

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор

по научной работе и инновациям

**ФГБОУ ДПО РМАНПО**

Минздрава России

д.м.н.

К.Б. Мирзаев

2023 г.



## **ОТЗЫВ**

**ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
о научно-практической ценности диссертации**

**Разиловой Алины Владимировны на тему «Особенности микробиоты тканей пародонта при ортодонтическом лечении детей школьного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология**

### **Актуальность темы выполненной работы**

В исследованиях последних лет отмечается тенденция к увеличению распространенности зубочелюстных аномалий и деформаций у населения, в связи с чем ортодонтическое лечение проводится в ряде случаев пациентам дошкольного и младшего школьного возраста. Однако раннее ортодонтическое лечение затрудняет гигиенический уход за полостью рта, делая эту процедуру трудной и утомительной даже для дисциплинированных пациентов, кроме этого аппарат аккумулирует зубной налет, который содержит большое количество микроорганизмов с разной степенью адгезии. В ряде работ, посвященных изучению микробиологических показателей полости рта при ортодонтическом лечении, подтверждается, что ортодонтическое лечение нарушает баланс в микробных ассоциациях, способствует увеличению патогенных и условно-патогенных

микроорганизмов в полости рта и тканях пародонта, однако закономерности этого процесса изучены еще недостаточно. Известно, что некоторые группы бактерий, населяющие полость рта, при определенных условиях могут обладать вирулентностью и потому быть способными вызывать воспалительный процесс тканей пародонта. Кроме этого зубочелюстные аномалии и деформации сопровождаются эстетическими и функциональными изменениями, неблагоприятно влияют на внешний вид и психику детей, являются причиной повышения уровня тревоги, развития кариозного процесса и заболеваний пародонта, что, в конечном итоге, может привести к разрушению зубов и их ранней потере. В настоящее время многие принципиальные аспекты профилактики в процессе ортодонтического лечения еще не полностью решены. В связи с этим важным является дальнейшая разработка вопросов диагностики и профилактических мероприятий при раннем ортодонтическом лечении.

Таким образом, диссертационная научно-исследовательская работа Разиловой А.В., посвященная вопросам изучения особенностей микробиоты тканей пародонта при ортодонтическом лечении пациентов со сменным прикусом, является комплексной научной задачей, решение которой имеет теоретическое и практическое значение для современной стоматологии.

Актуальность темы диссертации Разиловой Алины Владимировны «Особенности микробиоты тканей пародонта при ортодонтическом лечении детей школьного возраста» не вызывает сомнения.

### **Научная и практическая ценность диссертации**

Впервые в ортодонтической практике с помощью современного метода хромато-масс-спектрометрии микробных маркеров изучены в динамике особенности микробиоты тканей пародонта у детей школьного возраста.

Определена связь между изменениями микробиоценоза тканей пародонта и уровнем гигиены ротовой полости.

Выявлено, что съемный и несъемный ортодонтический аппарат приводит к снижению уровня гигиены полости рта к 4 неделе, к 12 неделе адаптация к ортодонтическому аппарату, совершенствование мануальных навыков улучшает уровень гигиены полости рта.

Дана оценка корреляционной связи между уровнем тревоги пациентов и изменениями микробиоты тканей пародонта.

Разработано научное обоснование, подтвержденное данными клинических и лабораторных исследований, эффективного комплексного метода коррекции нарушенний микробиоценоза ротовой полости для профилактики воспалительного процесса в тканях пародонта при ортодонтическом лечении.

Выводы и рекомендации научно аргументированы, имеют научно-практическую ценность, логично вытекают из содержания диссертации и отражают выполнение поставленных задач.

### **Значимость полученных соискателем результатов для развития стоматологии**

Обоснован алгоритм коррекции нарушенного микробиоценоза тканей пародонта у пациентов в период смешного прикуса на всех этапах ортодонтического лечения съемными и несъемными аппаратами, что позволит обеспечить профилактику кариеса и болезней пародонта во время ортодонтического лечения и повысит эффективность лечения.

Рекомендован лечебно-профилактический комплекс для коррекции патогенной флоры и нормализации микробиоты тканей пародонта с целью профилактики осложнений ортодонтического лечения – воспалительных заболеваний пародонта.

Разработана анкета для детей школьного возраста, которая позволяет выбрать индивидуальную программу обучения гигиене полости рта, в соответствии с применяемым ортодонтическим аппаратом.

Сформулированы практические рекомендации для стоматологов-ортодонтов о целесообразности изучения психологического состояния пациентов с целью повышения качества оказания ортодонтической помощи.

В работе отражена взаимосвязь между теоретической и практической частями, существует логическая взаимосвязь между целью исследования, задачами, выводами и практическими рекомендациями. Основные научные положения, выводы и рекомендации работы Разиловой Алины Владимировны внедрены в лечебный процесс ряда медицинских учреждений.

Автором самостоятельно и в достаточном объеме был проведен анализ 210 источников научной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования, осуществлялось планирование работы и проведение исследований, определены цель, задачи исследования и методы исследования. Лично Разиловой Алиной Владимировной выполнялись все этапы проведения диссертационного исследования, включая обследование и лечение 142 пациентов, анкетирование, определение гигиенических индексов, забор материала, проведение клинических исследований, оценка и анализ полученных результатов.

Автором были сформулированы выводы и научные положения, разработаны практические рекомендации, проведены аналитическая и статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных результатов.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно обсуждены в печати, повышают престиж российской медицинской науки в профильных международных сообществах. По теме исследования опубликовано 13 работ, в том числе 9 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на

соискание ученой степени кандидата наук, 1 оригинальная статья в научном издании, включенном в международную базу Scopus.

Оптимизация ортодонтического лечения пациентов в период смennого прикуса позволила улучшить экономическую эффективность терапии.

### **Структура и содержание работы**

Во введении убедительно отражена актуальность исследования. Цель поставлена конкретно и лаконично, задачи соответствуют поставленной цели, их количество достаточно для получения достоверных результатов.

В Главе 1 «Обзор литературы» на 27 страницах проведен анализ имеющихся литературных источников по исследуемой проблеме, подробно освещены перспективы, недостатки и нерешенные вопросы. Проанализировано достаточное количество современных отечественных и зарубежных литературных источников. Приведены данные отечественных и зарубежных исследований по проблеме, также дана им критическая оценка. Проанализированы современные методы исследования микробиоты тканей пародонта, влияние на микробиоту ортодонтического лечения, эмоционального состояния детей, а также подходы к лечению нарушенного микробиоценоза ротовой полости.

В Главе 2 на 17 страницах представлены материалы и методы исследования. Даны четкие критерии включения, невключения и исключения пациентов из лечебных групп. Подробно объяснен дизайн исследования. Последовательно представлены использованные методы обследования и анкетирования. Описаны и обоснованы особенности методов обследования пациентов для решения поставленных задач, а также разъяснены методы статистической обработки полученных результатов.

В Главе 3 «Клинические показатели состояния тканей пародонта у детей с зубочелюстными аномалиями» на 13 страницах представлены результаты собственных исследований, приведены результаты анкетирования, оценка гигиенического состояния полости рта у детей до лечения в сравнении

**В Главе 3** «Клинические показатели состояния тканей пародонта у детей с зубочелюстными аномалиями» на 13 страницах представлены результаты собственных исследований, приведены результаты анкетирования, оценка гигиенического состояния полости рта у детей до лечения в сравнении с группой здоровых детей, дана сравнительная оценка микробиоценоза зубного налета у обследованных пациентов при ортодонтическом лечении съемными и несъемными аппаратами, оценка степени тревожности детей перед стоматологическим вмешательством.

**Глава 4** «Оценка эффективности комплексного лечения детей с зубочелюстными аномалиями» посвящена результатам комплексного лечения детей с зубочелюстными аномалиями, где на 24 страницах автор описывает пациентов.

**В Главе 5** автор обсуждает полученные результаты. Применение комплекса лечебно-профилактических мероприятий способствует повышению качества ортодонтического лечения с помощью съемной и несъемной техники, предупреждает развитие осложнений со стороны тканей пародонта, 27 таблиц и 27 рисунков построены грамотно, снабжены показателями достоверности различий между исследуемыми группами. В «Заключении» обобщены полученные результаты исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам, отражают суть представленной работы. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Разиловой А.В. фактически впервые в ортодонтической практике методом МСММ у пациентов с аномалиями прикуса определены особенности микробиоты тканей пародонта. В отличие от статистической оценки микробиоценоза изучена динамика этого процесса в период ортодонтического лечения пациентов в период смешенного прикуса. К техническим замечаниям можно отнести следующее вместо слова «детей»,

можно было бы но использовать слово «пациенты», вместо «...школьного возраста» - «период формирования прикуса», по возможности исключить из текста одушевления неодушевленных предметов и явлений.

Сделанные замечания не умаляют достижения этой научной работы и не влияют на ее общую положительную оценку.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы Разиловой Алины Владимировны представляют интерес для широкого круга специалистов-стоматологов и могут быть использованы в повседневной клинической практике стоматологических лечебных учреждений и включены в программы обучения врачей-стоматологов, аспирантов, на циклах повышения квалификации и тематического усовершенствования.

Целесообразно издание методических рекомендаций.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Разиловой Алины Владимировны на тему «Особенности микробиоты тканей пародонта при ортодонтическом лечении детей школьного возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для стоматологии, что соответствует п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/P, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Разилова Алина Владимировна заслуживает присуждения искомой

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.  
Стоматология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Разиловой А.В. обсужден и утвержден на научной конференции кафедры ортодонтии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, протокол №7 от «03 » июля 2023 года.

Малыгин Юрий Михайлович  
Доктор медицинских наук (3.1.7. Стоматология)  
Профессор  
Заведующий кафедрой ортодонтии  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Малыгин Ю.М.

Подпись д.м.н., профессора Юрия Михайловича Малыгина заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
Доктор медицинских нау



Чеботарёва Т.А.

**Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации**

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук

Основное место работы — ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Мирзаев К.Б.

Подпись доктора медицинских наук Мирзаева Карина Бадавиевича  
заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр. 1  
Телефон: (499) 252-21-04  
e-mail: [rmapo@rmapo.ru](mailto:rmapo@rmapo.ru)  
Web-сайт: <http://www.rmapo.ru>