

ОТЗЫВ

официального оппонента
заведующего кафедрой детской стоматологии с ортодонтией
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет им. Н.Н. Бурденко»
доктора медицинских наук, профессора Ипполитова Юрия Алексеевича
на диссертацию Горобец Ольги Валериевны на тему «Применение
стимулирующей терапии при ортодонтическом лечении детей с
гиперодонтией», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология

Актуальность темы диссертационного исследования.

Современные научные данные свидетельствуют, что распространенность гиперодонтии варьирует от 0,15% до 3,9% в различных популяциях, при этом наблюдается тенденция к ее увеличению в последние годы. Гиперодонтия или сверхкомплектные зубы являются причиной формирования аномалий зубных рядов и окклюзии. В связи с этим, важна ранняя диагностика сверхкомплектных зубов у детей и своевременное начало комплексного ортодонтического лечения, что сопряжено с определенными трудностями и проблемами. В отечественной ортодонтии разрабатываются клинко-рентгенологические алгоритмы оценки сверхкомплектных зубов, протоколы комплексного лечения, с учетом возрастного периода зубочелюстной системы, наличия осложнений, соматического статуса. Перспективным направлением является применение стимулирующей терапии для сокращения сроков ортодонтического лечения и активизации прорезывания ретинированных зубов.

Позитивные свойства светодиодного аппарата красного спектра действия и пелоидотерапии побудили автора исследовать возможность применения этого комплекса, на начальном этапе лечения пациентов с задержкой прорезывания зубов. Актуальность исследования определяется

увеличением количества пациентов данной категории, недостатками традиционных методов ортодонтического лечения.

Научная новизна результатов исследования, выводов и рекомендаций.

Впервые для лечения детей при задержке прорезывания постоянных зубов применён съёмный ортодонтический аппарат - протез, а также патогенетически обосновано применение стимулирующей терапии при наличии сверхкомплектных зубообразований.

В работе констатировано, что на основании статистики, факторами, способствующими спонтанному прорезыванию сверхкомплектных зубов, являются их правильная ориентация, частичное или полное формирование их корня, параллельное положение относительно соседних комплектных постоянных зубов.

Доказано, что комбинированное применение фотобиомодуляции и аппликаций грязи иловой сульфидной способствует повышению скорости гипофункционального прорезывания нижних резцов крыс.

Определено, что активизация одонтогенеза является стимулом для роста резцов под влиянием пелоидотерапии и фотомодуляции. При этом процесс развития зубов взаимообусловлен возрастанием в тканях периодонта объёмной доли капилляров и продуцирующей способностью дифференцированных одонтобластов.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Тема диссертации Горобец Ольги Валериевны отвечает шифру специальности 3.1.7. Стоматология и посвящена проблеме ортодонтического лечения детей с задержкой прорезывания зубов в результате гиперодонтии.

Диссертант выполнила большой объем работы: экспериментальный этап включал изучение влияния фотобиомодуляции и пелоидотерапии на скорость гипофункционального прорезывания резцов крыс. Автор

аргументировано обосновывает, что предложенный комплекс лечения усиливается прорезывание резцов крыс, за счет активизации одонтогенеза и остеогенеза.

Клинико-лабораторный этап основывается на лечении 39 пациентов со сверхкомплектными зубами, которых делили на две группы, основную и группу сравнения. Обследование и лечение детей, включенных в исследование, проводилось с соблюдением всех этических требований.

Применяемые автором методы исследования (медико-социальные, экспериментальные, клинические, биометрические, рентгенологические, лабораторные, статистические) достаточно современны и информативны.

Выводы и практические рекомендации сформулированы и обоснованы на достаточном объеме проведенных обследований, статистического анализа полученных цифровых данных и корректной интерпретации. Достоверность результатов работы не вызывает сомнения.

Структура диссертации и ее содержание

Диссертация написана по классическому построению в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатским диссертациям, изложена на 166 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 3 разделов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, который состоит из 198 источников (50 отечественных и 148 зарубежных). Диссертационная работа содержит 31 таблицу и 67 рисунков.

Во **введении** обосновывается актуальность темы, определены цели и задачи исследования, раскрыта научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В главе **Обзор литературы** диссертантом довольно подробно проанализированы источники отечественной и зарубежной литературы, посвящённые вопросам гиперодонтии и тактике лечения пациентов с задержкой прорезывания зубов. Основываясь на данных проведенного анализа большого объема литературных источников, автор делает выводы об

актуальности и приоритетности более детального изучения методов лечения пациентов с задержкой прорезывания зубов.

В главе **Материалы и методы** четко обозначены критерии включения пациентов в исследование и исключения из него. Методы исследования, использованные в работе, современные, обоснованные, достаточны по количеству и объему.

В главе **Результаты экспериментальных исследований** диссертантом представлены данные о 4 сериях эксперимента, в каждую из которых включили лабораторных крыс, имевших гиподисплазический тип прорезывания резцов, которые отличались видом проводимой терапии, метрическими и гистологическими методами исследования.

Клиническая часть исследования изложена в главе «Клинико-лабораторная оценка эффективности стимулирующей терапии». Для поставленной задачи были сформированы две группы: основная (21 чел), где использовали разработанный лечебный комплекс и группа сравнения (19 чел), где применяли стандартную схему лечения. До начала лечения, через неделю и через месяц у детей обеих исследуемых групп определяли биохимические показатели ротовой жидкости. Автором был сделан вывод, что комбинированное применение фотобиомодуляции и пелоидотерапии у детей с задержкой прорезывания постоянных зубов, связанной с гиперодонтией способствует сокращению сроков первого этапа ортодонтического лечения в 1,9 раза. Так же, физические факторы создают условия для снижения воспалительных процессов в ротовой полости, укрепляя и обеспечивая устойчивость клеточных мембран.

Достоверность полученных автором результатов исследования убедительно подтверждена современными методами математико-статистической обработки, что показательно представлено графически в виде рисунков и таблиц.

Оценка эффективности предложенных лечебных мероприятий, анализ и обсуждение полученных результатов представлены в главе 6.

Предложенная диссертантом схема лечения детей с задержкой прорезывания постоянных зубов, с включением фототерапии и пелоидотерапии показала высокую эффективность в сравнении со стандартной схемой лечения.

Завершена работа 5 логичными выводами и 5 четко сформулированными практическими рекомендациями, объективно отражающими основные положения проведенного исследования. Диссертация изложена хорошим литературным языком, полноценна и хорошо иллюстрирована. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и в полной мере отражает основное содержание всех разделов диссертационной работы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Разработан и внедрен в практическое здравоохранение алгоритм применения пелоидотерапии и фотобиомодуляции на начальном этапе ортодонтического лечения детей с задержкой прорезывания зубов. Так же, разработана конструкция модифицированного ортодонтического аппарата-протеза для райцтерапии. Предложено использование в клинической ортодонтии диагностических методов определения динамики ремоделирования костных структур пародонта в процессе аппаратного лечения. Полученные результаты внедрены в клиническую практику и образовательные программы.

По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, которые включают 5 статей в научных изданиях, рекомендованных ВАК, одну публикацию в журнале, индексируемом в базе Scopus, 2 публикации в сборниках материалов тематических конференций. Был получен один патент Российской Федерации (МПК А61С 13/007) по данной диссертационной работе.

Отдельные положения, вошедшие в диссертационное исследование, внедрены в образовательные программы и используются в учебном процессе студентов, ординаторов и врачей кафедры стоматологии ФГМК ВК и ДПО

Института «Медицинская академия имени С. И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «КФУ имени В. И. Вернадского» ; кафедре терапевтической стоматологии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России; кафедре детской стоматологии с ортодонтией Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко». Результаты клинической части внедрены в детских отделениях ГАУЗ РК «Крымский республиканский стоматологический центр» г. Симферополя, стоматологическую клинику «Мой стоматолог», г. Симферополь, стоматологическую клинику «Элит», пгт. Черноморское.

При ознакомлении с работой следует указать, что встречаются некоторые стилистические и пунктуационные погрешности, которые не носят принципиального характера и не умаляют ценности проведенного исследования.

При прочтении диссертации к автору появились вопросы:

1. Чем обусловлен выбор пелоидотерапии в комплексном лечении ортодонтических пациентов с задержкой прорезывания зубов, связанной с гиперодонтией?
2. С какой целью использовали гель Аргакол?

**Заключение о соответствии диссертации требованиям,
установленным Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Горобец Ольги Валериевны на тему «Применение стимулирующей терапии при ортодонтическом лечении детей с гиперодонтией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, представляет собой законченное научное исследование, являющееся актуальной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований автором найдено решение научной задачи, имеющей важное значение для практической стоматологии.

Заключение

Диссертация Горобец Ольги Валериевны на тему «Применение стимулирующей терапии при ортодонтическом лечении детей с гиперодонтией», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи по разработке нового эффективного подхода к комплексной терапии лечения пациентов с задержкой прорезывания комплектных и сверхкомплектных зубов.

По своей актуальности, научной новизне, практическому значению, глубине и объему проведенных исследований, а также достоверности полученных результатов диссертация Горобец Ольги Валериевны соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г №842 (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Горобец Ольга Валериевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент:
Заведующий кафедрой детской стоматологии
с ортодонтией ФГБОУ ВО ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
д.м.н., профессор



Ю.А. Ипполитов

Подпись профессора Ю.А. Ипполитов заверяю:
Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко
Минздрава России



С.И. Скорынин

«25» 08

2023 год

394036, Российская Федерация, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет им. Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

Тел. 8 (473) 259-89-90

Факс: 8 (473) 253-00-05

Сайт: www.vrngmu.ru

E-mail: mail@vrngmu.ru

