

**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.** Популяционная частота врождённой расщелины губы и нёба варьирует от 1/500 до 1/3000 новорожденных в зависимости от географического положения, этнической группы и социально-экономических условий (Верзилина И.Н., 2008; Давыдов Б. Н., 2006; Демикова Н. С., 2003). Кроме того, «лидирующее позиции» в структуре врождённой патологии челюстно-лицевой области удерживают врождённые полные левосторонние расщелины губы и нёба (Блохина С.И.,1992; Чуйкин О.С., 2014).

Клиническая картина данного врождённого порока определяется выраженными эстетическими и функциональными нарушениями в зубочелюстно-лицевом комплексе. В частности, при врождённой расщелине губы и нёба нарушается формирование полноценной окклюзии, возникает дисгармония в области носогубного треугольника. При этом учёт стоматологических составляющих качества жизни детей является важным критерием, позволяющим оценить нарушения в полости рта и их психосоциальные и финансово-экономические последствия.

Поэтому лечение детей с врождённой расщелиной губы и нёба представляет собой многоэтапный процесс, в ходе которого производится реконструкция костных структур челюстно-лицевой области, осуществляется медицинская и социальная реабилитация детей и их семей, улучшается качество их жизни.

Вполне обоснованным является подход автора диссертационного исследования к вопросам предоперационного лечения, так как на современном уровне развития отечественной стоматологии в научных

исследованиях не существует единого решения вопросов эффективной ранней ортопедической помощи детям с врождённой расщелиной губы и нёба.

Вне всякого сомнения, актуальной является тема выполненной диссертационной работы, как с позиции обоснования прогностических критериев повышения качества жизни детей, так и с позиций практического внедрения алгоритма диагностических методик для оценки эффективности комплексного лечения.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** В диссертационной работе Александровой Л.И. четко сформулированы основные доказательства в виде математической прогностической модели повышения качества жизни детей с врождённой патологией челюстно-лицевой области.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 10 научными работами, 4 из них – в рекомендованных ВАК РФ изданиях. Автором разработано программное обеспечение «Графико-цифровая система оценки врождённой расщелины губы и нёба» (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2018618833 от 20.07.2018 года), получены в соавторстве 4 рационализаторских предложения: «Способ графико-цифровой системы оценки топографо-анатомических нарушений у детей с врождённой расщелиной губы и нёба (удостоверение на рационализаторское предложение № 2749 от 20 февраля 2018 года), «Способ оценки комплаентности родителей детей с врождённой расщелиной губы и нёба (удостоверение на рационализаторское предложение №2750 от 20 февраля 2018 года), «Оценочный дисплей международной классификации функционирования для детей с врождённой расщелиной губы и нёба (удостоверение на рационализаторское предложение № 2761 от 7 июня 2018 года), «Методика оценки гармоничности носогубного треугольника у детей с врождённой расщелиной губы и нёба» (удостоверение на рационализаторское предложение № 2771 от 28.08.2018 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 НИР – 115030310055).

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.** Новизна диссертационной работы связана с несколькими составляющими компонентами – диагностическими, клиническими и организационными.

Во-первых, диссертантом вполне обоснованно на основании данных проспективного анализа проведена динамическая количественная оценка составляющих интегрального показателя качества жизни детей, наиболее значимыми из которых оказались параметры структур и функций челюстно-лицевой области, уровень активности и участия детей в реальной жизненной ситуации, уровень комплаентности родителей. И, что немаловажно, с позиций междисциплинарного подхода доказана эффективность ранней предоперационной ортопедической терапии, обеспечивающей достижение структурно-функционального оптимума в челюстно-лицевой области и гарантирующей успех социальной реабилитации детей и их семей.

Во-вторых, благодаря использованию новаторского способа оценки гармоничности носогубного треугольника у детей с врождённой расщелиной губы и нёба, созданы условия для обоснованного выбора тактики лечения.

В-третьих, на основании долгосрочного использования разработанной программы для ЭВМ автору удалось прогнозировать результаты каждого этапа комплексной терапии.

**Оценка практической значимости.** Практическая значимость работы сомнения не вызывает, так как на основании данных, полученных в ходе детального клинического анализа разработана графико-цифровая система оценки топографо-анатомических нарушений у детей с врождённой расщелиной губы и нёба. Её внедрение в практическое здравоохранение позволило облегчить работу стоматолога при диагностике врожденной патологии челюстно-лицевой области, сделало её доступнее и понятнее при междисциплинарном взаимодействии специалистов.

Предложенный и внедренный оценочный дисплей международной классификации функционирования позволил облегчить процесс диагностики нарушений в показателях здоровья, и показателях, связанных со здоровьем детей с врожденной расщелиной губы и нёба и помог оценивать эти нарушения в динамике лечения.

Авторские методики диагностики врождённой патологии челюстно-лицевой области внедрены в практическую деятельность медицинских учреждений города Перми.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность.** Диссертация изложена на 166 страницах машинописного текста, имеет традиционное построение. Список литературы, оформленный в соответствии с ГОСТ, содержит 213 источников, из которых- 115 отечественных и 98– зарубежных. Диссертация иллюстрирована 22 таблицами и 37 рисунками.

Во введении автор убедительно раскрывает актуальность проведенного исследования – диагностики морфофункциональных нарушений и прогноза эффективности ранней предоперационной ортопедической терапии детей с врождённой расщелиной губы и нёба. Диссертант делает акцент на том факте, что на сегодняшний день вопрос выбора сроков ортопедической и

хирургической реабилитации при врождённых расщелинах остаётся нерешённым.

С целью обоснованного подхода к разработке прогностических факторов качества жизни и алгоритма методов диагностики на разных этапах лечения, диссертант подробно проанализировала большое количество литературных источников, касающихся вопросов факторов риска и механизмов формирования морфофункциональных нарушений в зубочелюстно-лицевом комплексе, а также вопросов комплексного лечения детей с врождённой расщелиной губы и нёба. В разделе «Резюме» сделан акцент на том, что на сегодняшний день не изучены специализированные инструменты для определения стоматологических параметров качества жизни детей с врождённой расщелиной губы и нёба, а также их семей, которые можно использовать в повседневной практике врачей.

Выбор материала и методов научного исследования базируется на основании правильно сформулированного дизайна работы.

Для решения поставленных задач в ходе выполнения диссертационного исследования были вполне обоснованно использованы такие методы, как анализ гармоничности носогубных треугольников, биометрическое исследование зубных дуг верхней и нижней челюсти, электромиографическое исследование жевательных мышц, оценка нарушенных функций с использованием международной классификации функционирования, изучение качества жизни детей и комплаентности родителей.

На основании данных проспективного исследования 77 детей, получивших раннюю ортопедическую терапию, и ретроспективного анализа результатов сверххранной хирургической коррекции у 31 ребёнка с врождённой полной расщелиной губы и нёба, автором доказана эффективность ортопедического лечения, которое обеспечивает более высокие показатели морфофункционального состояния челюстно-лицевой



области, улучшает эмоциональное и социальное благополучие детей, повышает уровень комплаентности родителей.

Особо значимыми с новаторских позиций, являются материалы собственных исследований, которые представлены в главах 3 и 4. Так, диссертантом сделано заключение о том, что семьи детей, которым не оказано раннее ортопедическое лечение, имеют проблемы по блокам морфофункционального, семейного и социального благополучия. Такие семьи менее привержены к лечению детей, реже соблюдают необходимые рекомендации врача-ортодонта, уровень их мотивации к улучшению стоматологического статуса у детей недостаточен. Таким образом, диссертантом выявлено, что отсутствие раннего предоперационного лечения приводит к затратам времени и средств семей на последующую реабилитацию детей.

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

Текст автореферата и публикаций автора полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Работа построена в логике исследовательского процесса, читается с интересом, открывает перспективы дальнейшего изучения возможностей повышения качества раннего предоперационного ортопедического лечения и качества жизни детей с врожденной расщелиной губы и нёба.

В порядке дискуссии хотелось задать диссертанту следующие вопросы:

1. Какие недостатки, на Ваш взгляд, имеют известные подходы к диагностике морфофункциональных нарушений у детей с врожденной расщелиной губы и нёба?

2. Какие факторы вносят наибольший дисбаланс в миодинамическое равновесие у детей с врожденной расщелиной губы и нёба в возрасте 4 лет?

3. Какие рекомендации Вы давали при обнаружении грубых нарушений гармонии носогубного треугольника у детей?

**Заключение.** Диссертационная работа Александровой Ларисы Игоревны на тему «Комплексная оценка результатов ранней предоперационной ортопедической терапии с учетом динамических стоматологических показателей качества жизни детей с врождённой расщелиной губы и нёба», выполненная при научном руководстве профессора М.А. Даниловой, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача стоматологии – улучшение качества специализированной помощи детям с врождённой расщелиной губы и нёба.

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 редакции постановления Правительства Российской Федерации № 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, доцент,  
заведующая кафедрой стоматологии  
детского возраста ФГБОУ ВО

«ВолгГМУ» Минздрава России  Фоменко Ирина Валерьевна

14.11.2018

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д. 1

Тел: +7 (8442) 38-50-05 Адрес электронной почты: post@volgmed.ru

