета прикладных программ STATISTICA (Statsoft) for Windows v.10.

Научная новизна

В процессе исследования выявлен ранее не описанный третий тип строения латеральной крыловидной мышцы. Предложен способ определения степени морфологических нарушений мышечно-суставного аппарата височно-нижнечелюстных суставов (Патент 2704466МПК А 61 5/00; А 61С 19/04). Выявлена корреляция между МРТ признаками морфологических нарушений в жевательных мышцах, клиническими симптомами мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов и электромиографическими данными. Впервые описана МРТ семиотика регресса структурных нарушений в жевательных мышцах при успешном лечении мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты диссертационного исследования доказывают, что с помощью МРТ возможно оценить состояние жевательных мышц, и, следовательно, повысить эффективность диагностики мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов. Практическая значимость работы заключается в том, что для оценки состояния мышечно-суставного аппарата височно-нижнечелюстных суставов стандартный протокол МРТ целесообразно дополнить МР томографией жевательных мышц для оценки их структуры и проведения морфометрии. При динамическом МРТ наблюдении во время и после лечения следует обращать внимание на число, размеры линейных гипоинтенсивных участков в структуре мышц и размеры жевательных мышц. Убедительно показано, что выявление атрофии верхней головки латеральной крыловидной мышцы позволяет прогнозировать менее благоприятное течение заболевания.

Оценка содержания работы

Диссертация оформлена в традиционном стиле, изложена грамотным литературным языком на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Содержит 24 таблицы и 67 рисунков. Список литературы включает 91 работу: 58 отечественных и 33 зарубежных.

Работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Основные положения последовательно раскрыты и обоснованы, выводы соответствуют поставленным задачам.

Во введении автором четко сформулированы: актуальность проблемы, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту.

В первой главе, посвященной обзору литературы, подробно рассмотрены вопросы, касающиеся этиологии и патогенеза мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов, а также существующие в настоящее время клинко-инструментальные методы исследования жевательных мышц. Проанализировано большее число исследований, касающихся диагностики жевательных мышц, с помощью МРТ и ЭМГ.

В завершении обзора литературы автор резюмирует все проанализированные материалы, обосновывает трудности при диагностике патологии жевательных мышц существующими методами и подтверждает необходимость дальнейшего изучения роли

жевательных мышц в развитии мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов с помощью МРТ.

Во второй главе представлены клинический материал и методы исследования. Дана характеристика обследованных, распределение их по группам. Показано, что группы сопоставимы по возрасту и полу. Разработанная методика МРТ исследования жевательных мышц представлена с подробным описанием техники выполнения: параметров сканирования, позиционированию срезов и динамического МРТ наблюдения. Описана методика исследования поверхностно расположенных мышц с помощью ЭМГ, УЗИ. Коротко перечислены основные методы статической обработки полученных результатов.

В третьей главе представлены клинико-anamнестические данные, результаты МРТ исследования жевательных мышц у лиц без клинических нарушений и при наличии клинических признаков мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов. Подробно описаны варианты строения латеральной крыловидной мышцы, включая ранее не описанный III тип строения. Получена качественная и количественная характеристики структурных нарушений в жевательных мышцах, у всех пациентов с мышечно-суставной дисфункцией в структуре мышц выявлены линейные гипоинтенсивные участки ($p < 0,001$). Приведены результаты сопоставления полученных МРТ данных с ЭМГ и УЗИ. Выявлено, что степень нарушений в жевательных мышцах коррелирует с интенсивностью ($p < 0,05$), длительностью ($p < 0,001$) клинических и электромиографических ($p < 0,05$) проявлений мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов. Автором впервые представлены результаты динамического МРТ наблюдения и оценка результатов лечения, которые демонстрируют регресс структурных нарушений в жевательных мышцах ($p = 0,043$), а также уменьшение их размеров в 60% случаев. Текст главы иллюстрирован клиническими примерами при динамическом МРТ наблюдении: до и после лечения.

В четвертой главе, посвященной обсуждению полученных результатов, представлены основные данные по изучению строения жевательных мышц с помощью МРТ в сопоставлении с клиническим методом и ЭМГ. Выявленные изменения в жевательных мышцах отчасти согласуются с результатами исследований других авторов в рамках данной тематики. Возможный регресс структурных нарушений, что ранее не было показано ни одним из авторов, свидетельствует о благоприятном прогнозе.

Выводы и практические рекомендации конкретны и обоснованы, соответствуют цели и поставленным задачам диссертационного исследования.

Опубликовано 15 научных работ, в том числе 5 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, получен патент на изобретение, что в полном объеме отражает результаты проведенного исследования.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, однако, в ходе анализа работы возник вопрос, на который хотелось бы получить пояснение от автора.

Уточните, почему в Вашем исследовании не применялся метод конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ), широко используемый стоматологами на практике, а также рентгенография (зонография) в положении закрытого и открытого рта для оценки состояния ВНЧС и их функции.

В качестве рекомендации хотелось бы отметить практическую значимость выполненного диссертационного исследования для клиники стоматологии. Целесообразно назначать МРТ всем пациентам с мышечно-суставной дисфункцией для комплексной оценки состояния ВНЧС и жевательных мышц, с применением расширенного протокола исследования.

Рекомендую оформить методическое пособие по теме диссертации.

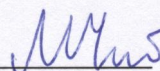
Заключение

Диссертационная работа Бутовой А.В. на тему «**Возможности магнитно-резонансной томографии жевательных мышц в диагностике мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов**», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ицкович И.Э. и при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Силина А.В., является законченным квалификационным научным исследованием, в котором содержится решение важной научной задачи - повышение эффективности диагностики мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов с помощью магнитно-резонансной томографии жевательных мышц. По совокупности критериев работа полностью соответствует п.9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., изложенного в новой редакции постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г. и № 1168 от 01.10.2018 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 -

лучевая диагностика, лучевая терапия, а ее автор заслуживает присвоения искомой ученой степени.

Официальный оппонент

Ректор, заведующий кафедрой рентгенологии
в стоматологии ЧОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт стоматологии
последипломного образования»
доктор медицинских наук, профессор

 Чибисова М.А.

Ученая степень по специальности 14.01.13

Подпись Чибисовой М.А. заверяю:
Ученый секретарь ЧОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт стоматологии
последипломного образования»,
кандидат медицинских наук, доцент



Дмитриева В.Ф.

02.10.2020

Частое образовательное учреждение дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного образования» (ЧОУ "СПб
ИНСТОМ")

Адрес: 191025, г. Санкт-Петербург, Невский пр. 82.

тел.: +7 (812) 385-46-16.

Электронная почта: istitute@instom.ru