

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Федоровой Ксении Владимировны на тему «Клинико-микробиологический анализ использования различных ортодонтических конструкций в период смениного прикуса», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 21.2.071.01 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность исследования. Показатели распространённости зубочелюстных аномалий среди населения различных регионов Российской Федерации вариабельны и колеблются в пределах 35-97 %. На протяжении последних лет, несмотря на все усилия врачей-стоматологов, отсутствует не только тенденция к снижению распространенности зубочелюстных аномалий, но и установлен рост встречаемости ортодонтической патологии в 1,5 раза. Наличие зубочелюстных аномалий, в свою очередь, влияет не только на эстетику лица, но и на жизненно важные функции: дыхание, глотание, жевание и речеобразование. Практическая значимость проблемы усиливается также высокой распространенностью и интенсивностью кариеса зубов и болезней тканей пародонта среди детей, имеющих ортодонтическую патологию.

Факторами риска возникновения и прогрессирования стоматологических заболеваний при наличии у ребенка зубочелюстных аномалий являются: ухудшение процесса самоочищения зубов и языка; наличие ортодонтических аппаратов с обилием конструкционных деталей; дефицит жевательной нагрузки при определенных жевательных предпочтениях и наличии патологии прикуса и др. Для детей в период смениного прикуса характерно еще и снижение степени минерализации твердых тканей прорезывающихся постоянных зубов.

Многие ученые сходятся во мнении, что у детей с зубочелюстными аномалиями в периоды временного и смениного прикусов, ведущее значение имеет применение эффективных методов лечения и профилактики. Для этого наиболее часто применяют съемные и несъемные пластинчатые аппараты, частичную брекет-систему (техника 2×4) и различные миофункциональные аппараты.

Вышеперечисленные факторы свидетельствуют о необходимости со стороны стоматологов проявлять особое внимание к группе детей 6-11 лет, когда происходит смена временных зубов на постоянные, а распространенность и интенсивность кариеса зубов и заболеваний пародонта (гингивиты) резко возрастают.

Возможность применения для лечения зубочелюстных аномалий в период смешного прикуса различных ортодонтических аппаратов ставит перед врачом-ортодонтом вопрос выбора конструкции, максимально отвечающей условиям в полости рта: виду ортодонтической патологии, состоянию твердых тканей зубов, слизистой оболочки полости рта и уровню гигиены, при этом врачу должно быть учтено и состояние соматического здоровья, пищевые предпочтения и вредные привычки ребенка, уровень комплаентности к лечению.

Поэтому поставленная диссидентом задача изучения характера воздействия различных ортодонтических конструкций на ткани, органы и микробиоту полости рта в период формирования постоянного прикуса и, соответственно, уточнение показаний к их применению, является актуальной и ценной для практического здравоохранения.

Новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в работе. В автореферате диссертации Федоровой К.В. представлен обстоятельный анализ проблемы, позволивший обосновать необходимость разработки темы на уровне диссертационного исследования. Не вызывают принципиальных возражений формулировка цели, поставленные задачи, обоснование методологии проведенного исследования.

Автором была доказательно дана оценка изменений стоматологического статуса и характера микробиоты ротовой и десневой жидкостей при лечении зубочелюстных аномалий у детей в период смешного прикуса с использованием различных конструкций ортодонтического аппарата. Значимость полученных результатов заключается также в изучении распространенности зубочелюстных аномалий и их структуры у детей в возрасте 6 - 11 лет, проживающих на территории Тверской области, которые в совокупности с разработанными программами для ЭВМ по прогнозу динамики интенсивности кариеса зубов и оценке гигиенического состояния рта позволяют эффективнее планировать лечебные и профилактические мероприятия.

Достоверность результатов исследования подтверждается объемом и методичностью проведенных исследований, адекватностью статистического анализа и интерпретации полученных научных данных.

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 10 печатных работах, из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, доложены на 3 научно-практических конференциях. Диссидентом получено 2 свидетельства о регистрации интеллектуальной собственности.

Текст автореферата способствует целостному представлению о проделанной автором исследовательской работе, изложение основных результатов диссертационного исследования четкое, последовательное, обоснованное и логичное. Использованные в исследовании методы в сочетании с достаточным количеством материала, сделали диссертационную работу Федоровой К.В. доказательной.

Ознакомление с авторефератом диссертации позволяет заключить, что диссертационная работа ориентирована на использование результатов исследования в практической стоматологии.

Заключение. Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Федоровой Ксении Владимировны на тему «Клинико-микробиологический анализ использования различных ортодонтических конструкций в период смениного прикуса» является актуальной и значимой для практической стоматологии. Исходя из перечня использованных методов и материала исследований, а также подходов к обработке полученных результатов, диссертация представляет собой самостоятельно выполненную, законченную научную работу с высокой степенью новизны и практической ценности и отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.) в редакции Постановлений Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Федорова Ксения Владимировна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Заведующий кафедрой микробиологии и вирусологии № 2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;
344022, Российской Федерации, Ростовская область,
г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29,
тел. +7 (863) 2504190

e-mail: harseeva_gg@rostgmu.ru

доктор медицинских наук

(1.5.11 - микробиология), профессор

Галина Георгиевна Харсеева

Подпись доктора медицинских наук, профессора Харсеевой Галины Георгиевны заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Н.Г. Сапронова

«29» 10

2025 г.

МП

344022, Российской Федерации, Ростовская область, г.
Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29

тел. +7 (863) 3058900