

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 07.10.2025 №8

О присуждении Донцовой Альбине Салаватовне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Совершенствование стоматологической абилитации детей с расстройствами аутистического спектра" по специальности 3.1.7. Стоматология принята к защите 27.06.2025, протокол №2, диссертационным советом 21.2.014.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования Российской Федерации от 16.01.2009 №34-1, приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 № 105/нк совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Донцова Альбина Салаватовна, 1974 года рождения. В 1996 году окончила Башкирский государственный медицинский университет. Работает врачом-стоматологом детским в обществе с ограниченной ответственностью "Стоматологический инновационный центр "Пикассо".

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Гуленко Ольга

Владимировна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Маслак Елена Ефимовна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии детского возраста, профессор кафедры;
2. Кисельникова Лариса Петровна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской стоматологии, заведующая кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Севбитовым Андреем Владимировичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний Института стоматологии им. Е.В. Боровского, указала, что "диссертация является научно-квалификационной работой, полностью 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 11 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них 6 опубликованы в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним публикациях. Краткая характеристика работ (вид; количество; объем в страни-

цах; творческий вклад в %): статьи в журналах – 5, 38, 85; материалы конференций – 5, 20, 78; свидетельство ЭВМ – 1, 1, 100.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Донцова, А. С. Мобильное приложение для сенсорной депривации нейро-разнообразных детей при стоматологическом лечении / А. С. Донцова, О. В. Гуленко // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2023. – Т. 23, № 4(88). – С. 314-319.

2. Донцова, А.С. Кариес зубов и расстройства аутистического спектра у детей: есть ли связь? / А. С. Донцова, О. В. Гуленко // Стоматология. – 2024. – № 103(2). – С. 59-64.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: Васильева Юрия Леонидовича, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) и Тиуновой Натальи Викторовны, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой клинической стоматологии Института клинической медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского". 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.ksma.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая идея, обогащающая научную концепцию целесообразности использования персонализированных информационных и

коммуникационных технологий в обучении различным навыкам детей с расстройствами аутистического спектра, разработанной технологией цифрового прайминга нейроразнообразных пациентов в формате мобильного приложения; **предложены** оригинальные методы квантификации поведенческого профиля у детей с расстройствами аутистического спектра с помощью рейтинговых шкал до лечения и в процессе использования мобильного приложения; **доказана** перспективность дальнейшего изучения информационно-коммуникационных технологий, в том числе разработанного мобильного приложения, как части подхода к вмешательствам, направленным на улучшение поведения и повышение эффективности мероприятий по поддержанию здоровья полости рта у детей с расстройствами аутистического спектра; **введены** новые представления о доступной стоматологической среде, ориентированной на нейроразнообразных детей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления о положительном влиянии разработанного мобильного приложения на профиль тревоги/сотрудничества, удовлетворённость родителей стоматологической помощью, процесс и результат санации полости рта в сознании при лечении детей с расстройствами аутистического спектра; **применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе, клинических, статистических и социологических; **изложены** доказательства того, что расстройства аутистического спектра не входят в спектр факторов риска развития кариеса зубов; **раскрыты** особенности стоматологических потребностей нейротипичных детей; **изучены** показатели поражённости кариесом зубов у детей с расстройствами аутистического спектра в сравнении с нейротипичными детьми; **проведена модернизация** существующих поведенческих подходов при стоматологическом лечении детей с расстройствами аутистического спектра.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработано и внедрено** мобильное приложение для адаптации нейроразнообразных детей к стоматологическому лечению; **опреде-**

лены перспективы дальнейшего изучения информационно-коммуникационных технологий как части подхода к вмешательствам, направленным на улучшение поведения и результатов лечения у лиц с расстройствами аутистического спектра; **создана** система практических рекомендаций, определяющая возможности использования полученных данных; **представлены** предложения по дальнейшему планированию новых направлений клинической работы для более широкого использования в медицинской практике.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** диссертации построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по диссертации; **идея базируется** на анализе клинической практики и 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 обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии диссертанта на всех этапах исследования, обработке и интерпретации клинических и статистических данных, участии в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации критические замечания высказаны не были. Заданы следующие вопросы:

1. В Вашем исследовании основным критерием успешности применения разработанного приложения является завершённость и сроки стоматологической санации детей. Изучили ли Вы его эффективность в профилактике кариеса и болезней пародонта у детей с расстройствами аутистического спектра?
2. Можно ли использовать разработанное Вами приложение для подготовки к стоматологическому лечению детей со стоматофобией?
3. Кто занимается поддержкой программы с целью ее адаптации для других лечебных учреждений и какова стоимость приложения для клиник и для роди-

телей детей?

4. Использовали ли Вы в своей работе такие уже хорошо известные и эффективные методы прикладного анализа поведения как "социальная история"; "систематическая десенсибилизация"; "визуальное расписание"; метод поведенческой цепочки при работе с детьми с расстройствами аутистического спектра?

Соискатель А.С. Донцова убедительно ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, согласилась со всеми замечаниями и привела собственную аргументацию по следующим:

1. В нашем стоматологическом протоколе, безусловно, были предусмотрены этапы профилактики кариеса и заболеваний пародонта (профессиональная гигиена с фторированием, обучение домашней гигиене и контроль полученных навыков, подбор средств для гигиены), задача оценки эффективности профилактических мер нами специально не ставилась. Основное внимание было уделено исследованию уровня сотрудничества пациентов, позволяющего проводить стоматологические вмешательства в целом. Дополнительная оценка критериев эффективности профилактики кариеса и болезней пародонта у детей с расстройствами аутистического спектра, адаптированных к лечению нашим приложением, станет предметом дальнейших исследований.

2. Как Вы справедливо заметили, нейроразнообразных детей с расстройством аутистического спектра и нейротипичных детей со стоматофобией, несмотря на разную природу их состояний, объединяет целый ряд ключевых моментов, основные из которых – это проблемы с сенсорной обработкой, чувство потери контроля и трудности с коммуникацией. Таким образом, неважно, вызвано ли поведение нейроособенностью или фобией, реакция ребенка на стрессовую ситуацию (посещение стоматолога) может быть очень похожей. Именно из-за этих общих черт для обеих групп детей требуется очень похожий, адаптивный подход в стоматологии, полностью реализованный в нашем протоколе.

Поэтому нейротипичные дети со стоматофобией также являются целевой аудиторией для использования нашей разработки.

3. Обновление и адаптация приложения для остальных медицинских учреждений будут осуществляться той же командой программистов, которая изначально занималась его разработкой. Сегодня идет активное тестирование бета-версии среди клиник, добровольно согласившихся внедрить продукт в свою повседневную работу. Цель тестирования заключается в выявлении возможных недостатков и сборе отзывов от конечных пользователей, прежде чем состоится официальная презентация приложения широкой аудитории. Приложение предоставляется бесплатно для участвующих в тестировании организаций и их пациентов. Однако впоследствии, чтобы обеспечить поддержку команды разработчиков и дальнейшее развитие продукта, планируется ввести плату за его использование. Стоимость пока не определена, но моя главная цель состоит в том, чтобы данное приложение стало доступным каждому нуждающемуся пациенту, включая государственные клиники, и мы подумаем, как это сделать. Мне хотелось бы, таким образом, внести свой вклад в повышение качества и доступности стоматологической помощи детям.

4. Прикладной анализ поведения, равно как и "социальная история", "систематическая десенсибилизация", "визуальное расписание" и "метод поведенческой цепочки" – это языки аутизма, призванные помочь детям с расстройствами аутистического спектра реализовывать коммуникативные потребности. Однако не все стоматологи, в достаточной мере, знакомы с перечисленными методиками и способны их применять на практике. Нам удалось эти стратегии интегрировать в приложение, ассоциировав с информационно-коммуникационными технологиями, понятными врачам, детям с расстройствами аутистического спектра и их родителям. Благодаря этому, наше приложение говорит на одном языке с нейроразнообразным ребенком, помогает адаптироваться к конкретным событиям и понять желаемый сценарий взаимодействия с персоналом, тем самым снижая уровень тревоги в стоматологическом кресле. Таким образом, все перечисленные в вопросе

методы управления поведением являются базой нашего приложения, именно на них мы опирались в процессе его разработки.

На заседании 07.10.2025 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии – повышение эффективности стоматологической абилитации детей с расстройствами аутистического спектра – присудить А.С. Донцовой ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук
профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук
профессор

07.10.25



Быков
Илья Михайлович

Лапина
Наталья Викторовна