Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0820U100356

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-11-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Штепа Владислав Олександрович

2. Shtepa Vladyslav

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 27-10-2020

Спеціальність за освітою: стоматологія

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 08.601.011

Повне найменування юридичної особи: Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Оптимізація заходів оклюзійної корекції з урахуванням постуральних рефлексів

2. Optimization of occlusal correction measures based on postural reflexes

Реферат/анотація:

1. Штепа В. О. Оптимізація заходів оклюзійної корекції з урахуванням постуральних рефлексів. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії у галузі знань 22 – Охорона здоров'я, зі спеціальності 221 - Стоматологія. – Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України», Дніпро, 2020. За результатами обстеження 300 осіб у віці 25-44 років встановлена значна поширеність оклюзійних порушень у вигляді осередків функціонального перевантаження та передчасних міжзубних контактів. Комплексний аналіз оклюзії за параметрами стану центричної, ексцентричної оклюзій, послідовності формування вектору максимального оклюзійного навантаження, балансу оклюзії та часу змикання і розмикання зубів дозволив

стверджувати про наявність оклюзійних розладів у 14,0 % осіб з інтактними зубними рядами, у 35,0% – при наявності прямих реставрацій оклюзійних поверхонь та у 44,0 % – при відновленні зубних рядів незнімними протезами малих розмірів. При цьому у 100% пацієнтів оклюзійні порушення мали компенсований характер та безсимптомний перебіг. Внаслідок вивчення співвідношення оклюзійного та постурального балансів серед 30 осіб віком до 45 років, нарівно чоловіків і жінок, з неушкодженими зубними рядами, ортогнатичним прикусом, які не мали клінічно виражених ознак оклюзійного дисбалансу, встановлено, що положення голови впливає на розподіл оклюзійних контактів ($p < 0,05$). Для різних положень голови значно відрізнявся первинний міжзубний контакт ($p < 0,05$). За результатами комп'ютерної стабілометрії серед 60 осіб віком від 25 до 44 років встановлено, що у пацієнтів, в яких за даними комп'ютерного аналізу діагностований оклюзійний дисбаланс, що перевищує 40%-60%, реєструються гірші показники стабільності тіла у просторі ($p<0,05$). Між показниками оклюзійного балансу та результатами стабілометричного дослідження встановлена пряма, середня за силою, залежність ($r=0,41$, $p<0,05$). Показник кореляції більш виражений при виявлених порушеннях оклюзії ($r=0,48$, $p<0,05$), аніж у хворих з нормальними оклюзійними співвідношеннями ($r=0,34$, $p<0,05$). Було обстежено 270 пацієнтів, нарівно чоловіків та жінок, віком до 45 років, у яких дефекти зубів та зубних рядів відновлювали незнімними протезами, у тому числі комбінованими. За результатами клінічного обстеження, доповненого комп'ютерною діагностикою, у 67,4% пацієнтів було підтверджено відновлення оклюзійного балансу внаслідок проведеного лікування. У цих випадках дані комп'ютерної стабілометрії продемонстрували зменшення середніх показників відхилення тіла від центру його маси ($p \square 0,05$). Чутливість постурального тесту для оклюзійної діагностики становила 64,3 ± 2,3%; специфічність – 83,0 ± 5,2%. Згідно з розрахунками прогностичної цінності тесту, відсутність його змін в більшій мірі свідчила про дисбаланс оклюзії, аніж його динаміка, як доказ досягнення оклюзійного балансу. Точність постурального тесту щодо якості оклюзійної корекції складала 70,4 ± 2,8%. Порівняно низькі значення показника відтворюваності (59,4 ± 3,0%) вказували на те, що на тлі високої точності усередненого результату дані постурального тесту можуть значно відрізнятися в різних клінічних ситуаціях. В рамках клінічної апробації проведено протезування 30 пацієнтів віком до 45 років, нарівно чоловіків та жінок, у яких були дефекти коронок зубів та зубних рядів, а також діагностований оклюзійний дисбаланс, який за даними комп'ютерної діагностики перевищував 60% - 40%. У процесі зубного протезування зазначених хворих встановлено зниження показників комп'ютерної стабілометрії ($p \square 0,05$). При цьому одноразова оклюзійна корекція за допомогою шин суттєво не поліпшила постуральний баланс ($p > 0,05$). Однак значення стабілометричних показників, які були отримані протягом річного періоду спостереження після протезування зубів, вказували на перебудову постуральних рефлексів за рахунок нормалізації оклюзії ($p \square 0,05$). Отже, отримані результати дозволяють рекомендувати постуральний тест для клінічного використання для контролю успішності корекції оклюзії, зокрема при незнімному зубному протезуванні у осіб молодого віку.

2. Shtepa V. O. Optimization of occlusal correction measures based on postural reflexes. – Qualifying scientific work on the manuscript. Thesis for the degree of Doctor of Philosophy in the field 22 – Medical Care, in specialty 221 – Stomatology. – State Institution "Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health of Ukraine", Dnipro, 2020. According to the results of the survey of 300 persons aged 25-44 years, it was established a significant prevalence of occlusive disorders in the form of the functional overload focuses and premature interdental contacts. Comprehensive analysis of occlusion by parameters of the state of the centric and eccentric occlusion, the sequence of formation of the vector of maximum occlusion load, the balance of occlusion and the time of closing and opening of dentitions allowed to define the presence of occlusive disorders in 14.0% of persons with intact dentitions, in 35.0% – in the presence of direct restorations of occlusive surfaces and in 44.0 % – in the restoration of dentitions with non-removable dentures of small sizes. At the same time, 100% of patients had occlusive disorders and asymptomatic course. As a result of studying the ratio of occlusive and postural balances among 30 people under the age of 45, on a par with men and women, with intact dentitions, orthognatic bite, which had no clinically expressed signs of occlusive imbalance, it was established that the position of the head affects the distribution of occlusive contacts ($p < 0.05$). For different positions of the head primary interdental

contact was significantly different (p < 0.05). According to the results of computer-based stabilometry among 60 people aged 25 to 44 years, it was found that patients who, according to computer analysis diagnosed an occlusive imbalance exceeding 40%-60%, registered worse indicators of body stability in space (p<0.05). Between the indicators of occlusion balance and the results of the stabilometric study was set direct, average strength, dependence (r=0.41, p<0.05). Correlation rate was more pronounced in detected occlusion disorders (r=0.48, p<0.05) than in patients with normal occlusion contacts (r=0.34, p<0.05). It was examined 270 patients, equally men and women, under 45 years of age, who had defects of crowns of teeth and dentitions, restored with fixed casted dentures, including combined ones. According to the results of clinical study, supplemented with computer diagnostics, in 67.4 % of patients, the restoration of the occlusal balance was confirmed. In these cases as a result of prosthetic treatment the data of computer stabilometry revealed a statistically significant decrease in the mean results of the deviation of the body from the centre of its mass (p □ 0.05). The sensitivity of the postural test was 64.3 ± 2.3 %. The specificity of this test for occlusal diagnostics was 83.0 ± 5.2 %. According to the calculations of the prognostic value of the test, the absence of its changes indicated that the occlusion imbalance was more likely than its dynamics as a proof of the occlusal balance. The accuracy of the postural test on the quality of the occlusal correction was 70.4 ± 2.8%. The relatively low values of the reproducibility index (59.4 ± 3.0%) indicated that, against the background of the high accuracy of the averaged result, the postural test data may vary significantly in different clinical situations. As a clinical trial, it was performed prosthetic treatment of 30 patients under 45 years of age, equally men and women, who had defects of crowns of teeth and dentitions and occlusive imbalance, which exceeded 60% - 40% according to the computer diagnostics. In the process of prosthetics of these patients, reduction of computer stabilometry indices was established. One-time occlusal correction with the splints did not improve the postural balance significantly (p > 0.05). However, the values of the stabilometric indices, which were obtained in the long term of observation after dental prosthetics, indicated the restructuring of postural reflexes due to the normalization of occlusion (p □ 0.05). So, the obtained results allow us to recommend a postural test for clinical use as a control of the success of occlusal correction, in particular for fixed dental prosthetics in young people.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фастовець Олена Олександрівна

2. Фастовець Олена Олександрівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Возний Олександр Вікторович
2. Vozniy Olexsandr

Кваліфікація: д. мед. н., 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гасюк Петро Анатолійович
2. Hasuk Petro

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Самойленко Андрій Валерійович
2. Samoilenko Andrii

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Котелевський Роман Анатолійович
2. Kotelevskiy Roman Anatolievich

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Глазунов Олег Анатолійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Глазунов Олег Анатолійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.