

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских технологий  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
д. м. н. Баклаушев В.П.



2019г.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Академии постдипломного образования  
ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных  
видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального  
медико-биологического агентства»**

Диссертация «Медико-экономическая эффективность профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей в период раннего сменного прикуса» Кагановой Олеси Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – «Стоматология» выполнена на кафедре клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Каганова О.С. в 2011 году окончила ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» по специальности «Стоматология», в 2012 – году интернатуру в этом же институте; в 2012-2014 годах обучалась в клинической ординатуре в ФГБУ

«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии».

Справка № 23/у о сдаче кандидатских экзаменов выдана 12 января 2017 года ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии».

В период подготовки диссертации с 2015 года и по настоящее время Каганова О.С. работает врачом-ортодонтом ФГБУЗ «Клинический центр стоматологии» ФМБА России и по совместительству ассистентом кафедры клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России Олесов Егор Евгеньевич.

Научный консультант – Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России Уйба Владимир Викторович.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

#### **Актуальность исследования**

По данным эпидемиологических исследований, в том числе повторных через определенный временной период в одних и тех же регионах, распространенность зубочелюстных аномалий на современном этапе увеличивается. Несмотря на то, что далеко не всем детям проводится необходимое ортодонтическое лечение, обращаемость за ортодонтической помощью в России увеличивается.

В настоящее время обращение к врачу-ортодонт, как правило, связано с наличием сформированной зубочелюстной патологии; недостаточно используются профилактические ортодонтические мероприятия при преждевременной потере временных зубов. Охват детей с зубочелюстными

аномалиями ортодонтическим лечением в период раннего сменного прикуса недостаточный из-за несвоевременной выявляемости, хотя некоторые методы лечения зубочелюстных аномалий в этом периоде входят в программу обязательного медицинского страхования.

Кроме того, в современной ортодонтии неоднозначно оценивается эффективность ортодонтического лечения детей в период сменного прикуса. Известно, что раннее ортодонтическое лечение часто является лишь первой фазой процесса устранения зубочелюстных аномалий; вторая фаза реализуется после окончания смены зубов в возрасте 13-15 лет. Противники двухфазного лечения утверждают, что раннее лечение имеет мало преимуществ, поскольку большинство растущих пациентов могут успешно лечиться в позднем сменном прикусе, проходя только одну фазу лечения; кроме того, у детей в раннем возрасте часто ограничена способность к кооперации. Вместе с тем, сторонники двухфазного лечения считают, что лечение в возрасте 6-9 лет за счет активного роста зубочелюстной системы дает клиницисту большую возможность для коррекции аномалий, что снижает потребность в ортодонтическом лечении в дальнейшем. Противоречивые мнения о значении и целесообразности раннего ортодонтического лечения обуславливают необходимость в целенаправленных научных исследованиях в этом направлении.

Целый ряд методов ортодонтического лечения, в частности широко распространённый метод коррекции прикуса с использованием полной несъемной техники, не входит в программу обязательного медицинского страхования, что делает актуальным сравнительное изучение трудоемкости и себестоимости как отдельных методов ортодонтического лечения, так и в целом этапов однофазного и двухфазного лечения. Указанные аспекты затрагиваются в единичных научных исследованиях.

### **Научная новизна работы**

Впервые сопоставлены показатели стоматологической заболеваемости, включая распространенность зубочелюстных аномалий, у детей 6-9 лет в

период сменного прикуса и подростков старше 15 лет в зависимости от наличия или отсутствия раннего ортодонтического лечения. Представлены показатели стоматологического статуса и высокой потребности школьников в г. Москве в стоматологическом и ортодонтическом лечении. Определено значение раннего ортодонтического лечения детей со сменным прикусом для улучшения структуры интенсивности кариеса, гигиены рта и состояния пародонта, а также для уменьшения потребности в ортодонтическом лечении после завершения смены зубов и снижения тяжести зубочелюстных аномалий по ортодонтическим индексам.

Впервые выделены виды зубочелюстных аномалий, лечение которых клинически эффективно в период сменного прикуса, а также зубочелюстные аномалии, лечение которых целесообразно проводить по однофазной методике после завершения смены зубов.

Впервые рассчитана с учетом кратности и длительности ортодонтического лечения трудоемкость использования современных аппаратов и технологий, применяемых в период сменного или постоянного прикуса.

Впервые рассчитана себестоимость современного ортодонтического лечения с учетом вида и тяжести зубочелюстных аномалий, способа лечения, материальных и амортизационных расходов, а также оплаты труда врача-ортодонта и вспомогательного персонала. Сопоставлена себестоимость однофазного и двухфазного лечения зубочелюстных аномалий, выявлена экономическая эффективность раннего ортодонтического лечения некоторых зубочелюстных аномалий.

### **Практическая значимость работы**

Представлены детальные показатели стоматологического статуса и потребности в стоматологическом лечении у школьников г. Москвы в возрасте 6-9 лет и 15-17 лет. Установлено наличие зубочелюстных аномалий более чем у 70% детей 6-9 лет с преобладанием скученности среди аномалий положения зубов и дистального прикуса – среди аномалий соотношения зубных дуг, а также частое сочетание аномалий.

Представлена динамика распространённости видов зубочелюстных аномалий и их тяжести по индексам PAR, DAI и иррегулярности при обследовании детей после завершения смены зубов. Установлено при наличии раннего ортодонтического лечения снижение интенсивности кариеса и заболеваний пародонта у подростков 15 лет; выявлены клиническая эффективность раннего ортодонтического лечения скученности и смещения зубов, перекрестного прикуса, а также снижение тяжести аномалий по ортодонтическим индексам. Показана клиническая и экономическая целесообразность начала ортодонтического лечения после завершения смены зубов следующих видов зубочелюстных аномалий: поворот зубов; межзубные промежутки; глубокий, открытый, дистальный, мезиальный прикусы и смещение зубных дуг.

Представлены трудозатраты врача-ортодонта при ортодонтическом лечении с использованием современных аппаратов и технологий: техника 2x4, съёмная пластинка с искусственными зубами, кольцо с распоркой, пластинка с передней накусочной площадкой, пластинка с заслонкой для языка, аппарат Twin-block, маска Диляра в сочетании с расширяющим аппаратом, пластинка с винтом, аппарат с расширяющим винтом hyrax, лигатурные и безлигатурные брекет-системы. Определена трудоёмкость работы зубного техника при изготовлении аппаратов для раннего ортодонтического лечения, не превышающая 20% от общей трудоёмкости лечения.

Представлены детальные расчёты себестоимости ортодонтического лечения с использованием перечисленных аппаратов с анализом структуры заработной платы, материальных и амортизационных расходов; выявлена значительная доля материальных расходов, составляющая до половины себестоимости ортодонтического лечения; рассчитана величина снижения себестоимости лечения при использовании лигатурных брекетов (20%) с соответствующим увеличением трудозатрат врача.

С учетом распространённости зубочелюстных аномалий представлена в расчете на одного школьника 6-9 и 15-17 лет себестоимость как однофазного, так и двухфазного ортодонтического лечения.

### **Личное участие автора в получении научных результатов**

Автор самостоятельно и в полном объеме провела анализ литературных данных по теме исследования; проанализировала клинико-рентгенологические показатели состояния стоматологического и ортодонтического статуса 334 детей 6 – 9 лет и старше 15 лет; осуществила экспертную оценку предшествующего ортодонтического лечения у детей в период сменного прикуса по структуре и эффективности использованных методов лечения. С участием автора проведен хронометраж распространенных методов ортодонтического лечения у детей с сменным и постоянным прикусом; определен расход материалов, инструментов и амортизационных затрат на лабораторных и клинических этапах ортодонтического лечения разными методами; рассчитана себестоимость распространенных ортодонтических методов лечения зубочелюстных аномалий и представлена их медико-экономическая эффективность. Автором проведена статистическая обработка полученных результатов и подготовлены публикации по теме исследования.

### **Полнота опубликования в печати**

По теме диссертации опубликовано 20 работ, в том числе 6 в журналах, рекомендованных ВАК РФ, три учебных пособия, глава в монографии.

### **Материалы диссертации доложены и обсуждены:**

Результаты исследования доложены на 23-й Международной научно-практической конференции «Современная медико-техническая наука. Достижения и проблемы» (Москва, 2016), научной конференции «Современная стоматология», посвящённой 125-летию профессора И. М. Оксмана (Казань, 2017), Международной научно-практической конференции «Приоритетные задачи современной медико-технической науки» (Москва, 2017), X международной научно-практической конференции «Стоматология

славянских государств» (Белгород, 2017), VIII Международной конференции «Современные аспекты реабилитации в медицине» (Армения, 2017), научно-практической конференции с международным участием «Фундаментальные и прикладные исследования в современном мире» (Таджикистан, 2017), научно-практической конференции «Стоматологическая помощь работникам организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда» (Москва, 2018), конференции «Вопросы современной стоматологии», посвященной памяти профессора А.И. Дойникова (Москва, 2018), а также на совместном заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии; кафедры общественного здоровья и здравоохранения Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (Москва, 2019).

#### **Внедрение результатов исследования**

Результаты работы внедрены и используются в практической деятельности ФГБУЗ «Клинический центр стоматологии ФМБА России» (Москва), клиники «Детская стоматология № 2» (Москва), Стоматологической клиники «Улыбка» (Москва); в учебный процесс на кафедрах клинической стоматологии и имплантологии, общественного здоровья и здравоохранения Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, на кафедре ортодонтии и стоматологии детского возраста ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Сформулированные диссертантом научные положения, выводы, предложения и рекомендации основаны на использовании современных методических подходов и методик, адекватных поставленным задачам.

Объем полученной информации, статистическая обработка результатов собственных исследований свидетельствует о достоверности и объективности научных положений, выводов и предложений.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны. Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы кратко и точно. Основные положения работы имеют несомненное научное и практическое значение. Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, можно рекомендовать для применения в клинической практике.

#### **Проверена первичная документация:**

Карты для оценки стоматологического статуса детей (ВОЗ, 2013); выписки из медицинских карт стоматологического больного по предшествующему ортодонтическому лечению; рентгенограммы челюстно-лицевой области; протоколы хронометража лечебного процесса разных методов и клинических вариантов ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий; калькуляция расходов на амортизацию медицинского и вспомогательного оборудования, инструментария и мебели; калькуляция расходов на приобретение расходных материалов, одноразового инструментария для ортодонтического отделения; расчет минимальной почасовой заработной платы врача стоматолога ортодонта, зубного техника, медсестры; расчет заработной платы вспомогательного персонала; материалы статистической обработки.

#### **Заключение**

Диссертация «Медико-экономическая эффективность профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей в период раннего сменного прикуса» Кагановой Олеси Сергеевны является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления



Правительства РФ от 21.04.2016г. №335) и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация «Медико-экономическая эффективность профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей в период раннего сменного прикуса» Кагановой Олеси Сергеевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.14 – «Стоматология».

Заключение принято на совместном заседании кафедры клинической стоматологии и имплантологии; кафедры общественного здоровья и здравоохранения Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Присутствовало на заседании 15 чел. Результаты голосования: «за» – 15 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол №11 от « 29 » января 2019г.

Председатель, к.м.н.,  
доцент кафедры клинической стоматологии  
и имплантологии  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Исмаилова В.И.

Подпись Исмаиловой В.И. заверяю:  
Ученый секретарь  
Академии постдипломного образования  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,  
к.м.н.



Курзанцева О.О.