

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, Заслуженного деятеля науки РФ, профессора Олесовой В.Н. о научно-практической ценности диссертации Олимова А.М. на тему: «Оптимизация стоматологической помощи и реабилитационных мероприятий в зависимости от состояния гомеостаза слюны у детей с расщелиной губы и нёба», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология**

**Актуальность исследования.** В структуре врожденных пороков развития расщелина верхней губы и нёба является одним из наиболее распространенных и занимает одно из первых мест по тяжести среди анатомических и функциональных нарушений. В настоящее время достаточно разработан вопрос о восстановлении целостности и анатомической формы верхней губы и нёба.

Естественно, необходимо индивидуальное планирование поэтапного ортодонтического лечения; выбор рациональных методов и средств в зависимости от возраста больного, вида расщелин, метода хейло-, уранопластики, выраженности имеющихся деформаций. В то же время, несмотря на большое количество работ, посвящённых изучению врожденных расщелин губы и нёба, проблема эффективности лечения до сегодняшнего дня остаётся актуальной. Так, до сих пор не проанализированы аномалии зубочелюстной системы именно при наличии врожденной расщелины губы и нёба. Не изучены исходные показатели карiesологического и пародонтологического статуса у детей с врожденной расщелиной губы и нёба. Не проводилась клиническая оценка исходной величины минерализационного потенциала ротовой жидкости у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области в связи с интенсивностью кариеса зубов. Отсутствуют сведения о состоянии ротовой жидкости среди обследованного контингента детей.

В свете вышеизложенного диссертационное исследование А.М. Олимова является актуальным.

**Научная новизна** выполненного исследования заключается в том, что на основании ситуационного анализа автором проведена структурная оценка врожденных пороков и аномалий зубочелюстной системы у детей с несращениями верхней губы и нёба. В представленной диссертации проведена корреляционная оценка между врожденными расщелинами челюстно-лицевой области и клиническими признаками дизэмбриогенеза стоматологического статуса - с одной, и соматического статуса у детского контингента – с другой стороны.

Проведена клиническая оценка минерализационного потенциала смешанной слюны у детей с врожденными расщелинами губы и нёба. В работе оценены ближайшие и отдаленные результаты комплекса лечебно-профилактических мероприятий кариесологического и пародонтологического характера у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.

**Практическая значимость** диссертации заключается в разработанных рекомендациях с использованием клинико-рентгенологической и общесоматической диагностики при медицинской реабилитации детей и подростков с расщелиной губы и нёба. Оптимизирован выбор тактики и способа комплексного консервативно-хирургического лечения вышеназванной нозологии. Увеличивается эффективность проведенного лечения междисциплинарного характера.

Диссертация состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертационная работа описана на 160 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 24 таблицами и 34 рисунками. Перечень литературных указателей состоит из 157 источников, среди которых 114 работ на русском и 43 на иностранных языках.

По теме диссертации опубликованы 14 статей, из них 3 – в журналах ВАК.

Раздел «Введение» изложен хорошо и понятно.

Глава обзор литературы содержит сведения, касающиеся состоянием зубоальвеолярного комплекса у больных с расщелинами губы и нёба; вопросам комплексного лечения и реабилитации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области, а также разработки и внедрения эффективных стоматологических образовательных программ у детей школьного возраста.

В главе «Материал и методы исследования» даны методические научные подходы, использованные в работе. В данной главе наибольший интерес представляет использованные автором клинический способ определения минерализационного потенциала ротовой жидкости у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области; методика определения гомеостаза слюны на основании клинической оценки скорости реминерализации эмали у лиц с врожденными расщелинами верхней губы и нёба.

В 3-й главе диссертации представлены результаты структурной оценки врожденной расщелины верхней губы и нёба у детского контингента населения, а также результаты оценки аномалии зубочелюстной системы детей в зависимости от клинических форм врожденной расщелины губы и нёба. В данной главе определенный интерес вызывают результаты взаимообуславливающей оценки врожденной расщелины верхней челюсти, стоматологического и общесоматического статуса у детей.

Четвертая глава диссертации посвящена результатам изучения показателей интенсивности кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области, динамики прироста интенсивности кариеса зубов в зависимости от уровня минерализационного потенциала смешанной слюны.

В пятой главе автором оптимизированы способы реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба с учетом структуры исследуемого порока в условиях Республики Таджикистан.

В шестой главе диссертации представлены «Ближайшие и отдаленные результаты активной реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий кариесологического и пародонтологического характера у детей с врожденными несращениями губы и нёба».

Заключение диссертации написано четко, с анализом полученных материалов. Логичны выводы и практические рекомендации, которые непосредственно вытекают из содержания диссертации.

#### **Рекомендации по использованию результатов исследования:**

Результаты исследования Олимова А.М. рекомендуется включить в программы обучения врачей-стоматологов, а также использовать при обучении ординаторов, аспирантов и слушателей курсов повышения квалификации по специальностям «Ортодонтия», «Стоматология терапевтическая».

#### **Вопросы:**

- 1) В каком возрасте проводилось хирургическое устранение расщелины губы и нёба у обследованных детей?
- 2) Имелись ли случаи позднего устраниния дефектов, и как влияют сроки хирургического вмешательства на изученные Вами показатели?

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Олимова А.М. на тему «Оптимизация стоматологической помощи и реабилитационных мероприятий в зависимости от состояния гомеостаза слюны у детей с расщелиной губы и нёба» является научно-квалификационной работой, в которой дано решение актуальной задачи –

улучшение стоматологического статуса у детей с врождённой патологией челюстно-лицевой области, что имеет важное значение для стоматологии.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Олимова А.М. заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

Заведующая кафедрой стоматологии  
Медико-биологического университета  
инноваций и непрерывного образования  
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна  
ФМБА России, д. м. н., профессор,  
Заслуженный деятель науки РФ  
(14.01.14 – стоматология)

*В. Олей*

Олесова В.Н.



Махнёва И.С.

Подпись д.м.н., профессора В.Н. Олесовой заверяю:  
Ученый секретарь  
МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна  
ФМБА России, к. м. н.

*Ильин*

Медико-биологический университет инноваций и  
непрерывного образования ФГБУ ГНЦ Федеральный  
медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна  
ФМБА России.  
123098, г Москва, ул. Живописная, д 46, стр. 8;  
тел. +7 (495) 190-96-89; E-mail: mbufmhc@mail.ru