

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования

«Красноярский государственный  
медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-  
Ясенецкого»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России

Партизана Железняк ул., д. 1, г. Красноярск, 660022  
220-13-95 факс (391) 228-08-60, e-mail: [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru)  
ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992  
ОКТМО: 04701000  
ИНН/КПП: 2465015109/246501001

14.11.2023 № 08/6644

На \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Красноярский  
государственный медицинский  
университет имени профессора В.Ф.  
Войно-Ясенецкого» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
Шестерня П.А.



« 17 » \_\_\_\_\_ 2023 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Алексеевой Татьяны  
Васильевны на тему: «Клинико-физиологическое обоснование  
эффективности диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных  
аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной  
ткани», представленную на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности

### 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

#### Актуальность темы диссертационной работы

Одной из приоритетных задач современной отечественной и зарубежной медицины является постоянный поиск методов ранней диагностики, лечения и профилактики генетически детерминированных заболеваний, включая синдром соединительнотканной дисплазии. При этом несмотря на изучение данной врожденной патологии с широким спектром этиологических и патогенетических аспектов, многие стоматологические проблемы дисплазии соединительной ткани (ДСТ) изучены недостаточно, а полученные результаты не получили конкретного практического выхода. Востребованность исследований этого направления у детского населения

следует считать обоснованным, поскольку школьный возраст является критическим периодом нарастания общих и местных проявлений ДСТ, в том числе манифестирующих в челюстно-лицевой области (ЧЛО).

На сегодняшний день проблема совершенствования комплексной медико-социальной реабилитации детей с ДСТ не решена полностью, не адаптирована к жизненным реалиям, которая требует доработки в диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятиях. Рекомендации по комплексной стоматологической реабилитации детей с соединительнотканной дисплазией, учитывающие клинико-патогенетические особенности формирования, развития, диагностики, лечения и профилактики ассоциированных стоматологических заболеваний и фенотипических проявлений ДСТ в настоящее время четко не сформулированы, которые требуют научного обоснования с позиций доказательной медицины и соответствующей государственной поддержки. Учитывая эти нерешенные проблемы, обоснованно были выделены ключевые направления, методология и программа диссертационной работы Алексеевой Татьяны Васильевны, где актуальность темы исследования с высокой медико-социальной значимостью сомнения не вызывает.

#### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа «Клинико-физиологическое обоснование эффективности диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани» выполнена по плану НИР ФГАОУ ВО «Северо-Восточный Федеральный университет имени М.К. Аммосова», по существу соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

#### **Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Всесторонний анализ материала диссертационного исследования позволяет выделить следующие позиции его новизны:

1. Впервые в стоматологической практике создано новое научное направление диагностики, лечения, профилактики зубочелюстных аномалий



в зависимости от степени тяжести дисплазии соединительной ткани у детей школьного возраста.

2. Впервые установлена, что частота и выраженность проявлений зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба коррелирует со степенью тяжести врожденной коллагенопатии у детей и подростков.

3. Впервые проведено комплексное биометрическое исследование верхней и нижней челюстей с целью выявления зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба у детей школьного возраста при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани.

4. Проведено изучение показателей распространенности и структуры аномалий окклюзии, деформаций зубных рядов и аномалии положения зубов у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани.

5. Установлены местные факторы риска, определяющие нарушения состава и свойств ротовой жидкости, плотности, микротвердости и снижение резистентности твердых тканей постоянных зубов к воздействиям факторов внешней и внутренней среды у школьников с дисплазией соединительной ткани.

6. Определен высокий уровень потребности в стоматологической помощи обследованных школьников с врожденной коллагенопатией.

7. Впервые разработано устройство для измерения сужения верхней челюсти с учетом высоты свода твердого неба у детей при различных степенях тяжести врожденных нарушений дифференцировки соединительной ткани.

8. Впервые разработан способ определения сужения верхней челюсти в зависимости от высоты свода твердого неба при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани.

9. Впервые разработано устройство для биометрических измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков с дисплазией соединительной ткани.

10. Впервые разработан биометрический способ измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и

подростков при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани.

11. Впервые разработаны рекомендации, направленные на повышение качества профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба у детей школьного возраста в зависимости от степени тяжести врожденных нарушений дифференцировки соединительной ткани.

### **Значимость для науки и практики результатов, полученных автором**

Диссертационное исследование Алексеевой Т.В. вносит существенный вклад в теорию и практику современной стоматологии и медицины в целом. Симптомокомплекс ДСТ в виде зубочелюстных аномалий верхней и нижней челюстей у детей школьного возраста расширен за счет вновь выявленных стоматологических фенотипических проявлений в зависимости от ее степени тяжести, которые следует учитывать в практической деятельности врачей стоматологов и врачей других специальностей. Результаты клинических, функциональных, лабораторных, биофизических, биометрических и социологических исследований научно обосновывают наличие внутрисиндромальной взаимосвязи между местными признаками ДСТ – зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба и со степенью выраженности ее общих фенотипических проявлений. Разработанные автором устройства и способы для биометрических измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков при различных степенях ДСТ, результативно используемые в диагностическом комплексе детей школьного возраста с проявлениями ДСТ, могут обоснованно, по показаниям использоваться в практике врача-стоматолога по всем специализациям. Несомненное целевое назначение новых биометрических методик – применение при комплексном стоматологическом обследовании пациентов с соединительнотканной дисплазией имеет перспективное практическое



значение для ранней доклинической дифференциации степени тяжести ДСТ с зубочелюстными аномалиями.

Полученные и проанализированные с позиций доказательной медицины результаты комплексных исследований заложены в основу методических рекомендаций по ранней диагностике, лечению и профилактике манифестных проявлений ДСТ в полости рта и ассоциированных стоматологических заболеваний. Разработанная комплексная программа дополнена практическими рекомендациями по совершенствованию медико-социальной реабилитации зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба у детей школьного возраста при различных степенях тяжести ДСТ.

**Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации обеспечены:**

- высоким методическим уровнем клинико-лабораторного исследования, с элементами медико-социологического анализа;

- репрезентативным объёмом клинических (анализ результатов общеклинического и стоматологического обследования 1453 детей и подростков от 7 до 15 лет, из них 1088 школьников с ДСТ и 365 без ДСТ с проведением биометрии при различных степенях выраженности ДСТ, включая 237 моделей челюстей и социометрических (анализ 377 анкет) исследований;

- использованием широкого спектра современных высокоточных методов физико-химического, биофизического, рентгеноспектрального анализа, цифровых методов клинической и функциональной диагностики с использованием стандартного и оригинального исследований, разработанных автором аппаратурно-стандартных инструментальных обеспечений;

- применением современного статистического анализа, результаты которого убеждают в правомерности, обоснованности и достоверности полученных выводов, положений и заключений.

Все использованные в работе методы адекватны поставленным цели и задачам.

## **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Этапные финальные результаты диссертационного исследования последовательно обсуждены на конференциях различного уровня и направления, широко представлены в научной печати – опубликованы 25 научных работ, в том числе в Российских рецензируемых изданиях ВАК – 3, Scopus – 1 и Web of Science – 3, получено 5 патентов на изобретения и полезные модели, в том числе 1 Евразийский патент. Подготовлены и изданы методические рекомендации для врачей стоматологов, систематизирующие направления совершенствования стоматологической помощи детям с зубочелюстными аномалиями при различных степенях тяжести ДСТ. Объем опубликованных материалов достаточный и соответствует к предъявляемым требованиям.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

С учетом эпидемиологии ДСТ у детей школьного возраста различных территорий РФ, представляется целесообразным внедрить на федеральном уровне методические рекомендации для врачей стоматологов, а также оптимизацию существующих общемедицинских клинических рекомендаций по ДСТ (РНМОТ) в части диагностики, лечения, профилактики и реабилитации зубочелюстных аномалий при различных степенях тяжести соединительнотканной дисплазии. Обнадеживающие перспективы внедрения результатов исследования общемедицинскую практику связаны с использованием разработанных, простых и легко воспроизводимых на поликлиническом приеме устройств и способов для биометрических измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков при различных степенях дисплазии соединительной ткани. Считаем целесообразным активировать информационный потенциал исследования за счет внедрения результатов в лечебный и учебный процессы медицинских ВУЗов РФ, а также в практику различных лечебно-профилактических учреждений стоматологического профиля.



### **Оценка содержания и завершенность исследования**

Диссертация имеет традиционное построение, состоит из введения, обзора литературы, методологического раздела, главы результаты собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Целевая установка, методологическая база для решения основных задач исследования сформулированы с учетом: анализа степени разработанности проблемы в мировой и отечественной медицине; результатов всестороннего критического анализа профильной медицинской и стоматологической литературы (140 отечественных и 79 зарубежных источников); оценки состояния и актуальности проблемы в практическом здравоохранении.

Методологический раздел работы представлен развернутыми клиническим, лабораторным, биометрическим, статистическим блоками, которые отражают объём исследования.

Результаты собственных исследований прекрасно проиллюстрированы и обработаны статистически, создают доказательную базу для разработки методических рекомендаций по ранней диагностике, лечению и профилактике зубочелюстных аномалий при различных степенях тяжести ДСТ, которые обосновывают роль стоматологических мероприятий в комплексной медико-социальной реабилитации детей школьного возраста. Выводы обоснованы, отвечают заявленным задачам и отражают основные результаты исследования. Практические рекомендации построены по итогам завершенного клинико-лабораторного, биометрического и медико-социального исследования. Материал автореферата по существу отражает содержание диссертации и соответствует сформулированным научным положениям.

В диссертационной работе Т.В. Алексеевой соблюдены все требуемые принципы соответствия, заявленные к решению цели и результаты достигнуты, полученные результаты характеризуются высокой степенью достоверности.

Несомненным достоинством работы является ее междисциплинарная направленность, иллюстративное сопровождение клинического материала, разработка и внедрение оригинальных диагностических аппаратурно - инструментальных разработок с высокой степенью интеллектуальной защиты, издание методических рекомендаций для врачей стоматологов. Логичным представляется дополнение материала диссертации клиническими наблюдениями. Работа написана грамотно, изложена в доступной для восприятия и анализа форме. Полноценный личный вклад автора в проведенное комплексное исследование характеризует ее как состоявшегося клинициста.

### **Замечания к диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеющиеся единичные опечатки, грамматические и стилистические неточности не умаляют ее научно-практической значимости.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Алексеевой Татьяны Васильевны на тему: «Клинико-физиологическое обоснование эффективности диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Ушницкого Иннокентия Дмитриевича, является завершённой самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – повышение эффективности диагностики лечения, профилактики и медико-стоматологической реабилитации зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани.

По актуальности, научной новизне, объёму проведенных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа Т.В. Алексеевой соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке



присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановлен Правительства РФ от 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Алексеева Татьяна Васильевна заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №3 от «7» ноября 2023г.).

Заведующий кафедрой стоматологии  
детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО  
«Красноярский государственный  
медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент



Бриль Елена Александровна

Подпись Бриль Е.А. подтверждаю,  
начальник отдела кадров

  
печать

Ермичева Елена Валерьевна

«17» ноября 2023 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России). Адрес организации 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1; факс +7 (391) 228 08 60; e-mail: [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru).