

## **ОТЗЫВ**

### **официального оппонента**

доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой стоматологии общей практики ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации на диссертационную работу Алексеевой Татьяны Васильевны «Клинико-физиологическое обоснование эффективности диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

### **Актуальность темы исследования**

Большое количество научных работ посвящено изучению факторов риска развития стоматологических заболеваний, но ощущается недостаток комплексных исследований, в которых определялась бы степень влияния каждого из изученных моделирующих и предрасполагающих факторов.

Разработки в области стоматологической диагностики и профилактики всегда будут иметь актуальность для доказательной медицины.

Все многообразие способов профилактики и тактики лечения основных стоматологических заболеваний до сих пор не дали значительного снижения распространенности кариеса, пародонтита, патологической окклюзии.

Диссертационная работа посвящена решению сложной, до конца не изученной, но важной в практическом и теоретическом аспектах задачи – повышению эффективности диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани.

При дисплазии соединительной ткани (ДСТ) аномалии окклюзии, аномалии зубных рядов и аномалии положения зубов часто проявляются в виде местных её фенотипических признаков, которые относятся к наследственным патологиям гетерогенной группы.

Широкий спектр variability факторов риска зубочелюстных аномалий при врожденных коллагенопатиях обуславливает определенные трудности в решении проблем их лечения и профилактики.

Местные проявления ДСТ сочетаются с высоким уровнем выявляемости кариеса зубов, заболеваний пародонта, анатомической деформации твердого неба, зубочелюстных аномалий, патологий височно-нижнечелюстного сустава и т.д.

Между тем стоматологические аспекты данной проблемы на сегодняшний день изучены недостаточно, где установлено, что одним из маркеров врожденной коллагенопатии является готическое небо, которое обуславливает характер морфофункциональных изменений в зубочелюстной системе. Это обуславливает актуальность своевременной и эффективной профилактики и коррекции зубочелюстных аномалий при ДСТ, имеющие

выраженные анатомо-топографические особенности и различные клинические проявления.

Однако, учитывая огромное количество публикаций в современной литературе о ДСТ, нельзя с уверенностью утверждать, что совершенствование её диагностики, лечения и профилактики решено, особенно местных фенотипических проявлений в челюстно-лицевой области.

В связи с этим диссертационное исследование Алексеевой Т.В., несомненно, является актуальным для современной науки и практического здравоохранения.

В работе поставлена цель – повышение эффективности комплексной медико-социальной реабилитации зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с ДСТ. Соответственно цели сформулированы и последовательно решены пять задач.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования определяется Алексеевой Татьяны Васильевны «Клинико-физиологическое обоснование эффективности диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани» высокой социальной значимостью, неудовлетворительными показателями стоматологического здоровья детского населения, необходимостью научного обоснования для внедрения в практическую стоматологию уточненных способов диагностики и проведение лечебно-профилактических мероприятий, основанных на доказательных исследованиях.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе Алексеевой Татьяны Васильевны правомерно выделить следующие конкретные позиции новизны:

- впервые в стоматологической практике создано новое научное направление диагностики, лечения, профилактики зубочелюстных аномалий с учетом степени тяжести дисплазии соединительной ткани у детей школьного возраста;
- впервые установлена частота и выраженность проявлений зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого нёба, коррелирующие со степенью тяжести врожденной коллагенопатии у детей и подростков;
- 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;
- проведено изучение показателей распространенности и структуры аномалий окклюзии, деформаций зубных рядов и аномалии положения зубов у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани;
- установлены местные факторы риска, определяющие нарушения состава и свойств ротовой жидкости, плотности, микротвердости и снижение

резистентности твердых тканей постоянных зубов к воздействиям агрессивных факторов внешней и внутренней среды у школьников с дисплазией соединительной ткани. Определен высокий уровень потребности в стоматологической помощи обследованных школьников с врожденной коллагенопатией;

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

- впервые разработано устройство для биометрических измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков с врожденной коллагенопатией. 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;

- 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**

Полученные по результатам клинико-эпидемиологического, биометрического, лабораторного, функционального, социологического и статистического исследований данные имеют несомненное значение для медицинской науки и практической деятельности врачей-стоматологов.

Предложенные «Устройство для измерения сужения верхней челюсти при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани» и «Способ определения сужения верхней челюсти в зависимости от высоты свода твердого неба при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани», «Устройство для биометрических измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков с дисплазией соединительной ткани» и «Биометрический способ измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков при различных степенях дисплазии соединительной ткани».

Новые методы позволяют своевременно выявлять зубочелюстные аномалии с учетом высоты свода твердого неба у детей школьного возраста в зависимости от степени тяжести врожденных нарушений дифференцировки соединительной ткани с определением дальнейшей рациональной тактики ведения и их профилактики.

Полученные данные относительно зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани способствуют повышению эффективности диагностики, лечения, профилактики и комплексной реабилитации проявлений зубочелюстных аномалий при врожденной коллагенопатии.

Разработанные автором изобретения и полезные модели позволяют исследовать зубочелюстные аномалии с учетом высоты свода твердого неба при различных степенях тяжести ДСТ и составлять рациональный индивидуальный комплексный план медико-социальной реабилитации детей школьного возраста.

Методы, предложенные для изучения зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба при врожденной коллагенопатии, являются универсальными, поскольку они просты в применении, как и в полости рта на стоматологическом приеме, так и на гипсовых моделях челюстей.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечены современным методическим уровнем клинического исследования, репрезентативным объемом клинико-эпидемиологических, биометрических способов с применением разработанных устройств, лабораторных (изучение биофизических свойств и состава ротовой жидкости, структурной однородности твердых тканей интактных зубов), аппаратных (энергодисперсионный рентгенологический микроанализ интактных зубов) исследований.

Адекватна и современна методология комплексной статистической обработки результатов.

Основные положения, выносимые на защиту, и выводы подкреплены научной базой, аргументированы результатами анализа большого фактического материала, соответствуют поставленной цели и задачам. Полученные результаты доказали целесообразность и эффективность.

Обоснованность и достоверность результатов работы, научных положений, обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечены ее высоким методическим уровнем, использованием сложного дизайна, базируется на достаточном числе наблюдений, репрезентативностью выборки, на сравнительном, многофакторном анализе выбранных параметров исследований.

Результаты работы представляются новыми, статистически значимыми, в высокой степени иллюстративными. Основные положения и выводы подкреплены научной базой, строго аргументированы, отражают факт достижения поставленной цели, соответствуют задачам работы. Выводы диссертации в полном объеме и логично отражают поставленные задачи.

В диссертации соблюдены основные принципы соответствия, выполнены требования доказательной медицины и биомедицинской этики.

Результаты работы отражены в автореферате и 25 научных работах, в том числе в Российских рецензируемых изданиях ВАК – 3, Scopus – 1 и Web of Science – 3, получено 5 патентов на изобретения и полезные модели, включая 1 Евразийский патент на изобретение.

Материалы публикаций отображают основные направления исследования.

Имеется четкое представление личного вклада диссертанта в выполнение основных частей и этапов проведенного комплексного исследования. В диссертационном исследовании соблюдены основные принципы соответствия, где работа выполнена с соблюдением базовых принципов доказательной медицины, всесторонне обсуждена на научно-практических конференциях различного уровня.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Научная ценность работы очевидна, сомнений не вызывает.

Автором подтверждаются и по-новому актуализируются данные о стоматологических заболеваниях.

Предложены новые методологические решения и усовершенствованный алгоритм комплексного обследования с использованием авторской методики.

Полученные диссертантом результаты, сформулированные выводы и предложенные рекомендации ценны для практикующих врачей-стоматологов, оказывающих лечебно-профилактическую помощь детям с ДСТ, в частности с зубочелюстными аномалиями.

Результаты диссертации целесообразно использовать в качестве учебного материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов и врачами-стоматологами на всех этапах системы непрерывного медицинского образования.

Практические рекомендации обоснованы сутью проделанной работы и указывают на конкретные пути их реализации.

#### **Степень завершенности исследования и качество оформления работы**

Диссертация изложена на 189 страницах машинописного текста, написана по традиционной схеме, состоит из списка сокращений, введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Список литературы представлен отечественными (140 источников) и зарубежными (79 источника) публикациями. Работа хорошо иллюстрирована (39 рисунков и 20 таблиц), включающая клинические фотографии.

Автор лично провел расчетные исследования, собирал весь необходимый фактический материал, обобщил результаты, провел

статистическую обработку, выполнил аналитическую и рационализаторскую работу.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, положения, выносимые на защиту.

Цель, задачи, новизна исследования и положения, выносимые на защиту, валидны и четко корреспондируются.

Обзор литературы заслуживает положительной оценки, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в современной научной литературе по рассматриваемой проблеме.

На основе анализа публикаций проанализирован и систематизирован материал, дающий полное представление об общих и местных проявлениях, патогенетических аспектах зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с врожденной коллагенопатией.

Особое внимание автор уделяет на совершенствование диагностики, лечения, профилактики и реабилитации местных проявлений дисплазии соединительной ткани, связанных с зубочелюстными аномалиями у школьников.

Вторая глава содержит детальное описание дизайна исследования, отличается логичным построением и состоит из одиннадцати последовательных этапов.

Методы исследования отобраны согласно поставленным задачам и изложены подробно.

Обращает на себя внимание разносторонний и полный объем представленных методов исследований: клинических, эпидемиологических, лабораторных, биометрических, социологических и статистических.

При проведении исследования использованы современные методы, адекватные по направлению диссертационной работы, способствующие получению достоверных результатов.

В главе 3 «Результаты собственных исследований» изложены результаты клинко-эпидемиологического исследования общих и местных проявлений дисплазии соединительной ткани у школьников, зубочелюстных аномалий с учетом высоты свода твердого неба в зависимости от степени тяжести врожденной коллагенопатии, с выявлением особенностей клинического течения кариеса зубов и болезней пародонта у обследованных возрастных групп детей и подростков.

Кроме того, представлены результаты изучения состояния биофизических свойств и состава ротовой жидкости, а также структурная характеристика твердых тканей интактных зубов у школьников с ДСТ и без ДСТ, оценка уровня санитарной культуры, которая крайне необходима для повышения эффективности проводимых мероприятий.

На основании полученных особенностей клинко-эпидемиологических результатов местных проявлений ДСТ автором разработаны устройства и способы для биометрических измерений сужения верхней и нижней челюстей с учетом высоты свода твердого неба у детей и подростков при различных

степенях тяжести дисплазии соединительной ткани, которые, несомненно, обеспечивают совершенствование комплексной медико-социальной реабилитации.

В целом проведенные исследования позволили диссертанту разработать научно и практически обоснованную систему совершенствования стоматологической помощи детям и подросткам с дисплазией соединительной ткани.

В главе «Обсуждение результатов исследований» автор приводит подробную характеристику о проделанной работе с проведением сравнительного анализа, делает выводы и формулирует практические рекомендации в соответствии поставленными целями и задачами, а также основным направлением исследовательской работы.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний к работе нет.

Имеются отдельные опечатки, стилистические неточности, которые не снижают достоинство научно-практической ценности проведенного исследования.

Автором проделан большой объем работы, которую можно считать завершенным научным трудом.

Требует уточнения позиция автора по следующим вопросам:

1. Почему Вами выбраны анатомические деформации твердого неба в качестве показателя по определению степени тяжести ДСТ?
2. Какова структурная характеристика ДСТ в зависимости от степени её тяжести у обследованных детей и подростков?

### **Заключение**

Диссертация Алексеевой Татьяны Васильевны на тему: «Клинико-физиологическое обоснование эффективности диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с дисплазией соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Ушницкого Иннокентия Дмитриевича, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи для современной стоматологии – повышение эффективности диагностики, лечения, профилактики и реабилитации зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста при различных степенях тяжести дисплазии соединительной ткани.

По актуальности, объёму материала, результатам данного исследования

полагаю, что выполненная автором научная работа является завершённым научным трудом, в котором содержится решение актуальной проблемы для науки и практики в области стоматологии для эффективного лечения, реабилитации и повышения качества специализированной медицинской помощи.

Квалификационная работа полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук п. 9 «Положения о порядке присуждения 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 её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология (медицинские науки).

*Даю согласие на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета.*

Заведующий кафедрой  
стоматологии общей практики  
Медицинского института  
ФГБОУ ВО «Кемеровский  
государственный университет»  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук  
(3.1.7 Стоматология)

Киселева  
Елена Александровна

Подпись Е.А. Киселевой «заверяю»

Ученый секретарь  
Ученого Совета  
ФГБОУ ВО  
«Кемеровский государственный  
университет»  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации,  
кандидат химических наук



Баннова  
Елена Александровна

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Российская Федерация, Россия, Кемеровская область – Кузбасс, 650000, г. Кемерово, ул. Красная, 6 e-mail: [rector@kemsu.ru](mailto:rector@kemsu.ru) тел/факс: 8 (384-2) 58-38-85