

ОТЗЫВ

**официального оппонента о диссертационной работе
Шевцовой Юлии Вадимовны на тему «Ранний детский кариес. Лечебно-
профилактические методы коррекции», представленной к защите в
диссертационный совет Д 208.067.01 при Государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего профессионального образования
«Пермский государственный медицинский университет им. академика
Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.14 – стоматология**

Актуальность исследования.

Кариес зубов является одним из самых распространённых хронических заболеваний среди населения Земли. Тот факт, что кариесом зубов поражено практически всё население планеты, определяет его не только клиническое, но и социальное значение.

Считается, что кариес зубов – заболевание, поражающее людей преимущественно детского и молодого возраста. Это бесспорно. Более того, за последние десятилетия отмечается рост заболеваемости кариесом среди детей раннего возраста. В связи с этим, актуальным является изучение особенностей гистологического строения твёрдых тканей временных зубов и обменных процессов, происходящих в организме в целом и в полости рта в частности, в различные периоды жизни ребёнка.

Известно, что решающее значение в развитии кариеса зубов в различных возрастных группах имеет микробиологический ландшафт полости рта человека, который изменяется по мере взросления ребёнка и определяет индивидуальную предрасположенность к возникновению кариозного процесса. Актуально на сегодняшний день изучение микробиоценоза полости рта ребёнка в период формирования временного прикуса и смены зубов в контексте определения степени риска развития кариеса зубов в различные периоды детства.

Для рационального подхода в решении проблемы распространённости раннего детского кариеса актуальным является изучение доминирующих региональных факторов риска, приводящих к развитию данного заболевания. Целенаправленная борьба с кариесом зубов у детей дошкольного возраста требует отчётливого представления о причинах, вызывающих это заболевание, возрастных факторах риска, способствующих его развитию, и механизмах их взаимодействия. Современный багаж знаний в области детской стоматологии позволяет утверждать, что только комплексный, индивидуальный, регионально ориентированный подход в диагностике и назначении лечебно-профилактических мероприятий поможет снизить заболеваемость кариесом в детском возрасте.

Учитывая сложности, с которыми сталкивается стоматолог при лечении детей с ранним детским кариесом, диссертантом Шевцовой Ю.В. была поставлена актуальная цель исследования: изучить доминирующие факторы риска в развитии кариозного процесса в различные периоды детства и разработать лечебно-профилактический комплекс для курации таких пациентов.

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

Для диссертационного исследования Шевцовой Ю.В. характерна последовательность изложения материала, которая отражает внутреннюю логику работы.

Степень обоснованности результатов исследования определяется адекватным дизайном работы, который соответствует поставленным задачам и цели исследования, а также репрезентативным объёмом выборочной совокупности обследованных детей (134 ребёнка с ранним детским кариесом в возрасте от 6 мес. до 6 лет). Автором использованы адекватные подходы в статистической обработке результатов исследования.

Цели и задачи работы соответствуют теме исследования и отражают её содержание и полученные новые научные результаты. В свою очередь, использованные в работе современные методы комплексного подхода в диагностике и назначении лечебно-профилактических мероприятий при курации детей с ранним детским кариесом, соответствуют целям и задачам диссертационного исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из цели и задач исследования. Выводы структурированы, основаны на глубоком и всестороннем анализе материала, который нашёл отражение в 3-х главах собственных исследований.

Диссертант лично принимал участие в проведении клинических, лабораторных этапов обследования пациентов и назначения лечебно-профилактических мероприятий. Целесообразность использования в работе авторских лечебно-диагностических и профилактических подходов в лечении детей с ранним детским кариесом нашли своё обоснованное подтверждение в ходе исследования.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 24 опубликованными работами; 4 из них – из перечня изданий, рекомендованных ВАК, 1 работа – из перечня изданий, цитируемых в базах международного цитирования «Scopus».

Основные результаты диссертационного исследования обсуждены на конференциях различного уровня – Международного, Российского и регионального.

Материалы диссертации хорошо иллюстрированы таблицами и рисунками.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором установлено, что у детей Пермского края в возрасте до 6 лет характерно раннее и множественное поражение кариесом молочных зубов.

Определены различные эпидемиологические аспекты, характеризующие заболеваемость кариесом зубов детей данного региона.

Представлены результаты комплексной оценки факторов риска в развитии раннего детского кариеса в региональном аспекте. Установлено, что для каждого возрастного периода характерны доминирующие факторы риска развития раннего детского кариеса. Данный факт необходимо учитывать при проведении лечебно-профилактических мероприятий в различных возрастных группах детей дошкольного возраста.

Изучены структурно-морфологические изменения твёрдых тканей молочных зубов как фактора риска в развитии кариозного процесса у детей дошкольного возраста. Автор установил, что для молочных зубов характерны физиологические структурно-морфологические изменения в процессе роста организма ребёнка, что является предпосылкой для развития кариеса зубов в детском возрасте.

Предложена и апробирована в клинике детской стоматологии авторская методика для определения гигиенического состояния полости рта детей в период молочного прикуса (удостоверение на рационализаторское предложение № 2620 от 26.09.2013 г.). Предложен комплексный индекс гигиены (КИГ), который позволяет объединить различные периоды временного прикуса и объективно оценить гигиеническое состояние полости рта у детей для сопоставимой оценки гигиены в любой возрастной группе детей.

Предложена усовершенствованная классификация раннего детского кариеса, которая учитывает преждевременное удаление молочных зубов, что является свидетельством более тяжёлой формы течения раннего детского (удостоверение на рационализаторское предложение № 2639 от 04.03.2014 г.).

Предложено новое средство для гигиены полости рта у детей дошкольного возраста «Фломастер для гигиены полости рта» (патент на

полезную модель № 142308), который позволяет мотивировать детей к соблюдению правил рациональной гигиены полости рта.

Впервые автор успешно использовал в комплексном лечении детей с ранним детским кариесом озонированную воду (удостоверение на рационализаторское предложение № 2663 от 27.11.2014 г.).

Автор доказал целесообразность индивидуального возрастного подхода при проведении лечебно-профилактических мероприятий у детей с ранним детским кариесом, который учитывает доминирующие возрастные факторы риска развития кариеса зубов у детей. Доказана эффективность предложенных автором схем проведения лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от степени тяжести раннего детского кариеса и возраста пациента.

Обработка полученных данных с использованием современных методов статистики позволяют утверждать, что результаты исследования достоверны. Научные положения, изложенные в диссертационной работе, рекомендации автора обоснованы достаточным объемом исследований, которые проведены с использованием современных методик.

Практическая значимость полученных результатов сомнений не вызывает. Работа явно ориентирована на внедрение результатов исследования в практическое здравоохранение региона.

Во-первых, полученные эпидемиологические данные позволят планировать в регионе оказание детской стоматологической помощи на более высоком уровне; позволят создать адекватную и продуктивную региональную программу профилактики кариеса зубов у детей, нацеленную на снижение заболеваемости кариесом зубов в Пермском крае.

Во-вторых, автор предлагает для практического здравоохранения использовать инновационный комплексный возрастной подход в диагностике, лечении и профилактике раннего детского кариеса. С этой целью предложена усовершенствованная классификация раннего детского

кариеса; предложена авторская методика для определения гигиенического состояния полости рта у детей в период молочного прикуса; предложено новое мотивационное средство для гигиены полости рта у детей дошкольного возраста «Фломастер для гигиены полости рта»; разработаны авторские схемы для эффективного проведения лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от степени тяжести раннего детского кариеса и возраста пациента; предложено использование в комплексном лечении детей с ранним детским кариесом озонированной воды.

Практические рекомендации чётко, лаконично изложены и доступны для внедрения их в практическое здравоохранение.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертация изложена по традиционному типу и включает: введение, четыре главы («Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты собственных исследований детей на первичный момент обращения», «Результаты комплексного лечения детей с кариесом молочных зубов»), заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. В целом, работу отличает хороший стиль изложения материала.

По изучаемой проблеме автор представил анализ 164 литературных источников, из них 71 – отечественные и 93 – зарубежные. Автор логично и последовательно обосновал актуальность проводимого исследования.

Диссертация изложена на 166 страницах компьютерного текста, текст иллюстрирован 31 таблицей и 57 рисунками, что облегчает восприятие материала.

Выводы вытекают из существа задач, отражают их решение. Обоснованность научных исследований, проведенных диссертантом, базируется на достаточном объеме клинических наблюдений, современных, ориентированных на практическое здравоохранение, методах исследования, а также анализе и оценке результатов исследования.

Исследование выполнено на большом фактическом материале, который закреплён адекватной доказательной базой на всех этапах работы.

Проведённое исследование отличается новизной и высокой научно-практической значимостью. Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы. Работа, несомненно, заслуживает положительной оценки.

В порядке дискуссии хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

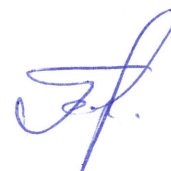
1. В своей работе Вы используете два понятия: «кариес молочных зубов» и «ранний детский кариес». По-вашему мнению, эти понятия можно использовать как синонимы или они принципиально отличаются друг от друга?
2. Как можно сопоставить, предложенную вами, классификацию раннего детского кариеса с классификацией кариеса зубов по МКБ-10, которая используется в практическом здравоохранении Российской Федерации?

Заключение.

Диссертационное исследование Шевцовой Юлии Вадимовны на тему «Ранний детский кариес. Лечебно-профилактические методы коррекции», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора М.А. Даниловой, по методологическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи современной стоматологии – совершенствование диагностики, лечения и профилактики раннего детского кариеса. Диссертационная работа Шевцовой Юлии Вадимовны соответствует критериям, установленным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013), предъявляемым к диссертациям на

соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология».

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой детской стоматологии
Государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Омская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент Скрипкина Галина Ивановна



Подпись д.м.н., доцента Скрипкиной Г.И. заверяю:
начальник управления кадров ГБОУ ВПО
ОмГМА Минздрава РФ
« » _____ 2015



Ю.Н. Терещенко

Адрес:
644099, г. Омск, ул. Ленина, 12
Тел. (8-381-2) 23-32-89
e-mail: rector@omsk-osma.ru