

ухудшения гигиены полости рта при ношении аппаратуры, а также вследствие изменения состояния окружающих тканей при перемещении зубов.

Во-вторых, на сегодняшний день, как в отечественной, так и зарубежной литературе отсутствуют научно обоснованные данные о патофизиологических механизмах влияния ортодонтического лечения на ткани пародонта. Исследованиями последних лет показано, что одной из важных составляющих развития воспалительных процессов в тканях пародонта является нарушение процессов межклеточного взаимодействия с участием цитокинов или иммунорегуляторных механизмов на уровне зубодесневого соединения. Выдвинуто предположение, что изменения взаимодействия в локальной сети цитокинов сопровождают обострение воспалительного процесса в пародонте.

Вне всякого сомнения, актуальной является тема выполненной диссертационной работы с позиции клинико-лабораторного изучения динамики факторов местного иммунитета полости рта при комплексном лечении патологии прикуса, направленное на профилактику осложнений, является своевременным и актуальным. Следует подчеркнуть, что представленная диссертация Арутюновой А.Г. находится на пике актуальности развития фундаментальной ортодонтической науки.

Связь с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа была выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации основана на выборе правильного дизайна работы, подтверждается применением основного – клинического и современных дополнительных методов исследования – микробиологического, иммунологического и кристаллографического. После забора нестимулированной ротовой жидкости диссертант осуществляла посев микроорганизмов на питательные плотные среды для последующей культурально-морфологической

диагностики. При оценке уровня обсемененности кариесогенными видами бактерий стимулированной ротовой жидкости диссертантом была использована методика «погружных стекол».

Все лабораторные исследования были проведены на современном, сертифицированном оборудовании.

Диссертационная работа Арутюновой Анны Георгиевны выполнена в соответствии с требованиями доказательной медицины и биомедицинской этики.

Детальный анализ лабораторных исследований установил, что у детей с аномалиями зубочелюстной системы распространённость в микробиоте ротовой жидкости ключевых представителей аутохтонной микрофлоры соответствует эубиозу, снижение бактерий родов *Veillonella*, *Lactobacillus*, *Bacteroides*, *Prevotella*, энтеробактерий семейства *Enterobacteriaceae* и грибов *Candida*, относительно показателей нормобиоценоза составляет от 20,7 до 75,6 %. Количественный анализ микробного пейзажа ротовой жидкости у детей с аномалиями окклюзии указывает, что содержание *Streptococcus* spp., *Staphylococcus* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Candida* spp., *Prevotella* sp. отвечает значениям эубиоза, при этом концентрация *Lactobacillus* spp. повышена в 1,61-1,76 раза, а *Veillonella* sp. – понижена в 1,22 – 1,46 раза.

Подводя итог микробиологических и иммунологических исследований диссертант подчеркнула, что статистически значимый прирост у детей с аномалиями окклюзии частоты выявления в ротовой жидкости условно-патогенной микрофлоры *Peptococcus* spp., *Enterobacteriaceae*, грибов рода *Candida*, патогенного вида *Staphylococcus aureus*, по отношению к детям с физиологической окклюзией, сочетающийся с увеличением в 1,39 раза концентрации лактоферрина при отсутствии достоверных различий по уровню sIgA, α -дефензинов (HNP1-3), активности лизоцима. Все вышесказанное, в целом свидетельствует об отсутствии пародонтопатогенной ситуаций и состоятельности специфических, неспецифических механизмов антимикробной защиты в ротовой полости перед наложением ортодонтической аппаратуры.

Для оценки клинического эффекта авторского лечебно-профилактического комплекса диссертантом были подробно проанализированы данные уровня оральной гигиены, состояния пародонта, распространённости (интенсивности) кариеса, микробиоценоза нестимулированной ротовой жидкости, уровня бактериальной обсеменённости кариесогенной ацидофильной микрофлорой стимулированной ротовой жидкости, активности лизоцима, концентрации лактоферрина, sIgA, HNP1-3 в НРЖ, а также анализа площади центральной и периферических зон кристаллограмм фаций НРЖ до наложения брекет-систем и спустя 3, 6, 12 месяцев от начала ортодонтического лечения.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации**

Научная новизна диссертационного исследования Арутюновой Анны Георгиевны является образцом для современных научных исследований, которые базируются на логической последовательности их выполнения. В рамках работы проведены комплексные клиничко-лабораторные исследования. Особенно следует подчеркнуть наличие в работе анализа фундаментальных данных, полученных в ходе решения задач, связанных с научным обоснованием и разработкой авторского персонализированного лечебно-профилактического комплекса, который позволяет снизить негативное воздействие брекет-системы на состояние здоровья органов полости рта.

В рамках диссертационной работы представлены новые сведения о влиянии зубочелюстных аномалий на стоматологическое здоровье детей. Выявлена взаимосвязь между распространённостью, интенсивностью воспалительной патологии пародонта, а также кариозных поражений зубов у детей аномалиями окклюзии и факторами риска, способствующими их развитию. Представлено научное обоснование необходимости раннего выявления кариесогенной и пародонтопатогенной ситуаций в полости рта у детей с зубочелюстными аномалиями по результатам иммунологических, микробиологических, биоморфологических исследований ротовой жидкости. Предложен оригинальный лечебно-профилактический комплекс по снижению побочного действия

несъёмной ортодонтической техники у детей с аномалиями окклюзии, одновременно воздействующий на механизмы реминерализации твёрдых тканей зубов и восстановления оральной резидентной микрофлоры, с учётом патогенеза основных стоматологических заболеваний и клинико-лабораторных характеристик состояния ротовой полости.

Использование таких подходов к методической части диссертационной работы Арутюновой А.Г. характеризует автора как грамотного зрелого научного работника, способного к выполнению поставленных задач и проведению самостоятельного научного поиска в избранном направлении.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Автор в своем исследовании систематизировал сведения о факторах риска развития основных стоматологических заболеваний у детей с зубочелюстными аномалиями на различных этапах ортодонтического лечения брекет-системами.

Сформулированные «ранние» саливодиagnostические маркеры, определяющие риск развития кариозных поражений зубов и воспалительной патологии пародонта у детей, находящихся на лечении несъёмной ортодонтической техникой, позволят повысить эффективность диагностики основных стоматологических заболеваний.

Разработанная оригинальная лечебно-профилактическая программа, направленная на улучшение уровня оральной гигиены, нормализацию иммунологических, микробиологических, биоморфологических слюварных показателей у детей с аномалиями окклюзии на этапах ортодонтической коррекции брекет-системами, рекомендована детским стоматологам и врачам ортодонтам в специализированных поликлинических учреждениях.

Результаты диссертационной работы широко обсуждены в печати и на различных научных форумах.

Автором разработаны практические рекомендации по применению результатов диссертационного исследования. По теме диссертации опубликовано

10 научных работ, все в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования России.

Научные положения диссертационной работы используются на семинарских занятиях и в лекционном материале кафедр стоматологии общей практики и детской стоматологии, ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Клинические рекомендации внедрены в лечебную деятельность стоматологических учреждений Краснодарского края.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные результаты необходимо рекомендовать в практику лечебно-практических учреждений, а также в учебный процесс стоматологических кафедр медицинских вузов РФ.

Полученные данные, изложенные в диссертационной работе, могут быть использованы как в фундаментальных областях (биохимия), так и в клинической медицине (стоматология).

Структура диссертации, оценка ее содержания

Материалы диссертации изложены на 299 страницах компьютерного текста, включают следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследований, три главы собственных исследований, глава обсуждения результатов исследований, выводы, практические рекомендации и приложения. Список литературы включает 384 источника, из которых 192 – отечественные авторы и 192 – зарубежные авторы. Диссертационная работа иллюстрирована 45 таблицами и 87 рисунками.

Для решения поставленных цели и задач автором выбраны современные клинические и лабораторные методы исследования и статистической обработки данных. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве наблюдений (протоколы наблюдений 130 пациентов).

Выводы диссертации научно обоснованы, базируются на анализе достаточного количества клинического и лабораторного материала с применением современных методов исследования, адекватны поставленной цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении. Весь клинический материал статистически обработан.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

При ознакомлении с работой к диссертанту возникли следующие вопросы:

1. Каковы были критерии включения, не включения и исключения пациентов в основную группу наблюдений?
2. Какой классификацией зубочелюстных аномалий Вы пользовались при постановке клинического диагноза?

Заключение.

Диссертация Арутюновой Анны Георгиевны на тему «Совершенствование алгоритмов неинвазивной диагностики стоматологических заболеваний у детей, находящихся на ортодонтическом лечении», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, доцента Доменюка Дмитрия Анатольевича является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача стоматологии, связанная с разработкой по разработке эффективных индивидуализированных подходов к лечебно-профилактическим мероприятиям, направленным на повышение уровня стоматологического здоровья у детей с зубочелюстной патологией на этапах лечения брекет-системами.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Арутюновой

Анны Георгиевны на тему «Совершенствование алгоритмов неинвазивной диагностики стоматологических заболеваний у детей, находящихся на ортодонтическом лечении» соответствует требованиям, установленным п. 9

«Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 18.03.2023 №415), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Арутюнова Анна Георгиевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология» (медицинские науки).

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 11 от « 4 » октября 2023 г.

Заведующая кафедрой детской стоматологии
и ортодонтии имени профессора Е.Ю. Симановской
ФГБОУ ВО «Пермский государственный
медицинский университет имени
академика Е.А. Вагнера» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор

Данилова Марина Анатольевна

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера»
Минздрава России
614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская
Тел: +7 (342) 217-20-20
E-mail: rector@psma.ru
<http://www.psmaru>



СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертации Арутюновой Анны Георгиевны на тему «Совершенствование алгоритмов неинвазивной диагностики стоматологических заболеваний у детей, находящихся на ортодонтическом лечении» по специальности

3.1.7. Стоматология

в диссертационный совет 21.2.014.02

при ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4)

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращённое наименование организации в соответствии с Уставом	ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России
Место нахождения организации	г. Пермь
Почтовый адрес	614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26
Телефон	+7(342)217-20-20
Адрес электронной почты	rector@psma.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	https://www.psm.ru/
Сведения о лице, утвердившем отзыв ведущей организации: Ф.И.О., учёная степень, учёное звание должность	Хлынова Ольга Витальевна – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, проректор по научной деятельности
Сведения о лице, составившем отзыв ведущей организации: Ф.И.О., учёная степень, учёное звание должность	Данилова Марина Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в	1. Опыт ортодонтической коррекции скученного положения зубов с использованием элайнеров / Козлова Е.В., Данилова М.А., Александрова Л.И. //

рецензируемых научных изданиях из перечня ВАК за последние 5 лет, перечень согласно ГОСТ

Dental Forum. 2019. № 4 (75). С. 47-48.

2. Современные подходы к коррекции зубочелюстных и речевых дефектов у детей с двигательными нарушениями / Данилова М.А., Залазаева Е.А. // Стоматология детского возраста и профилактика. 2020. Т. 20. № 1 (73). С. 32-36.

3. Фотометрический анализ - инструмент оценки стабильности конструктивного прикуса при раннем ортодонтическом лечении пациентов с ретро- и микрогнатией нижней челюсти / Данилова М.А., Меграбян О.А., Ишмурзин П.В. // Ортодонтия. 2022. № 2 (98). С. 34-41.

4. Модели роста зубочелюстно-лицевого комплекса у лиц с ретро- и микрогнатией нижней челюсти / Данилова М.А., Ишмурзин П.В., Меграбян О.А., Конькова А.М. // Клиническая стоматология. 2022. Т. 25. № 1. С. 74-80.

5. Принципы комплексного лечения кариеса зубов у детей / Данилова М.А., Ишмурзин П.В., Мачулина Н.А., Царькова О.А. // Стоматология. 2022; 101(6):49-54

6. Предикторы аномалий окклюзии зубных рядов у детей в периодах временного прикуса (часть 1) / Данилова М.А., Ишмурзин П.В., Рудавина Т.И. // Стоматология детского возраста и профилактика. 2023. Т. 23. № 2 (86). С. 124-131.

7. Экспертная оценка профиля лица / Данилова М.А., Ишмурзин П.В., Конькова А.М. // Стоматология, 2023; 102(4):37-42.

Адрес ведущей организации

Индекс	614990
Объект	ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России

Город	Пермь
Улица	Петропавловская
Дом	26
Телефон	+7(342)217-10-31
e-mail	rector@psma.ru
Web-сайт	http://www.psm.ru

Ведущая организация подтверждает, что согласно требованию п.24 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842:

1. Соискатель ученой степени, научный руководитель не работает в ведущей организации;
2. В ведущей организации не ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соискателем).

Проректор по научной деятельности,
 член-корреспондент РАН,
 доктор медицинских наук, профессор
 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
 Минздрава России

Хлынова Ольга Витальевна



27.09.23