

**ОТЗЫВ**  
**официального оппонента**

доктора медицинских наук, профессора, начальника клинического отдела лечебно-хирургической помощи Государственного учреждения «Республиканский клинический стоматологический центр – Университетская клиника», Шаковец Натальи Вячеславовны на диссертационную работу Еловской Алины Алексеевны на тему «Патогенетическое обоснование ортодонтической стратегии у детей с терминальной стадией хронической болезни почек» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.7 – Стоматология, 3.3.3 – Патологическая физиология

**Актуальность темы исследования**

Тема исследования диссертанта посвящена разработке персонализированного подхода к ортодонтическому лечению детей с терминальной стадией хронической болезни почек (тХБП). На сегодняшний день распространенность ХБП среди населения детского возраста составляет 18,5 - 58,3 случая на 1 миллион. В настоящее время хронической болезнью почек страдает более 10% населения всего мира, причем среди всех стран показатель заболеваемости ХБП в России наиболее высок, а с 2012 года частота заболеваемости продолжает увеличиваться. Необратимое ухудшение почечной функции ведет к многочисленным нарушениям гомеостаза, в том числе к изменению метаболизма костной ткани. Лечение ХБП зависит от стадии и включает коррекцию диеты, антигипертензивную и противоанемическую терапию, нормализацию фосфорно-кальциевого и костного метаболизма, заместительную почечную терапию. У детей с тХБП развиваются минеральные и костные нарушения, а также множественные структурные изменения в зубочелюстной системе (ЗЧС), включая потерю объемов кортикальной пластинки, деминерализацию альвеолярной кости, потерю костных трабекул, гиперцементоз и плохо кальцифицированную кость, что связано с повышенной остеокластической активностью. Все вышеперечисленное подчеркивает важность персонализированного подхода в ортодонтическом лечении детей с ХБП. На сегодняшний день единые алгоритмы ортодонтического ведения таких детей отсутствуют, а существующие клинические рекомендации не учитывают метаболические особенности костной ткани при системной патологии.

Исследование направлено на формирование научно обоснованной стратегии, позволяющей врачу-ортодонтучитывать нарушения ремоделирования костной ткани при планировании лечения, что делает его

крайне актуальным и практически значимым как для стоматологии, так и для смежных областей медицины.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, что подтверждается корректным выбором клинических, инструментальных и лабораторных методов, в полной мере соответствующих дизайну исследования и статистической достоверностью полученных данных. Автор продемонстрировала глубокое понимание патогенетических механизмов нарушения костного обмена и их влияния на ортодонтическое лечение.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, логично вытекают из полученных результатов и опираются на достоверную доказательную базу. Объём клинического материала, разнообразие исследовательских методов и системный подход обеспечивают убедительность представленных положений. Достоверность подтверждается также публикационной активностью автора, наличием патентной регистрации и апробацией результатов на научных конференциях различного уровня.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Новизна диссертационного исследования Еловской А.А. не вызывает сомнений и заключается в том, что впервые в отечественной и зарубежной стоматологической практике проведён комплексный междисциплинарный подход к оценке состояния ЗЧС у детей с тХБП с учётом биохимических, морфологических и клинико-рентгенологических характеристик костной ткани.

Впервые детально описаны особенности ЗЧС у детей с тХБП, определены характерные зубочелюстные аномалии (ЗЧА) и структурные изменения височно-нижнечелюстного сустава, проведена оценка состояния костной ткани.

Впервые доказана высокая клиническая значимость ультразвукового исследований, как малоинвазивного метода мониторинга структурных изменений височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с тХБП.

Впервые предложен и научно обоснован индекс ремоделирования кости (ИРК), основанный на определении биомаркеров ремоделирования кости (дезоксипиридинолина и остеокальцина), отражающий динамическое

равновесие процессов костеобразования и резорбции. Его использование открывает новые возможности для прогнозирования реакции костной ткани на ортодонтическое воздействие, позволяет определить оптимальные сроки для начала ортодонтического лечения.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученные автором результаты имеют как теоретическую, так и практическую значимость. Научная ценность работы заключается в систематизации и расширении современных представлений о механизмах формирования ЗЧА у детей с ХБП и уточняют роль ХБП в регуляции костного ремоделирования.

В диссертации предложены новые подходы к оценке состояния костной ткани у детей с тХБП перед ортодонтическим лечением, основанные на молекулярной диагностике. Разработанный ИРК представляет собой клинически применимый маркер для прогностической оценки и обоснования индивидуальной ортодонтической стратегии у пациентов с ХБП. Данное решение может быть использовано в научных исследованиях и в практическом здравоохранении, что позволит повысить качество стоматологической помощи.

Значимость основных положений диссертационной работы Еловской А.А. подтверждается внедрением полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций в учебный процесс на кафедре детской профилактической стоматологии и ортодонтии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин «Профилактика стоматологических заболеваний» и «Ортодонтия».

### **Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация имеет чёткую структуру, изложена последовательно и логично. Работа включает традиционные разделы: введение, обзор литературы, главу «Материалы и методы исследования», 3 главы с результатами собственных исследований (особенности стоматологического статуса детей с терминальной стадией ХБП; патогенетический анализ биомаркеров костного метаболизма у детей с терминальной стадией ХБП; индекс ремоделирования кости для алгоритма принятия ортодонтической стратегии), заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы, приложение.

Во введении автор устанавливает актуальность проблемы, ставит цель и задачи исследования, описывает теоретическую и практическую значимость. Представлены результаты внедрения основных положений диссертационной работы в практику.

Обзор литературы посвящен общему представлению о ХБП у детей и ассоциированных с ней минеральных и костных нарушениях. Подробно описаны механизмы развития и клинические проявления патологий ЗЧС при ХБП, а также известные представления об их профилактике и лечении у детей с тХБП.

Глава «Материалы и методы исследования» представляет общую характеристику выборки и принципы группировки детей с ХБП, дизайн исследования, а также методы клинического и дополнительного исследования научной работы. Подробным образом описаны все методы исследования, которые применялись в настоящем исследовании, включая статистический анализ полученных данных.

Глава 3 (особенности стоматологического статуса и состояние ЗЧС у детей с терминальной стадией ХБП) посвящена описанию внутриротового статуса, включающего анализ гигиенического состояния полости рта, распространенность кариозных поражений, определение ЗЧА и оценку состояния височно-нижнечелюстного сустава. Данный раздел проиллюстрирован клиническими примерами, что позволяет объективизировать описанные результаты.

Глава 4 (патогенетический анализ биомаркеров костного метаболизма у детей с терминальной стадией ХБП) содержит исчерпывающее описание классических лабораторных показателей минеральных и костных нарушений в исследуемых группах, а также детальный анализ альтернативных биомаркеров костного метаболизма, определяемых в нескольких биологических средах. зубов. Глава прекрасно иллюстрирована графиками, отражающими адекватность статистической обработки материала.

Глава 5 (индекс ремоделирования кости для алгоритма принятия ортодонтической стратегии) содержит исчерпывающие данные о диагностической значимости выбранных биомаркеров костного метаболизма, что и определяет их включение в основу предложенного индекса. Автором определен диапазон значений ИРК, который позволяет дифференцировать подход к ортодонтическому лечению в зависимости от степени выраженности нарушений костного метаболизма. Финальные данные главы подтверждают устойчивую диагностическую значимость ИРК, что определяет его ценность для науки и практики

Заключение, выводы и практические рекомендации полностью отражают суть диссертационной работы, согласуются с целью и задачами, поставленными во введении.

Список литературы охватывает широкий круг отечественных и зарубежных источников, что свидетельствует о глубоком понимании автором проблемы и современного состояния вопроса.

Изложение материала отличается академической грамотностью и логической связностью. Иллюстрации и таблицы способствуют лучшему восприятию результатов и отражают высокий уровень статистического анализа. В целом, исследование производит впечатление целостного и законченного труда, в котором обоснованность, логичность и практическая направленность сочетаются с высокой научной культурой изложения.

Работа не вызывает принципиальных возражений. Однако в рамках обсуждения хотелось бы обратить внимание на следующие вопросы:

1. Какие особенности гигиенического состояния полости рта и состояния слизистой оболочки рта Вы отмечали у пациентов с терминальной стадией ХБП, и как они влияли на планирование ортодонтического лечения?

2. Почему Вы решили дополнить результаты лучевых исследований ультразвуковой диагностикой височно-нижнечелюстного сустава и каковы её преимущества для детской практики?

3. Возможно ли использование разработанного Вами индекса ремоделирования кости для контроля динамики лечения в реальных условиях ортодонтического приёма?

Поставленные вопросы носят уточняющий характер, служат предметом дискуссии и не умаляют научной и практической значимости проведенного исследования.

### **Заклучение**

Таким образом, диссертация Еловской Алины Алексеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по оптимизации выбора стратегии ортодонтической коррекции у детей с терминальной стадией ХБП на основе патогенетического анализа биомаркеров костного метаболизма, имеющей существенное значение для стоматологии и патологической физиологии, что соответствует требованиям 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 № 0692 /Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Официальный оппонент:

начальник клинического отдела  
лечебно-хирургической помощи

Государственного учреждения  
«Республиканский клинический

стоматологический центр – Университетская клиника»,

доктор медицинских наук

(14.01.14 Стоматология), профессор  Шаковец Наталья Вячеславовна

24 ноября 2025

Государственного учреждения «Республиканский клинический  
стоматологический центр – Университетская клиника»

Индекс, почтовый адрес места работы: 220004, г. Минск, Республика

Беларусь, ул. Сухая, 28

Тел.: + 375 (17) 379-55-46

e-mail: info@belstom.by

Электронный адрес организации: www.belstom.by

Подпись д.м.н., профессора Шаковец Натальи Вячеславовны заверяю  
Главный врач ГУ Республиканский клинический стоматологический центр –  
Университетская клиника»  
Недень Валерий Чеславович 

