

**Отзыв официального оппонента  
на диссертационное исследование  
Песенко Екатерины Валерьевны  
на тему:  
«Клинико-рентгенологическое обоснование применения  
несъемных ортодонтических аппаратов при лечении пациентов с  
сужением верхней челюсти в период 6-12 лет»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки)**

**Актуальность выполненного исследования.**

Скелетное сужение верхней челюсти представляет собой серьезную аномалию развития лицевого черепа, которая может привести к значительным функциональным нарушениям и эстетическим недостаткам. Это состояние сопровождается нарушением функции жевания, создает предпосылки к развитию заболеваний пародонта и височно-нижнечелюстного сустава, а также отрицательно влияет на психоэмоциональный статус пациента. Метод раскрытия срединно-нёбного шва (RME) широко используется в ортодонтии для лечения различных зубочелюстных аномалий. Ранее он применялся преимущественно у пациентов в возрасте от 12 до 25 лет с помощью съемных и несъемных аппаратов, фиксированных на зубах. Однако, в последнее время RME стали применять в более раннем возрасте, включая несъемные аппараты с кортикальным типом опоры. На современном этапе развития отечественной ортодонтии имеется ограниченное количество данных по этому вопросу.

Вне всякого сомнения, актуальной является тема выполненной диссертационной работы Песенко Е.В., цель которой заключается в повышении эффективности ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти за счет применения несъемных ортодонтических аппаратов и позволяет определить объективные факторы для выбора правильной стратегии лечения детей с сужением верхней челюсти.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации.** Научное исследование, проведенное Песенко Е.В. направлено на научное обоснование выбора способа фиксации ортодонтического расширяющего аппарата FitFree в зависимости от стадии формирования небного шва, степени резорбции корней временных зубов, наличия или отсутствия временных и постоянных зубов.

Следует подчеркнуть, что в представленном исследовании большая роль уделена результатам анкетирования изучения критериев качества жизни детей 6–12 лет, находящихся на лечении с использованием ортодонтического аппарата FitFree с разным способом фиксации.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 7 научными работами, опубликованными в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, в том числе 4 работы представлены в журналах, цитируемых в международной базе данных Scopus.

Материалы диссертации качественно иллюстрированы таблицами и рисунками. Обработка полученных данных с использованием современных методов статистики позволили автору утверждать, что результаты исследования достоверны.

Основные положения и результаты диссертационного исследования обсуждены на конференциях различного уровня, включая форумы Российского и регионального масштаба.

Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.**

Диссидентом вполне обоснованно изучены морфологические особенности состояния зубочелюстного комплекса у детей 6–12 лет сужением верхней челюсти. В частности, было установлено, что у пациентов с сужением верхней челюсти выявлены такие аномалии как положения

отдельных зубов или групп зубов, а также изменения форм зубных рядов – с превалирующими изменениями во фронтальном участке, которые составили 32,5%. Кроме этого были детально проанализированы стадии формирования срединного небного, где в 60% случаев преобладали пациенты со стадией В, то есть частичной оссификации.

В ходе выполнения диссертационного исследования с позиций доказательной медицины определены показания к выбору способа фиксации несъемного расширяющего аппарата FitFree у детей 6–12 лет. Диссертантом вполне обоснованно сделан вывод о том, что несъемный расширяющий аппарат FitFree с назубным типом опоры следует применять: у пациентов 6–12 лет; со стадией формирования небного шва А и В; наличием временных клыков и вторых моляров, корень которых больше или равен длине клинической коронки этих зубов. Что же касается лечения с помощью несъемного расширяющего аппарата FitFree с кортикальным типом опоры, то его следует применять у пациентов с сужением верхней челюсти, со стадией формирования небного шва А, В, С; отсутствием временных клыков и/или вторых моляров; с наличием опорных временных зубов, корень которых меньше длины клинической коронки этих зубов; с одно-/двусторонней адентией зубов 1.5, 2.5, 1.3, 2.3.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом исследования, отдаленными результатами лечения вошедших в исследование пациентов, применением современных методов обработки и анализа информационных данных.

**Оценка практической значимости.** Практическая значимость работы очевидна и сомнения не вызывает, так как на основании данных, полученных в ходе детального анализа клинико-рентгенологических исследований диссертантом представлены следующие особо важные с точки зрения клинициста данные:

с целью снижения риска возникновения осложнений в период расширения верхней челюсти диссертантом было предложено проводить

установку ортодонтического аппарата FitFree с кортикальным типом опоры челюстно-лицевым хирургом с использованием хирургического шаблона;

разработаны обоснованные клинические рекомендации по подготовке и ведению пациентов на этапах ортодонтического лечения, что в целом позволило докторантке сделать заключение об эффективности и комфортности лечения.

Авторские методики диагностики и лечения внедрены в учебный и лечебный процессы ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность.**

Диссертационная работа изложена на 153 страницах машинописного текста, иллюстрирована 71 рисунком, 7 таблицами, тремя приложениями.

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из оглавления, введения, обзора литературы, материала и методов, результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Список литературы включает 118 источников, из них 62 отечественных и 56 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, четко обозначает цель, задачи и научную новизну исследования, выносит на обсуждение положения диссертации, формулирует, теоретическую и практическую значимость.

Глава 1 «Обзор литературы» посвящена анализу отечественной и зарубежной литературы, где подробно освещены аспекты: этиология; морфофункциональные особенности сужения верхней челюсти; методы исследования; способы ортодонтического лечения сужения верхней челюсти с использованием, как съемных аппаратов, так и несъемных аппаратов для раскрытия небного шва. Описана история применения временных миниимплантатов в качестве опоры несъемных расширяющих аппаратов, а также применения современных технологий в ортодонтии.

В главе «Материал и методы исследования» дана характеристика исследуемым группам пациентов и применяемым методам диагностики. В исследование вошли 40 пациентов в возрасте 6-12 лет, в соответствие с критериями включения. Пациенты разделены на две группы по возрасту: 6-9 лет и 10-12 лет. Каждая из групп разделена на подгруппы на основании степени окостенения срединного небного шва, состояния зубочелюстной системы, наличия зачатков постоянных зубов, степени резорбции корней временных клыков и моляров. Этот подход позволяет более точно оценить состояние пациентов и разработать индивидуальный план лечения. Все пациенты прошли обследование, включая клинические, биометрические и рентгенологические методы, фотопротокол и анкетирование. Оценивалась стадия формирования небного шва, ширина верхней челюсти на основании анализа данных КЛКТ. Изучена контрольная группа ( $n = 40$ ) пациентов с сужением верхней челюсти, проходивших лечение с применением съёмных расширяющих аппаратов для сравнения качества жизни с группами лечения на аппарате FitFree.

В главе «Результаты собственных исследований» подробно описаны результаты анализа данных антропометрических и рентгенологических исследований, анализ стадий формирования небного шва, результаты статистической обработки. Данные результаты доказывают эффективность проведенного расширения, а именно преобладание скелетного эффекта и минимальный наклон зубов. Детально описаны диагностические и лечебные мероприятия в 4 клинических примерах из каждой подгруппы лечения. Описаны рекомендации по использованию аппарата и гигиене рта в период лечения с применением несъемных расширяющих аппаратов. Обосновано, что данный аппарат позволяет добиться наилучшего результата расширения в короткие сроки и совсем в небольшой степени оказывает влияние на качество жизни.

В главе «Обсуждение полученных результатов» обосновано применение диагностических и лечебных мероприятий, представленных в диссертации.

Выводы вытекают из существа задач, отражают их решение. Обоснованность научных исследований, проведенных диссидентом базируется на: достаточном объеме клинических наблюдений; современных и наглядных методах исследования, также анализе и оценке результатов исследования.

Текст автореферата и публикации автора полностью отражают основные положения диссертационной работы. Работа построена в логике исследовательского процесса, читается с интересом, открывает перспективы дальнейшего развития этого направления в части разработкой фундаментальных знаний, которые будут лежать в основе совершенствования комплексного лечения пациентов со скелетными формами сагиттальных аномалий окклюзии зубных рядов.

В работе встречаются лишь единичные опечатки и неудачно построенные фразы. Принципиальных замечаний ни к диссертации, ни к автореферату – нет.

В порядке дискуссии хотелось задать диссиденту следующие вопросы:

1. В ходе выполнения работы были ли Вами выявлены осложнения при использовании аппаратов с кортикальным и назубным типами опоры?
2. Были ли Вами разработаны рекомендации по использованию дополнительных предметов гигиены полости рта при использовании аппаратов с кортикальным и назубным типами опоры?

**Заключение.** Диссертационная работа Песенко Екатерины Валерьевны на тему «Клинико-рентгенологическое обоснование применения несъемных ортодонтических аппаратов при лечении пациентов с сужением верхней челюсти в период 6-12 лет», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук Гуненковой Ирины Валентиновны является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой

решена актуальная задача для современной стоматологической науки - повышении эффективности ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти за счет применения несъемных ортодонтических аппаратов, имеет важное теоретическое и практическое значение.

По степени актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Е.В. Песенко полностью соответствует требованиям, установленным п.9 (абзац 2) «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 №426, от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Песенко Екатерина Валерьевна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – Стоматология (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой детской стоматологии  
и ортодонтии частного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
«Институт повышения квалификации  
и современных технологий» Гвоздева Людмила Михайловна

Адрес: 127083, Москва, Петровско-Разумовская аллея д.4

Телефон +7 (495) 532–92–40

Электронная почта: gvozdiva-ludmila@yandex.ru

24.04.2024

Подпись д.м.н., профессора Гвоздевой Л.М.

Заверяю.

Руководитель

Платонова Лариса Николаевна

ЧОУ ДПО «Институт повышения квалификаций и современных технологий»

Контактная информация:

Адрес: 127083, Москва, Петровско-Разумовская аллея д.4

Телефон +7 (495) 532–92–40

Электронная почта: medinst18@mail.ru

