

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20.09.2022 г. №14

О присуждении Сергеевой Маргарите Владимировне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Медико-социальные аспекты профилактики стоматологических заболеваний в сформированном постоянном прикусе" по специальности 3.1.7. Стоматология принята к защите 22.06.2022 г., протокол №13, диссертационным советом 21.2.014.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования Российской Федерации от 16.01.2009 г. №34-1, приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Сергеева Маргарита Владимировна, 1988 года рождения. В 2010 году окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Кемеровская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию". С 2015 г. по 2020 г. обучалась в аспирантуре (заочная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кемеровский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний. Работает врачом-

стоматологом-ортодонтом государственного автономного учреждения здравоохранения "Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника", г. Кемерово.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кемеровский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Киселева Елена Александровна, Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии ортопедической и ортодонтии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Бимбас Евгения Сергеевна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии, заведующая кафедрой;

2. Постников Михаил Александрович (гражданин России), доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет имени" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапевтической стоматологии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министер-

ства здравоохранения Российской Федерации, г. Красноярск, в своем положительном заключении, подписанном Бриль Еленой Александровной, доктором медицинских наук, доцентом, заведующей кафедрой детской стоматологии и ортодонтии, указала, что "диссертационная работа является завершенной научно-квалификационной работой..., соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней"..., а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология".

Соискатель имеет 14 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним опубликовано 8 работ. Краткая характеристика работ (вид, количество, объем в страницах, творческий вклад в %): статьи в журналах – 8, 25, 80; сборник научных трудов – 3, 10, 75; материалы и тезисы конференций – 2, 2, 80; свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ – 1; 12; 100. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Региональные особенности структуры зубочелюстных аномалий у детей в Кузбассе / М.В. Сергеева, Е.А. Киселева, Д.С. Киселев [и др.] // Стоматология. – 2019. – Т.98, № S1. – С. 15–16.
2. Сергеева, М.В. Потребность в ортодонтическом лечении в сформированном постоянном прикусе / М.В. Сергеева, Е.А. Киселева // Dental Forum. – 2021. – № 2 (81). – С. 23–28.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Вагнера Владимира Давыдовича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом организации стоматологической службы, лицензирования и аккредитации федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации и Алямовского Василия Викторовича, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры пародонтологии федераль-

ного государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзывы критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.kσμα.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработаны** новые научные подходы к повышению эффективности диагностики и профилактики стоматологических заболеваний в сформированном постоянном прикусе; **предложен** оптимальный комплекс диагностических и морфометрических методов, применяемых в постоянном прикусе с учётом популяционной и индивидуальной антропометрии; **доказано**, что применение предложенного алгоритма использования расчетных формул при диагностике и ведении пациентов с аномалиями зубных рядов приводит к повышению эффективности реабилитации по сравнению со стандартными методиками; **введены** новые представления о зависимости между изменением медиодистальных размеров зубов у молодого поколения и внесением поправочных коэффициентов в расчетных формулах длины зубного ряда.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления об эпидемиологии зубочелюстных аномалий, эпидемиологии кариеса и заболеваний пародонта в сформированном постоянном прикусе, связанном с увеличением медиодистальных размеров зубов; **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс имеющихся базовых методов исследования, в том числе эпидемиологические, клинические, морфометрические, функциональные, инструментальные, социально-психологические; **изложены** доказательства необходимости проведения комплексного обследования при стоматологических заболеваниях в сформированном постоянном прикусе с учетом региональных особенностей

населения; **раскрыты** новые аспекты совершенствования диагностических и реабилитационных мероприятий у пациентов с кариесом, заболеваниями пародонта и патологической окклюзией; **изучена** вариабельность размеров зубов и зубных рядов в сформированном постоянном прикусе, роль скученного положения зубов в развитии кариеса контактных поверхностей и заболеваний краевого пародонта; **проведена модернизация** алгоритма диагностики моделей челюстей при планировании ортодонтического лечения в сформированном постоянном прикусе.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** алгоритм сочетанного применения современных методов антропометрического и функционального обследования зубочелюстной системы, социально-психологического тестирования при динамическом контроле эффективности реабилитации у пациентов с сочетанным проявлением кариеса, заболеваний пародонта и патологии окклюзии; **определены** перспективы дальнейшего использования разработанных подходов диагностики и профилактики стоматологических заболеваний в сформированном постоянном прикусе; **создана** система практических рекомендаций для повышения эффективности реабилитации пациентов с сочетанным проявлением кариеса, заболеваний пародонта и патологии окклюзии; **представлены** предложения по дальнейшему совершенствованию алгоритма диагностики и профилактики стоматологических заболеваний в постоянном прикусе.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по диссертации; **идея** базируется на анализе клинической, эпидемиологической и лабораторной медицинской практики, а также обобщении передового опыта специалистов в области стоматологии; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанные в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с представленными в независимых источниках по данной тематике; **использованы** современные методики сбора и анализа первич-

ных данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в планировании и проведении всех этапов исследования, участии в получении исходных клинических и лабораторных данных, обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания и вопросы:

1. Какие биотипы пародонта регистрировались у представителей монголоидной расы?
2. Почему итоговые показатели разных индексов нуждаемости в ортодонтическом лечении отличаются?
3. С какими эндогенными и экзогенными факторами связаны изменение морфометрических параметров зубов у молодежи Кемеровской области?
4. Какая доля обследованных юношей и девушек имела в зубных рядах третьи моляры?
5. Чем обоснован выбор пациентов данной возрастной группы?
6. Какие ятрогенные изменения формы зубов были вами выявлены, как это повлияло на зубочелюстную систему обследуемых и какое практическое значение – это будет иметь для врача ортодонта?

Соискатель Сергеева М.В. убедительно ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, согласилась со всеми замечаниями и привела собственную аргументацию по следующим:

1. Широкая форма лица в процентном соотношении встречалась чаще у монголоидов в 20% случаев, тогда как у европеоидов всего в 12%, полученные данные как раз и определяют превалирование в процентном соотношении толстого биотипа пародонта у монголоидов, тонкий тип десны встречался в 15% случаев, а у европеоидов в 48%, полученные данные, не противоречат современным исследованиям Дмитриевой, где приведены данные о связи биотипа пародонта с анатомией зубов и характерна для брахицефалов. Определение биотипа пародонта стратегически важно при ортодонтической коррекции.

2. Согласно индексу IOTN (индекс Самерса) приемлемость патологии определяется у 67%, по данным индекса ICON (индекс Ричмонда) в 48% случаев, тогда как у стоматологического эстетического индекса нет нарушения прикуса или они незначительные в 80% случаев. Разница в полученных данных связана с наличием в индексах Самерса и Ричмонда эстетического компонента, за счет которого и увеличиваются показатели нуждаемости в данных индексах. В научных трудах, эстетический компонент часто поддается критике за счет субъективности восприятия эстетических нарушений. Но, стоит отметить, что в нашем исследовании результаты во всех трех индексах однонаправленны и могут быть использованы взаимозаменяемо.

3. Зубочелюстная система очень адаптивна и претерпевает изменения с течением времени под воздействием эндогенных и экзогенных факторов. Антропометрические параметры зубочелюстного аппарата варьирует в зависимости от этнических групп (Смердина, Соуза) и, в основном, зависят от наследственности (Смердина), пола (Мело, Да Сильва), возраста и эволюционных тенденций (Пинхаси). Подтверждается наличие паттернов вариабельности между различными зубами и зубными дугами в пределах одной популяции. Западно-Сибирский регион отличается разнообразием проживающих в нем народностей, а основной экзогенный фактор изменения морфологических параметров связан с изменением характера питания.

4. Третьи моляры встречались частично прорезанными у 21% обследуемых. Нами была замечена тенденция в прорезывании восьмых зубов в сегментах с адентией в боковом отделе (удалено зубов у 19%, из них по ортодонтическим показаниям 9%), с уменьшенным мезиодистальным размером зубов при поражении их кариесом, а также при микродентии. Все вышеперечисленные условия способствуют мезиализации зубов и увеличению ретромоллярного пространства, что позволяет восьмым зубам прорезаться без осложнений.

5. Исследование именно 18-летних жителей региона служит объективной формой контроля эффективности действующих детских программ профилактики для своевременной коррекции, усиления слабых точек организационного,

социального и клинического фокуса приложения. Возраст 18-ти лет является важной вехой не только постоянного прикуса, но и переходом молодого пациента из детской во взрослую стоматологическую сеть. Это ключевой возраст формирования стоматологического здоровья взрослого человека.

6. Ятрогенные изменения формы зубов встретились у 15 % респондентов, по нашим наблюдениям данные нарушения можно разделить на две группы: реставрация зуба, повлекшая к изменениям его анатомической формы жевательной поверхности; реставрация зуба, повлекшая к изменению его мезиодистальных размеров. Стабильную окклюзию обеспечивают множественные равномерные фиссурно-бугорковые контакты боковых зубов, которые характеризуются наличием на окклюзионной поверхности контактов скатов бугров-антагонистов. У исследуемых с нарушением фиссурно-бугорковых контактов отмечалась дентальная миграция с признаками укорочения зубного ряда, изменения соотношения зубов в трансверсальном направлении, функциональный сдвиг нижней челюсти.

На заседании 20.09.2022 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии – усовершенствование методов диагностики и профилактики кариеса зубов, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий у взрослых в связи с моделирующими факторами риска – присудить Сергеевой М.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета 21.2.014.02

Быков Илья Михайлович

Врио учёного секретаря
диссертационного совета 21.21.014.02

Гайворонская Татьяна Владимировна

20.09.22

