

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России)
ИНН 5902290120/КПП 590201001
ОГРН 1025900528873
ОКПО 01963404 ОКТО 57701000001
614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26
Тел. +7 (342) 217-21-20, факс +7 (342) 217-20-21
E-mail: psmu@psma.ru

На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ

им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава РФ,

д.м.н., доцент
Логина Наталья Павловна



2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Федоровой Ксении Владимировны

на тему «Клинико-микробиологический анализ использования
различных ортодонтических конструкций в период сменного прикуса»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

в диссертационный совет 21.2.071.01,

созданного при федеральном государственном бюджетном

образовательном учреждении высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность выполненного исследования

Диссертационная работа Федоровой Ксении Владимировны посвящена решению вопроса, связанного с дифференцированным выбором конструкции ортодонтического аппарата у детей в период смены зубов, опираясь на данные по оценке изменений стоматологического статуса и характера микробиоты ротовой и десневой жидкостей.

По данным отечественных врачей-ортодонтос распространенность аномалий зубочелюстной системы в период сменного прикуса в последнее десятилетие остается на достаточно высоком уровне и составляет более 70%. Следует подчеркнуть, что у лиц с зубочелюстными аномалиями на высоком

уровне выражены показатели распространенности кариеса зубов и заболеваний тканей пародонта, которые имеют следующие цифровые значения 96-98% и более 84% соответственно.

Оказание ортодонтической помощи пациентам в периоде смены зубов осуществляется в среднем в 75% случаев по средствам аппаратного метода, который по способу крепления является как съёмным, так и несъёмным. Результаты клинико-лабораторных исследований отечественных врачей-стоматологов показали, что уже через 6 месяцев после начала ортодонтического лечения отмечается рост показателей кариозного процесса и воспаления в тканях пародонта. В основе выраженных негативных последствий лежит снижение уровня оральной гигиены, сопровождающейся изменением микробного пейзажа, в частности, видового состава, численных и пространственных взаимоотношений микробных популяций и функциональных свойств микробиоты.

Все вышеизложенное указывает на необходимость прогноза динамики интенсивности кариеса зубов и оценки гигиенического состояния рта, что в свою очередь позволят планировать эффективные лечебно-профилактические мероприятия у детей, находящихся на ортодонтическом лечении.

Данный подход подчеркивает принадлежность выполненного диссертационного исследования к научно-исследовательским работам, имеющим междисциплинарный характер, так как его результаты необходимы для практической деятельности как врачей-ортодонтов, так и врачей стоматологов детских.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности выполненной диссертационной работы Федоровой Ксении Владимировны с позиции выбора наиболее адекватной ортодонтической конструкции при лечении зубочелюстных аномалий, при доказанном росте стоматологической заболеваемости и активации патогенных свойств микробиоты различных биотопов полости рта.

Связь с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа была выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Тверского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации основана на выборе правильного дизайна работы, подтверждается применением клинического обследования в соответствии со стандартным протоколом и результатах проведения современных дополнительных методов - микробиологических, социологических(анкетирование), аналитических и статистических.

При выполнении диссертационного исследования автором лично было проведено обследование 369 детей в возрасте 6-11 лет, проживающих в Тверской области. На основании задач, поставленных в ходе выполнения диссертационной работы были отобраны методом случайной выборки 80 детей, родители которых заполняли и подписывали информированное добровольное согласие на ортодонтическое лечение и участие в исследовании их ребенка. Постановка ортодонтического диагноза проводилась на основании основных и дополнительных методов обследования.

Совершенно обоснованным является то, что предварительно в пилотном исследовании диссертантом был установлен необходимый размер каждой группы (19-20 человек) с поправкой на непрерывность, для уровня значимости 95 %, статистической мощности - 80 %.

Диссертантом в ходе проведения первичного клинического обследования были сформированы 4 группы: сравнения I, II, III и контрольная - IV. Распределение пациентов в группах сравнения было проведено на основании показаний к назначению аппарата.

Основываясь на результатах клинических исследований, диссертант сделала вывод о высокой распространенности зубочелюстных аномалий у

детей в возрасте 6-11 лет, которая составила более 80 %. Среди клинических форм преобладали: скученность зубов – более 65 %; сужение челюстей и смещение зубных дуг относительно средней линии - в 35,8–38,8 %; чрезмерно глубокий вертикальный прикус и дистальная окклюзия — в 23,0–25,2 %. Вышеизложенные цифровые значения подтверждают необходимость проведения раннего ортодонтического лечения.

В динамике клинических наблюдений через 3 месяца после фиксации аппаратуры диссертантом была проведена оценка уровня гигиены с использованием индекса - API и состояния тканей пародонта по индексам CPI и РМА. Во всех группах сравнения был выявлен рост частоты встречаемости признаков поражения тканей пародонта, который преобладал во II и III группах, среднее количество пораженных секстантов пародонта преобладал во II группе и величина индекса РМА; оценка уровня гигиены была также снижена – особенно этот показатель был снижен в группе, где лечение проводилось на съемном пластиночном аппарате.

В связи с вышесказанным, диссертантом вполне обоснованно сделаны практические рекомендации о том, что при лечении зубочелюстных аномалий у детей в период сменного прикуса предпочтение следует отдавать (при наличии показаний): брекет-системе «2×4» и несъемному аппарату для расширения верхней челюсти Haas. Диссертантом было подчеркнуто, что негативное влияние на стоматологический статус, уровень гигиены и микробиоту рта оказывает съемный пластиночный аппарат.

Кроме клинических исследований большой раздел диссертационной работы связан с оценкой функционального состояния микробиоты ротовой жидкости и количественной характеристикой пародонтопатогенов в десневой жидкости на этапе активного ортодонтического лечения при использовании аппаратов различных конструкций. На основании полученных данных диссертантом было отмечено, что в десневой жидкости, независимо от вида используемой ортодонтической аппаратуры, через 3 месяца лечения у детей

6–11 лет выявляется *F. nucleatum*; при лечении на несъемном пластиночном аппарате Haas *T. forsythia* обнаруживается как облигатный вид; при применении съемных пластиночных аппаратов *P. endodontalis*, *T. forsythia* и *P. intermedia* встречаются в десневой жидкости как факультативные виды; а в ротовой жидкости отмечается превышение по сравнению с контролем общего уровня короткоцепочечных жирных кислот на 45,5 % и относительной концентрации изовалериановой кислоты — на 6,5 %.

Диссертационная работа Федоровой Ксении Владимировны выполнена в соответствии с требованиями доказательной медицины и биомедицинской этики как рандомизированное, открытое, прямое, контролируемое. Проведение исследования было одобрено Этическим комитетом ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России.

Выводы вытекают из существа задач, отражают их решение. Обоснованность научных исследований, проведенных диссертантом базируется на: достаточном объеме клинических наблюдений; современных и наглядных методах исследования, также анализе и оценке результатов исследования.

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

Достоверность результатов исследования обусловлена достаточным для получения статистически значимых результатов объемом выборки контингента исследования; применением современных методов исследования, соответствующих цели и задачам исследования; использованием для статистической обработки полученных результатов исследования общепринятых статистических методов.

Научная новизна диссертационной работы Федоровой Ксении Владимировны заключается в том, что в ходе выполнения диссертационного исследования, в частности при проведении клинико-микробиологического раздела определена зависимость количественных характеристик

пародонтогенов в десневой жидкости с уровнем гигиены рта и конструкцией ортодонтического аппарата при лечении зубочелюстных аномалий у детей 6–11 лет.

С новаторских позиций следует оценить попытку сопоставления следующих показателей: состояния твердых тканей зубов, пародонта, гигиенического статуса, функционального состояния микробиоты ротовой жидкости и количественной оценки основных видов пародонтопатогенов в содержимом зубодесневого желобка у детей 6–11 лет, находящихся на ортодонтическом лечении с использованием аппаратов различных конструкций.

Наиболее значимым в категории «впервые» является разработка и апробация двух программ для ЭВМ, которые позволили диссертанту с научно-обоснованных позиций сделать выбор конструкции ортодонтического аппарата и легли в основу предиктивной оценки изменений стоматологического и гигиенического статуса во время ортодонтического лечения.

Автором диссертационного исследования получены новые теоретически-обоснованные данные по индивидуализированному подходу к выбору конструкции ортодонтического аппарата, что в свою очередь сводит к минимуму степень риска развития основных стоматологических заболеваний в процессе проведения аппаратного лечения у пациентов в период сменного прикуса.

Таким образом, данные, представленные в работе, имеют важное научное и практическое значение по специальности - стоматология.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Практическая значимость работы сомнения не вызывает. Представленная работа вызывает большой интерес как с научной, так и практической точки зрения для врачей-ортодонтотв и стоматологов детских,

которые оказывают стоматологическую помощь пациентам с зубочелюстными аномалиями в период сменного прикуса.

В диссертационном исследовании Федоровой Ксении Владимировны опубликованы научно-обоснованные практические рекомендации для врачей ортодонтот и стоматологов детских, которые достаточно широко могут быть рекомендованы на этапах ведения пациентов с зубочелюстными аномалиями в период сменного прикуса.

Результаты исследования могут быть полезны в работе научных учреждений и медицинских ВУЗов, в учебном процессе при обучении студентов, клинических ординаторов, аспирантов и курсантов на кафедрах дополнительного последипломного образования.

Все вышесказанное позволило практическое применение результатов диссертационного исследования в образовательном процессе кафедры детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, а также ряда лечебных учреждений в г.г. Москва и Тверь.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложенные автором рекомендации для практической стоматологии, несомненно, обеспечат улучшение качества ортодонтического лечения детей в периоде сменного прикуса.

Полученные результаты необходимо рекомендовать в практику лечебно-практических учреждений, а также в учебный процесс стоматологических кафедр медицинских вузов Российской Федерации.

Структура диссертации, оценка ее содержания

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, трех глав, обсуждения результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка используемой литературы.

Диссертация изложена на 157 страницах машинописного текста. Список литературы включает 250 источников, из них 177 отечественных и 73 зарубежных. Диссертационная работа включает 16 таблиц, 39 рисунков и 4 приложения.

По материалам исследования опубликовано 10 печатных работ, из них 4- в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Результаты исследования были доложены на Всероссийском и региональном уровне (г.г. Москва и Тверь).

Объем материалов исследования достаточный, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Выводы обоснованы, полностью отвечают поставленным задачам и последовательно вытекают из содержания работы. Полученные автором результаты работы позволили дать точные практические рекомендации.

Работа написана грамотно, хорошим литературным языком, прекрасно иллюстрирована, содержит необходимую информацию для анализа теоретических и практических достижений диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе и автореферату нет. Автореферат диссертации полностью отражает основные результаты исследования. Вынесенные на защиту положения хорошо аргументированы.

При ознакомлении с работой к диссертанту возникли следующие вопросы:

1. Чем Вы можете объяснить более высокую частоту распространенности зубочелюстных аномалий, которая установлена в Вашем исследовании по сравнению с аналогичными исследованиями других авторов?

2. С чем Вы связываете выбранный срок - 3 месяца для оценки изменений показателей кариеса зубов, состояния тканей пародонта и уровня

гигиены полости рта в динамике ортодонтического лечения? Проводили ли Вы обследование пациентов отдаленные сроки с детализацией клинико-лабораторных показателей?

3. Каким образом Вы видите реализацию результатов Вашего исследования в образовательной деятельности на уровне специалитета, а также в системе дополнительного профессионального образования?

Заключение

Диссертация Федоровой Ксении Владимировны на тему «Клинико-микробиологический анализ использования различных ортодонтических конструкций в период сменного прикуса», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, доцента Гавриловой Ольги Анатольевны является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача стоматологии – повышение эффективности лечения зубочелюстных аномалий у детей в период сменного прикуса с помощью выбора конструкции ортодонтического аппарата на основании оценки клинико-лабораторных показателей.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Федоровой Ксении Владимировны «Клинико-микробиологический анализ использования различных ортодонтических конструкций в период сменного прикуса» соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Федорова Ксения Владимировна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

