

**Отзыв официального оппонента
на диссертационное исследование
Александровой Ларисы Игоревны
«Комплексная оценка результатов ранней
предоперационной ортопедической терапии с учетом динамических
стоматологических показателей качества жизни детей
с врождённой расщелиной губы и нёба»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.14 – стоматология**

Актуальность темы.

Врождённая расщелина губы и нёба занимает второе место среди всех врождённых пороков человека. При этом отмечается стабильная тенденция к росту частоты рождаемости детей с врождённой патологией челюстно-лицевой области за счет увеличения экзогенных тератогенных факторов, а также увеличения носителей данного порока в популяции благодаря успешной медицинской реабилитации (Блохина С.И., 1992; Данилова М.А., 2013; Супиев Т.К., 2013; Митропанова М.Н. с соавт., 2016; Фоменко И.В., 2017). Врождённые расщелины губы и нёба формируются под действием различных физических, химических и биологических факторов, которые способны оказывать своё влияние уже на первых неделях беременности.

Несмотря на повышение качества оказания стоматологической помощи детям с данным врождённым пороком, на сегодняшний день не существует единого подхода к выбору оптимальных сроков для проведения хирургических операций на губе и нёбе (Долгополова Г.В., 2005; Sykut J., 2005; Свиридов Н.Н., 2016; Блиндер Ж.А., 2017).

Однако на этапах комплексного лечения несомненна роль ранней предоперационной ортопедической терапии детей с врождённой расщелиной губы и нёба, которая преследует следующие цели: нормализация процесса выхаживания новорожденных, предотвращение развития вторичных деформаций, достижение оптимальных эстетических и функциональных результатов, завершение медико-социальной реабилитации детей в

дошкольном возрасте [Давыдов Б. Н., 2006; Старикова Н.В., 2013; Шакирова Р. Р., 2013; Divya N.U., 2017;].

Вполне обоснованным и актуальным является подход автора диссертационного исследования к вопросам оценки эффективности раннего предоперационного ортопедического лечения детей с врождённой расщелиной губы и нёба с позиции морфо-функционального и социального благополучия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе Александровой Л.И. представлены данные проспективного исследования 77 детей с врождённой полной расщелиной губы и нёба, получающих пятиэтапную терапию по методике Т.В. Шаровой, Е.Ю. Симановской, а также ретроспективного исследования, в котором проанализированы результаты лечения 31 ребёнка группы сравнения, хирургическая помощь которым была оказана на сверхранних сроках.

В ходе проведения многоцентрового открытого когортного проспективного контролируемого клинического исследования с элементами ретроспективного анализа произведена комплексная диагностика, включающая биометрическое исследование контрольно-диагностических моделей челюстей, оценку гармонии носогубного треугольника, анализ биоэлектрической активности жевательных мышц. С целью оценки социального благополучия проведено изучение стоматологических составляющих качества жизни детей с врождённой расщелиной губы и нёба, а также анализ приверженности родителей к лечению детей. Для реализации задач исследования в проспективной части проводилась ранняя предоперационная терапия и диагностика детей в возрасте 2 и 4 лет; в ретроспективной части исследовали детей в возрасте 4 лет.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 10 научными работами, 4 из них – в рекомендованных ВАК РФ изданиях.

Автором в соавторстве получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ (№2018618833 от 20.07.2018 года).

Материалы диссертации хорошо иллюстрированы 22 таблицами и 37 рисунками. Обработка полученных данных с использованием современных методов статистики позволили автору утверждать, что результаты исследования достоверны.

Основные положения и результаты диссертационного исследования обсуждены на конференциях различного уровня - Российского и регионального.

Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России в период 2014-2018 гг. (номер госрегистрации 115030310055).

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Новизна диссертационной работы связана с оценкой эффективности ранней предоперационной ортопедической терапии с использованием усовершенствованного алгоритма оригинальных диагностических методик, учитывающих структурно-функциональные особенности, уровень комплаентности и планирование качества жизни детей с врождённой расщелиной губы и нёба.

Диссертантом доказано, что ранняя предоперационная терапия улучшает основные составляющие качества жизни, а именно показатели структур и функций челюстно-лицевой области, уровень активности и участия детей в реальной жизненной ситуации, уровень комплаентности родителей, а также позволяют прогнозировать интегральный показатель качества жизни.

Оценка практической значимости.

Практическая значимость работы сомнения не вызывает, так как на основании данных, полученных в ходе подробного клинического анализа

обоснована необходимость ранней предоперационной ортопедической терапии детей с врождённой расщелиной губы и нёба, которая позволяет достигать хороших эстетических и функциональных результатов лечения, а также улучшает качество жизни детей и их семей.

Диссертантом разработано программное обеспечение «Графико-цифровая система оценки врождённой расщелины губы и нёба», которое позволяет регистрировать топографо-анатомические нарушения на каждом этапе комплексного лечения и способствует облегчению междисциплинарного взаимодействия специалистов в центрах по лечению врождённой патологии челюстно-лицевой области.

Результаты представленного исследования внедрены в учебный процесс кафедры детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России и в практическую деятельность отделения детской стоматологии им. Т.В. Шаровой стоматологической поликлиники КММЦ ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России: используются врачами-ортодонтами при оказании ранней ортопедической помощи детям с врождённой патологией челюстно-лицевой области.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертация изложена на 166 страницах машинописного текста, имеет традиционное построение. Список литературы, оформленный в соответствии с ГОСТ, содержит 115 работ отечественных и 98 работ зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 22 таблицами и 37 рисунками.

Во введении автор убедительно представил актуальность проведенного исследования, в частности отмечена возрастающая частота рождения детей с врождённой патологией челюстно-лицевой области. В тоже время отмечена значимость раннего предоперационного ортопедического

лечения с целью обеспечения морфо-функционального оптимума в зубочелюстно-лицевом комплексе.

Диссертант подробно проанализировала большое количество отечественных и зарубежных литературных источников по вопросам методов оценки развития зубной дуги верхней и нижней челюсти у детей с врождённой расщелиной верхней губы и нёба, а также провела подробный анализ исследований, изучающих стоматологические составляющие качества жизни у пациентов разных возрастных групп.

В разделе «Материал и методы исследования» диссертантом с позиций доказательной медицины представлен дизайн выполненного исследования с подробной характеристикой клинических наблюдений. Вполне обоснованно при реализации цели и задач исследования выбраны следующие методы диагностики: морфометрический анализ контрольно-диагностических моделей для оценки развития зубных дуг верхней и нижней челюсти, определение гармонии носогубного треугольника для оценки эстетических результатов ортодонтического и хирургического лечения, электромиография собственно жевательных и височных мышц для оценки миодинамического равновесия в челюстно-лицевой области, использования международной классификации функционирования для изучения нарушенных функций, определение стоматологических составляющих качества жизни детей и анализ комплаентности родителей для определения эффективности предоперационной терапии. При проведении статистической обработки полученных материалов были использованы параметрические и непараметрические методы, а также множественный регрессионный анализ.

Результаты собственных исследований представлены в глава 3,4 и 5. По данным проспективного (в 2 года 8 месяцев и в 4 года) и ретроспективного (в 4 года) анализа развития зубочелюстной системы у детей основной группы исследования и группы сравнения сделано заключение о том, что при проведённой ранней ортопедической терапии параметры верхней зубной дуги улучшаются: увеличивается её ширина на уровне

резцов, клыков и моляров и общая длина зубных дуг. Однако к 4 годам эти показатели еще не достигают возрастной нормы, поскольку ортодонтическое лечение продолжается. В то же время при проведенных ранних хирургических операциях деформация верхней зубной дуги выражена сильнее: зубные ряды верхней челюсти укорочены и сужены в области клыков и моляров, фронто-ретромолярные размеры зубных дуг значительно уменьшены.

Качественный иллюстративно-аналитический материал подтверждает вывод диссертанта о том, что гармония носогубного треугольника у детей с врожденной односторонней расщелиной губы и нёба нарушается в пределах 8% за счёт уменьшения площадей треугольников на стороне расщелины, а при врожденной двусторонней расщелине губы и нёба дисгармония составляет 3% за счёт симметричного дефекта губ. В динамике раннего предоперационного ортопедического лечения этот показатель снижается на 2 и 1% соответственно. При отсутствии раннего ортопедического лечения диссертантом выявлены грубые нарушения гармонии носогубных треугольников, особенно у детей с односторонними расщелинами губы и нёба.

Особо значимым с новаторских позиций является материал, в котором представлена подробная характеристика авторского программного обеспечения «Графико-цифровая система оценки врожденной расщелины губы и нёба». Основу программы составляет схема-топограмма с цифровой и цветовой кодировкой, которая предназначена для диагностики топографо-анатомических нарушений у детей с врожденной расщелиной губы и нёба, прогнозирования и регистрации результатов комплексного лечения на каждом этапе, а также обработки и хранения базы данных обследований пациентов.

Выводы вытекают из существа задач, отражают их клиническое решение. Обоснованность научных исследований, проведенных

диссертантом, базируется на достаточном объеме клинических наблюдений, а также на современных и наглядных методах исследования.

Текст автореферата и публикации автора полностью отражают основные положения диссертационной работы. Работа построена в логике исследовательского процесса и открывает перспективы дальнейшего развития этого направления в части повышения качества раннего предоперационного ортопедического лечения и качества жизни у детей с врожденной расщелиной губы и нёба.

В порядке дискуссии хотелось задать диссертанту следующие вопросы:

1. Учитывался ли Вами неудовлетворительный уровень приверженности родителей к лечению детей, и какие изменения вносились в комплексный план лечения при обнаружении данного уровня комплаентности?

2. Есть ли по Вашему мнению принципиальные различия в терминах «ортодонтическое» и «ортопедическое» лечение, применяемые по отношению к пациентам с врожденной расщелиной губы и нёба?

Заключение.

Диссертационная работа Александровой Ларисы Игоревны на тему «Комплексная оценка результатов ранней предоперационной ортопедической терапии с учетом динамических стоматологических показателей качества жизни детей с врожденной расщелиной губы и нёба», выполненная при научном руководстве профессора М.А. Даниловой является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача стоматологии – совершенствование диагностических методик на разных этапах комплексного лечения детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области.

По степени актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Л.И. Александровой полностью соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении

ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакциях постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 г., № 748 от 2 августа 2016 г., №650 от 29 мая 2017 г. и №1024 от 28 августа 2017 г.,предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Александрова Лариса Игоревна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры ортодонтии
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

8.11.2018г.

Гиюева Юлия Александровна

код специальности 14.01.14 - стоматология
ФГБОУ ВО«Московский государственный медико-
стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
127473, Российская Федерация, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Тел: +7 (495) 609-67-00Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru

Подпись Гиюевой Ю.А. заверяю
Учёный секретарь ФГБОУ ВО МГСУ им. И. Евдокимова
Минздрва России, заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор

Ю.А. Васюк

