

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 73.3.005.01, СОЗДАННОГО НА
БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН», ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 09 июня 2022 г. № 16

О присуждении Олимову Акбаршо Махмадшоевичу, гражданину Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация стоматологической помощи и реабилитационных мероприятий в зависимости от состояния гомеостаза слюны у детей с расщелиной губы и нёба» по специальности 3.1.7 – стоматология принята к защите 04.03.2022г. (протокол заседания № 7) диссертационным советом 73.3.005.01, созданным на базе Государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ ИПОвСЗ РТ) Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗиСЗН РТ), адрес: 734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59, утвержденного приказом ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 07 июля 2021 года № 666/нк.

Соискатель Олимов Акбаршо Махмадшоевич, «05» декабря 1975 года рождения, в 2003 году окончил Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино. В качестве соискателя ученой степени кандидата наук был зачислен согласно приказу ректора ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» № 137§15 от 09.11.2019г. Диссертация выполнена на кафедре челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Кандидатские экзамены, согласно удостоверению № 554, сданы со следующими оценками: английский язык – отлично (05.01.2019г.); история и философия науки – отлично (24.08.2020г.); стоматология – отлично (21.04.2021г.).

Олимов А.М. с 2007г. является ассистентом кафедры челюстно-лицевой хирургии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино (приказ № 90§3 от 23.11.2007г.), с 2015г. – старшим преподавателем вышеназванной кафедры (приказ № 134§6 от 01.12.2017г.).

Научный руководитель - доктор медицинских наук, Муллоджанов Гайратжон Элмуродович, Государственное образовательное учреждение «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» (ГОУ ИПОвСЗ РТ), ассистент кафедры терапевтической стоматологии.

Официальные оппоненты:

Олесова Валентина Николаевна – доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки РФ, профессор, Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ «Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна» ФМБА России, кафедра стоматологии, заведующая кафедрой;

Хушвахтов Додарджон Иззатович - кандидат медицинских наук, ГОУ ИПОвСЗ РТ, ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией - дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Малкан Абдрашидовной Амхадовой, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии, указала, что диссертация А.М. Олимова на тему «Оптимизация стоматологической помощи и реабилитационных мероприятий в зависимости от состояния гомеостаза слюны у детей с расщелиной губы и нёба» является научной квалификационной работой, в которой решается актуальная задача – повышение качества стоматологического лечения и эффективности медицинской реабилитации детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация А.М. Олимова соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 01.10.2018г., № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7. - «Стоматология».

Соискатель имеет 50 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 14 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. В работах описаны возможности улучшения качества кариенологического и пародонтологического лечения у детей с расщелиной губы и нёба, проведены результаты определения гемостатической активности смешанной слюны у детей с врожденными расщелинами верхней губы и нёба до и после оперативного устранения врожденных дефектов, изложены результаты клинической оценки исходной величины минерализационного потенциала ротовой жидкости у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области в зависимости от интенсивности кариеса зубов. Общий объем публикаций составил 3,5 печатных листов и содержит 90% авторского вклада.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Олимов, А.М. Зубочелюстные аномалии и деформации, обусловленные врожденными расщелинами губы и нёба / А.М. Олимов, А.З. Абдурахмонов, С.С. Субханов // **Здравоохранение Таджикистана.** –Душанбе, 2011. -№ 2. -С. 33-35. ISSN 0514-2415

2. Олимов, А.М. К вопросу о состоянии зубоальвеолярного комплекса верхней челюсти у пациентов с расщелиной губы и нёба / А.М. Олимов, Г.Э. Муллоджанов, М.Р. Гурезов // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** - Душанбе, 2020. -№ 2. -С. 73-78. ISSN 2414-0252

3. Олимов, А.М. Комплексный подход к лечению кариеса постоянных зубов с разной степенью эмалевой резистентности у детей с расщелиной губы и нёба / А.М. Олимов, Г.Э. Муллоджанов, Г.Г. Ашуров, Ф.М. Ёраков // **Наука и инновация.** -Душанбе, 2020. -№ 2. -С. 21-24. ISSN 2312-3648

4. Муллоджанов, Г.Э. Результаты клинической оценки исходной величины минерализационного потенциала ротовой жидкости у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области в зависимости от интенсивности кариеса зубов / Г.Э. Муллоджанов, Г.Г. Ашуров, А.М. Олимов, Н.Г. Тураев // **Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.** –Душанбе, 2021. -№ 3. - С. 62-66. ISSN 2414-0252

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Валентины Николаевны Олесовой – заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессора, заведующей кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна ФМБА России; Додаржона Иззатовича Хушвахтова – кандидата медицинских наук, ассистента кафедры челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией ГОУ ИПОвСЗ РТ; Мансурджона Шамиловича Мирзоева - кандидата медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией ГОУ ИПОвСЗ РТ; Исломиддина Санговича Одинаева - кандидата медицинских наук, директора учебно-клинического центра «Стоматология» Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино; Фаруха Махмадовича Ёракова - кандидата медицинских наук, заведующего кафедрой терапевтической стоматологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино. В отзывах отмечается, что работа выполнена на достаточном репрезентативном клиническом, рентгенологическом, гомеостатическом, фенотипическом и инструментальном материале с использованием современных методов исследования. Критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются ведущими учёными в стоматологической отрасли науки, имеют публикации в соответствующей сфере исследования, а ведущая организация является одной из передовых учреждений, имеющих выдающиеся научные достижения в стоматологической отрасли науки и дали на это письменное согласие.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые рентгенологические подходы по вопросам структуризации врожденной расщелины губы и нёба с использованием конусно-лучевой компьютерной томографии; совершенствования гигиенических аспектов профилактики основных стоматологических заболеваний у детей с несращениями губы

и нёба; способы выявления эмалевой резистентности и минерализующего потенциала ротовой жидкости в зависимости от вида врожденных пороков верхней челюсти.

предложено изучить взаимосвязь между врожденными расщелинами губы и нёба и клиническими признаками дизэмбриогенеза стоматологического и соматического статуса у детей и подростков; проанализировать состояние гомеостаза полости рта у детей с врожденными несращениями губы и нёба.

доказано, что среди обследованных детей было больше односторонних расщелин, а среди односторонних расщелин верхней губы левосторонние преобладали над правосторонними расщелинами; у детей с врожденными расщелинами верхней губы и нёба все фенотипические стигмы дисплазии соединительной ткани челюстно-лицевого расположения выявлялись достоверно чаще, чем в контрольной группе.

введены способ биохимической оценки эмалевой резистентности у детей с расщелиной губы и нёба; способ определения минерализационного потенциала ротовой жидкости у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области; способ определения гомеостаза слюны на основании клинической оценки скорости реминерализации эмали у лиц с врожденными расщелинами губы и нёба.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны, что у пациентов с врожденной расщелиной губы и нёба достоверно чаще, чем в контрольной группе, выявлялись все фенотипические формы соединительнотканых дисплазий зубочелюстной системы, в связи с чем дети с названной нозологией относились к числу носителей выраженной (от 7 до 9 стигм) и крайне выраженной (>10 стигм) системной дисплазии соединительной ткани; наличие высоких показателей интенсивности кариеса зубов и патологии пародонта у детей с врожденной патологией губы и нёба; наличие обратно-диаметральной зависимости уровня интенсивности кариеса от минерализационной способности ротовой жидкости.

изложены новые данные о приросте интенсивности кариеса зубов у детей с врожденными расщелинами губы и нёба в зависимости от уровня

минерализационного потенциала смешанной слюны; о состоянии гомеостатической активной ротовой жидкости среди детей с несращениями губы и нёба.

раскрыты взаимосвязь между врожденными расщелинами губы и нёба и клиническими признаками дизэмбриогенеза стоматологического и соматического статуса у детского контингента; варианты фенотипического расположения фрагментов верхней челюсти у пациентов с расщелиной губы и нёба с использованием конусно-лучевого компьютерного томографа.

изучены ближайшие и отдаленные результаты комплекса лечебно-профилактических мероприятий кариесологического и пародонтологического характера у детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.

проведено совершенствование клинико-гигиенических и индикационных аспектов профилактики основных стоматологических заболеваний у детей с расщелиной губы и нёба.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены способ определения вертикальной резцовой окклюзии у детей с врожденными несращениями губы и нёба; способ изучения взаимосвязи между врожденной расщелины губы и нёба и клиническими проявлениями нарушения эмбриогенеза челюстно-лицевой области; способ изучения минерализационной и гомеостатической активности смешанной слюны у детей с расщелинами верхней губы и нёба.

определены современные, информативные и доступные в практике врача-стоматолога методы исследования, позволяющие выявить состояние физиологического статуса околозубных тканей в зависимости от вида врожденной аномалии челюстно-лицевой области.

создана медико-социальная научно обоснованная стратегия, позволяющая рекомендовать в практическую деятельность врачей ряд предложений методологического плана, направленных на повышение качества реабилитации больных с несращениями губы и нёба.

представлена необходимость внедрения разработанных протоколов ведения больных с расщелиной губы и нёба, что будет способствовать улучшению системы обеспечения и контроля качества хирургической стоматологической помощи, целесообразность внедрения в практику работы всех стационарных стоматологических учреждений систему своевременного выявления и мониторинга соответствующих осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея базируется на материалах, полученных в ходе комплексного обследования стоматологического статуса у детей с расщелиной губы и нёба, которые дают ценную информацию в целях совершенствования организации данного вида помощи.

использованы результаты литературных данных о том, что разработка научно обоснованного и дифференцированного подхода, включающего в себя терапевтические и хирургические этапы совершенствования стоматологической помощи у больных с врожденными расщелинами губы и нёба, является актуальной задачей современной стоматологии.

установлено, что среди обследованных детей в структуре клинических форм врожденного порока развития верхней челюсти первое место занимала изолированная расщелина нёба (40,1%), затем следовала комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба (33,5%), на третьем месте – изолированная расщелина верхней губы (26,3%); обнаружены низкие и очень низкие показатели минерализационного потенциала смешанной слюны; скорость нестимулированного слюноотделения в 1,4 раза меньше, чем у детей без вышеупомянутой нозологии; буферная емкость слюны по щелочи в дооперационном периоде у детей основной группы была в 1,8 раза меньше, чем у их сверстников из контрольной группы, а через 2-3 месяца после уранопластики значение данного показателя оказалось в 1,5 раза меньше, чем у контрольной группы, вместе с тем через год после операции буферной емкости слюны по щелочи практически достигал уровня такового у детей без врожденной расщелины верхней губы и нёба. Полученные данные совпадают с научно обоснованными выводами ряда исследователей [О. В. Гинтер с соавт., 2019; И. Д. Ушницкий с

