

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН

А.А. Костин



2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о научно-практической значимости диссертационной работы Ярыгиной Елены Николаевны на тему «Оптимизация диагностики, лечения и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Актуальность исследования

За последние полвека было предложено несколько протоколов обследования пациентов с височно-нижнечелюстными расстройствами. Оптимизация диагностических мероприятий затрагивала, в основном, клинические аспекты обследования. Отсутствие единого диагностического алгоритма, позволяющего не только верифицировать диагноз, но и определить степень тяжести миофасциального болевого синдрома приводит к гипердиагностике и необоснованному назначению инвазивных методов лечения.

Исследования по разработке градации степени выраженности височно-нижнечелюстного миофасциального болевого синдрома с применением единого диагностического алгоритма, с последующим дифференцированным подходом к лечению и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом на основании оценки эффективности проводимой терапии с дальнейшей апробацией и внедрением результатов исследования в практическую стоматологию до настоящего времени не проводились. Выявление и решение данной комплексной проблемы является актуальным направлением для здравоохранения и практической стоматологии, что и легло в основу проведения настоящего исследования.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Ярыгиной Е. Н. не вызывает сомнений.

Научно-практическая значимость работы

Автором разработана градация степени выраженности височно-нижнечелюстного миофасциального болевого синдрома, что и послужило обоснованием дифференцированного подхода к проводимой терапии.

В работе на основании данных морфологического исследования проведена оценка купирования гипертонуса жевательных мышц методом озонирования, что позволяет внедрить данный метод в лечение данной категории пациентов..

Автором на основании сравнительного анализа результатов клинических, и функциональных исследований доказана эффективность использования инъекций ботулинического токсина типа А при высокой степени выраженности височно-нижнечелюстного миофасциального болевого синдрома, блокады 0,5% раствором лидокаина – при средней степени выраженности, разработанный автором комбинированный метод – при легкой степени выраженности височно-нижнечелюстного миофасциального болевого синдрома.

Полученные научные результаты позволяют дополнить представление о диагностике, лечении и реабилитации больных с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом.

Автором предложен единый диагностический алгоритм обследования пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024624147), разработана градация степени открывания рта (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024623509) и градация степени выраженности гипертонуса жевательной мускулатуры (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2024623314).

Экспериментальным путем доказана корреляционная взаимосвязь электромиографических показателей относительно состояния локального кровотока мышечной ткани у лабораторных животных. На основании данных морфологического и морфометрического исследований проведена оценка эффективности применения озонотерапии для восстановления функциональной активности мышечной ткани в эксперименте.

Для запуска реабилитационного потенциала жевательной мускулатуры разработано устройство для выполнения аппаратной миогимнастики (патент № 2024122787) и устройства, облегчающие проведение практических манипуляций врачу-стоматологу в полости рта (патент №RU 230733 U1 и

RU 2747361 C1). Автором проведен анализ развития рисков окклюзионных взаимоотношений (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024625697). Автором разработан неинвазивный комбинированный способ купирования миофасциального болевого синдрома жевательной мускулатуры (патент №2024116182).

На основании клинических данных и результатов миотонометрического, электромиографического и ультразвукового исследований получены показатели состояния жевательной мускулатуры (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2024623610) на фоне различных методов лечения в зависимости от степени выраженности заболевания, что позволило разработать дифференцированный подход к лечению и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом путем обоснованного применения инъекций ботулотоксина, кинезиотейпирования и комплекса аппаратной миогимнастики с применением индивидуального устройства.

На основании анализа клинических и функциональных методов исследования разработаны критерии эффективности лечения пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом в зависимости от степени его выраженности (свидетельство № 2024623366) и систематизированы диспансерные группы пациентов с данной патологией (свидетельство № 2024623593). Впервые систематизированы реабилитационные мероприятия пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом (свидетельство №2024623828).

Диссертационное исследование выполнено в рамках выполнения гранта Администрации Волгоградской области – 2024 «Разработка и внедрение дифференцированного подхода к лечению и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом» (заявка № 1-2024 г.), а также в рамках научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России: НИОКТР АААА-А20-120091790009-0 Разработка и внедрение современных методов диагностики, лечения, профилактики и реабилитации пациентов разных возрастных групп с патологиями челюстно-лицевой области; АААА-А19-119102490077-9.

Предложенный автором алгоритм комбинированного лечения пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом позволяет расширить показания к использованию озонотерапии в стоматологической практике.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на проведенном автором комплексном социологическом, клиническом, и функциональном исследовании, а также на морфологических и морфометрических данных, полученных при проведении экспериментальной части работы.

Дизайн исследования, включающий ряд современных клинических, функциональных, морфологических и морфометрических методик, выполненных на высоком уровне, обработка полученных данных с применением описательной статистики делают полученные автором результаты репрезентативными и достоверным. Все положения диссертации объективны и обоснованы материалами работы. Выводы соответствуют поставленным задачам и в полной мере отражают полученные результаты. Практические рекомендации вытекают из содержания исследования и определяют конкретные пути их реализации.

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. Было обследовано 330 пациентов в возрасте 18 - 44 лет с височно-нижнечелюстным миофасициальным болевым синдромом, разделенных на 3 клинические группы в зависимости от степени выраженности данной патологии и на 3 подгруппы в каждой группе в зависимости от типа проводимой терапии.

Клиническое обследование осуществлялось до лечения, на 14-й день и через 1,3,6,9 и 12 месяцев, после его начала. В качестве клинических критериев использовалась разработанная автором скрининг-диагностика, включающая в себя определение уровня стресса пациентов, интенсивность и продолжительность боли, анализ выполнения пальпаторной алгометрии, степень открывания рта в активном и пассивном состоянии. В отдаленные сроки наблюдений учитывались количество обострений, процесс перехода в менее/более тяжелую форму заболевания.

Функциональное обследование заключалось в проведении электромиографического, ультразвукового и мионометрического исследования. Были изучены ЭМГ – граммы у 330 больных, группу контроля составили 30 здоровых добровольцев в молодой возрастной категории. При проведении электромиографии на основании полученных данных были изучены амплитуда височной мышцы, амплитуда жевательной мышцы, суммарный биопотенциал, индекс симметрии жевательной и височной мышц, торсионный индекс и массинерционный центр. При проведении ультразвукового исследования проведен анализ структуры жевательной и

височной мышц, а также получены антропометрические данные толщины и площади поперечного сечения жевательной мышцы в покое и напряжении, а также диаметр триггерных точек. Тонус расслабления и тонус напряжения собственно жевательной мышцы определен с помощью миотонOMETрического обследования.

Экспериментальное исследование заключалось в моделировании гипертонуса жевательных мышц у крыс линии Вистар, рандомизированных на 2 группы согласно типу проводимой терапии. Для исключения влияния на конечный результат эксперимента дополнительных факторов, связанных с индивидуальными физиологическими особенностями, исследование опытных способов местного лечения осуществлялось в пределах одного организма. Купирование проводилось с одной стороны – методикой озонирования, с другой – блокадами 0,5% раствора лидокаина. В эксперименте была проведена клиническая оценка площади воспалительного инфильтрата, площади мышечных волокон, определена объемной доли кровеносных сосудов мышечной ткани экспериментальных животных. При проведении лазерного доплеровского флоуметрического и электромиографического исследования выполнен корреляционный анализ, позволяющий выявить микроциркуляторные нарушения в зависимости от выраженности гипертонуса мышечной ткани на фоне проводимой терапии. Результаты учитывались на 3, 7 и 14 сутки эксперимента. С помощью количественных критериев исследовали следующие признаки: параметр микроциркуляции, среднее квадратичное отклонение и общую скорость локального кровотока, а также среднюю амплитуду жевательной и височной мышц, их суммарный биопотенциал. Об успешности проводимой терапии судили на основании количественных, полуколичественных данных и качественных критериев

Анализ социологических, клинических, функциональных и экспериментальных данных до начала исследования, а также их динамики в процессе лечения позволили достоверно обосновать и подтвердить положения, выносимые на защиту и сформулировать соответствующие выводы и рекомендации.

Внедрение результатов проведенных исследований

Результаты диссертации Ярыгиной Е. Н. внедрены в работу медицинских учреждений стоматологического профиля г. Волгограда и Волгоградской области, а также успешно используются в учебном процессе кафедрами стоматологического факультета и Институтом непрерывного медицинского и фармацевтического образования, что подтверждено актами

внедрения. Внедрено 7 свидетельств о государственной регистрации базы данных, получено 4 патента. Подготовлено 2 учебных пособия и 4 образовательных модуля для практического здравоохранения.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Е. Н. Ярыгиной рекомендуется включить в программу обучения студентов стоматологических факультетов медицинских вузов, а также учащихся факультетов постдипломного образования. Целесообразно издание монографии по теме диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний нет. В тексте имеются немногочисленные стилистические и синтаксические неточности, сложные обороты и предложения, но они не носят принципиальный характер. Следует отметить, что результаты собственных исследований, их обсуждение, а также приведенные таблицы слишком информативны, а сформулированные выводы несколько объемны. Однако данные замечания не умоляют достоинств диссертационного исследования, и не снижают его общей положительной оценки.

Заключение

Диссертация Елены Николаевны Ярыгиной «Оптимизация диагностики, лечения и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом», выполненная при участии консультанта - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой стоматологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования Ю.А. Македоновой, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная проблема – оптимизация диагностики, лечения и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом путем разработки дифференцированного подхода к лечению и реабилитации в зависимости от степени выраженности заболевания.

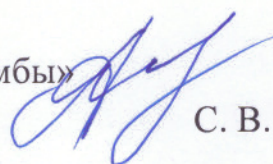
По своей актуальности, научной новизне, сформулированным выводам, практической значимости, диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени доктора медицинских наук, а ее автор Ярыгина Елена Николаевна достойна присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры ортопедической стоматологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, профессором Апресяном Самвелом Владиславовичем, обсужден и утвержден на заседании Института цифровой стоматологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 4 от «14» апреля 2025 года.

Отзыв составили:

Профессор кафедры ортопедической стоматологии
медицинского института ФГАОУ ВО «Российский
университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
доктор медицинских наук, профессор



С. В. Апресян

Директор медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»,
доктор медицинских наук, профессор



А. Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru



«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН)

ул. Миклухо-Маклая, д. 6, Москва, Россия, 117198
ОГРН 1027739189323; ОКПО 02066463; ИНН 7728073720

Телефон: +7495 434 53 00, факс: +7495 433 15 11
www.rudn.ru; rudn@rudn.ru

31 января 20 25
№ 0300 - Исх/206

Председателю диссертационного совета
21.2.005.03 при ФГБОУ ВО «Волгоградский
государственный медицинский
университет» Минздрава России
С.В. Дмитриенко

Уважаемый Сергей Владимирович!

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на Ваше письмо от 29.01.2025 № 1939/с дает согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации **Ярыгиной Елены Николаевны** на тему «Оптимизация диагностики, лечения и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом», по специальности 3.1.7. Стоматология.

Отзыв будет подготовлен в соответствии с требованием п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 и направлен в диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Первый проректор - проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН



А.А. Костин

В диссертационный совет 21.2.005.03

при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(400031, г. Волгоград, обл. Волгоградская, площадь Павших борцов, д. 1)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации **Ярыгиной Елены Николаевны** на тему «Оптимизация диагностики, лечения и реабилитации пациентов с височно-нижнечелюстным миофасциальным болевым синдромом» по специальности: 3.1.7. «Стоматология» (медицинские науки)

Полное и сокращенное наименование ведущей организации	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» РУДН
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Ястребов Олег Александрович доктор юридических наук, профессор, Ректор РУДН
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, ученые специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом ее работы	Костин Андрей Александрович доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Специальности: 3.1.13. Урология, 3.1.6 Онкология, лучевая терапия Первый проректор - проректор по научной работе РУДН Согласен на обработку персональных данных.
Фамилия Имя Отчество ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Апресян Самвел Владиславович доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры ортопедической стоматологии медицинского института РУДН, директор института цифровой стоматологии медицинского института РУДН Согласен на обработку персональных данных.
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 5 публикаций)	1. Апресян С.В., Степанов А.Г., Анисимова Н.Ю., Сысоев Д.О., Суонио В.К. Эмоциональные аспекты комплексной реабилитации стоматологических пациентов. — Клиническая стоматология. — 2021; 24 (4): 106—112. DOI: 10.37988/1811_153X_2021_4_106 2. Апресян С.В., Степанов А.Г., Деев М.С., Гаджиев М.А., Бородин И.Д. Исследование поверхности образцов конструкционных материалов для изготовления окклюзионных шин с помощью cad/cam технологий // Институт стоматологии. 2022. № 3 (96). С. 93-95. 3. Апресян С.В., Степанов А.Г., Гаджиев М.А.О., Бородин И.Д., Хейгетян А.В. Клиническая

	эффективность окклюзионных шин, изготовленных методом компьютерного моделирования и объемной печати, у пациентов с бруксизмом: результаты исследования и клинический случай // Российский стоматологический журнал. 2022. Т. 26. № 3. С. 199-211. 4. Бородина И.Д., Апресян С.В., Степанов А.Г., Бутков Д.С., Саносян Г.В. Клиническая эффективность окклюзионных шин в лечении пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, осложненной бруксизмом // Стоматология. 2023. Т. 102. № 5. С. 56-60. 5. Apresyan S.V., Stepanov A.G., Borodina I.D., Kiryushin M.A. Development of a personalized device for the study of masticatory and temporal muscles in patients with tmj dysfunction // Russian Journal of Dentistry. 2023. Т. 27. № 4. С. 347-354.
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	117198
Объект	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
Город	Москва
Улица	Миклухо-Маклая
Дом	6
Телефон	(495) 787-38-03 (1216), 434-42-12, 434-66-82
e-mail	rector@rudn.ru, rudn@rudn.ru
Web-сайт	http://www.rudn.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Первый проректор - проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН



А.А. Костин