

ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук Джураева Джамшеда Эркабоевича о научно-практической ценности диссертации аспиранта кафедры ортопедической стоматологии Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Ш.К. Разаковой на тему: «Клинико-гигиенические аспекты распространенности ортодонтических осложнений в обосновании алгоритма реабилитации у детей с аномалиями зубочелюстной системы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология

Актуальность исследования. При аномалии зубочелюстной системы у детей применение ортодонтических конструкций, не травмирующих пародонтальные структуры, имеет неоспоримое клиническое и биологическое преимущество с позиции прогнозирования отдаленных результатов ортодонтического лечения и позволяет значительно улучшить качество проводимого лечения. Негативное влияние ортодонтического аппарата на ткани зубов и пародонта, приводящее к развитию кариесологических и пародонтологических осложнений, связано не только с механическим повреждением эмали поверхности и десны в зоне функционирования конструкции, но и с неправильными контурами и топографией элементов брекет-систем.

С целью устранения аномалии зубочелюстной системы перед ортодонтом-стоматологом встает задача оптимального выбора ортодонтической конструкции, которая должна быть надежной, функциональной и безопасной, вызывая наименьшее количество соответствующих осложнений. На сегодняшний день немаловажное значение имеет также стоимость ортодонтического лечения зубных рядов, с величиной

2

которого связана экономическая доступность планируемого лечения для пациента.

В доступной литературе встречаются клинические доказательства применения различных методов ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий, как наиболее важной характеристики эффективности проведенного лечения. Однако, доказательной клинико-гигиенической информации по вопросам ортодонтического лечения детей с аномалиями зубочелюстной системы недостаточно. У больных с зубочелюстными аномалиями и неблагоприятным гигиеническим фоном не хватает данных о количестве осложнений после завершения ортодонтического стоматологического лечения, а также, о возможных причинах и сроках их возникновения.

В указанном аспекте имеется достаточное количество публикаций о положительном влиянии ортодонтического лечения на качество жизни пациентов за счет улучшения их физиологического и психологического состояния. Исследователями установлено, что качество жизни ортодонтических пациентов, использующих для лечения несъемные конструкции, и пациентов ортодонтическое лечение которых проводилось элайнерами, не отличается статистически достоверно.

Анализ современной литературы показал недостаточное количество данных о сравнительной клинико-гигиенической эффективности применения различных профилактических средств у детей с зубочелюстными аномалиями с бесполостными кариозными поражениями эмали поверхности в процессе ортодонтического лечения. Ранее не проводилось исследований, изучающих роль применения международной системы выявления и оценки активности кариеса зубов у детей с зубочелюстными аномалиями на предортодонтическом и ортодонтическом этапах лечения.

Следует отметить, что имеющиеся данные о качестве жизни пациентов врача-ортодонта недостаточны и противоречивы, что требует дальнейшего

3

изучения. В указанном аспекте наибольший интерес представляет изучение динамики показателей качества жизни пациентов с зубочелюстными аномалиями в процессе ортодонтического лечения. При этом в методологии рационального выбора ортодонтического лечения детей с зубочелюстными аномалиями клинико-гигиеническая составляющая имеет особое значение.

С учетом вышеизложенного, перечисленные нерешенные вопросы определили актуальность представленного диссертантом исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций, представленных в диссертации, основаны на достаточном объеме клинического материала, подтверждаются корректным использованием современных методов исследования, комплексным анализом полученных результатов и их статистической обработкой, апробацией основных результатов на научных конференциях и семинарах, в научных публикациях.

Цель работы сформирована грамотно, соответствует назначению исследования. Дизайн исследования соответствует целям и задачам работы. Полученные результаты достоверны и их объем достаточен для выводов, полученных в исследовании.

Избранные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам работы, они точны, информативны и освоены автором в объемах, достаточных для исполнения работы. Для обработки полученных результатов диссертантом применены общепринятые методы статистической обработки цифрового материала, что наряду с достаточным объемом и использованными методами при избранном дизайне исследования делают его результаты обоснованными и достоверными, что позволяет использовать их для формирования выводов и практических результатов диссертации.

Научная новизна выполненного исследования заключается в том, что в работе впервые проведено интегрированное клинико-индикационное исследование результатов ортодонтического лечения детей с аномалиями

зубочелюстной системы. Среди обследованного контингента детей получены статистически достоверные данные по частоте использования различных ортодонтических конструкций, а также видам и частоте осложнений при их применении в разные сроки пользования.

В рамках проведенного исследования впервые получены новые данные о влиянии применения мануальных и электрических зубных щёток, наряду с комплексом различных профилактических средств, на динамику развития бесполостных кариозных поражений с использованием международного индекса, в процессе ортодонтического лечения у подростков с зубочелюстными аномалиями.

В процессе ортодонтического лечения впервые была адаптирована для подростков с аномалиями зубочелюстной системы методика проведения мотивационного интервьюирования во время стоматологического приема с целью формирования и определения изменения мотивации к проведению гигиенических мероприятий в полости рта. Впервые на репрезентативной выборке получены среднестатистические клинико-индикационные показатели отдаленных результатов ортодонтического лечения детей, страдающих зубочелюстными аномалиями.

Практическая значимость диссертации Ш.К. Разаковой заключается в том, что проведенное исследование способствует повышению эффективности профилактики ортодонтических осложнений у детей с зубочелюстными аномалиями при широком внедрении современных средств гигиены полости рта. Разработанный алгоритм проведения мотивационного интервьюирования позволяет повысить эффективность гигиенических навыков и мотивацию к ежедневной гигиене полости рта в подростковом возрасте. Результаты клинико-гигиенического и минерализационного исследования у детей с зубочелюстными аномалиями позволяют осуществлять прогнозирование деминерализации эмали поверхности и

5

пародонтальной патологии с учетом вероятности сроков пользования несъемных конструкций и частоту развития ортодонтических осложнений.

Полученные данные позволят врачам-стоматологам ортодонтам информировать детей с зубочелюстными аномалиями о спектре рисков и вероятности исходов использования брекет-систем при получении информированного согласия, что способствует соблюдению прав пациентов и снижению числа конфликтных ситуаций, а также является фактором защиты врача от необоснованных претензий.

Структура и оценка содержания диссертации. Относительно структуры диссертационной работы, хочу сказать, что она построена по традиционному принципу. Диссертация изложена на 183 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 3-х глав собственных исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Текст диссертации иллюстрирован 38 рисунками, содержит 17 таблиц. Библиография включает 163 источника, из них 88 источников являются отечественными и 75 - иностранными.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 9 печатных работ в научных сборниках и журналах, в том числе 4 научные статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Во введении автор обосновывает необходимость изучения предортодонтического состояния полости рта у подростков с зубочелюстными аномалиями, на основе чего сформулированы цель исследования и конкретные задачи.

Глава «Обзор литературы» содержит современные представления об аналитической оценке ортодонтического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями. В данной главе также подробно отражены

данные о роли и значении мотивации к проведению гигиенического ухода за полостью рта в период ортодонтического лечения.

В главе «Материал и методы исследования» даны методические правила, использованные в работе.

При выполнении данного исследования использовались комплексные методы, включающие: методику диагностики и оценки активности кариеса зубов у детей с аномалией зубочелюстной системы на предортодонтическом этапе лечения с использованием международной системы выявления кариеса, методику изучения динамики стоматологических показателей качества жизни подростков с зубочелюстными аномалиями в процессе ортодонтического лечения. Заслуживает внимание способ изучения распространенности и интенсивности повышенной чувствительности зубов у подростков, проходящих ортодонтическое лечение, с использованием специальных индексов гиперестезии зубов постортодонтического генеза.

В разделе «Результаты собственных исследований», касающийся 3 главе автором проведен анализ клинико-гигиенических показателей предортодонтического состояния полости рта у подростков, находящихся на лечении аномалий прикуса с использованием несъемной конструкции. В данной главе приведены результаты использования индекса международной системы выявления и оценка активности кариеса зубов у детей с зубочелюстными аномалиями на предортодонтическом этапе лечения, а также изучения эффективности проводимого лечения бесполостных кариозных поражений с использованием индекса ICDAS у детей с зубочелюстными аномалиями в процессе ортодонтического лечения.

В четвертой главе диссертант проводит анализ клинико-индикационного состояния околозубных тканей в алгоритме реабилитации детей на этапе ортодонтического лечения и реминерализационно-гигиенических аспектов профилактики ортодонтических осложнений. В данной главе также представлены результаты изучения частоты

2

чувствительности дентина и эффективность их устранения у подростков с аномалиями зубочелюстной системы в зависимости от наличия несъемной ортодонтической конструкции, объективизации качества жизни в период ортодонтического лечения путем социологического интервьюирования подростков и изучения динамики стоматологических показателей качества жизни пациентов с зубочелюстными аномалиями в процессе ортодонтического лечения.

В пятой главе диссертации отражены результаты определения значимости гигиенического воспитания в структуре лечебно-профилактических мероприятий при наличии ортодонтических осложнений у детей с аномалиями зубочелюстной системы и активной реализации основополагающих принципов индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта в период ортодонтического лечения брекет-системами.

Работу завершает заключение, в котором соискатель подводит итог проведенным исследованиям и подчеркивает, что индивидуальные и профессиональные гигиенические процедуры в полости рта должны меняться в зависимости от стоматологического статуса на всех этапах ортодонтического лечения детей. Точно также должен изменяться и набор средств гигиены полости рта, необходимый в каждой конкретной ситуации.

В целом структура работы соответствует ее содержанию. Автореферат иллюстрирован рисунками и таблицами, по содержанию полностью соответствующими основным положениям и выводам, сделанным автором в диссертационной работе.

Практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов научного исследования, имеют практическое значение для стоматологии Республики Таджикистан и могут быть использованы в клинической практике.

По актуальности решаемой задачи, методическому уровню, новизне и практической значимости, представленная Ш.К. Разаковой работа

8

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 по специальности 3.1.7. – стоматология и может быть представлена к публичной защите.

Оппонет:

Директор стоматологического центра
г. Канибадам Республики Таджикистан,
кандидат медицинских наук



Джураев Д.Э.

«08» апреля 2025г.

Подпись к.м.н. Джураева Д.Э. заверяю:
Начальник отдела кадров

Шаропова П.

735900, Республика Таджикистан,
г.Канибадам, ул. 8 марта, 56.
Тел.: (+83467) 3-44-89

ПЕРЕВОД ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТИ НА ОТЗЫВЕ от 08.04.2025 года:
/РЕСПУБЛИКА ТАДЖИКИСТАН СОГДИЙСКАЯ ОБЛАСТЬ ГОРОД
КАНИБАДАМ* ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДА КАНИБАДАМА»/

/КОНЕЦ ПЕРЕВОДА ДОКУМЕНТА/

Перевод текста настоящего документа с таджикского на русский язык сделан мной, Киромовой Ситорабону Бахриддиновной.

(подпись)

Республика Таджикистан, город Душанбе

08 апреля 2025 года

Я, БЕКНАЗАРЗОДА САЙФИДДИН БЕКНАЗАР, Старший государственный нотариус государственной нотариальной конторы района Сино города Душанбе Республики Таджикистан свидетельствую подлинность подписи, сделанной переводчиком Киромовой Ситорабону Бахриддиновной. Личность ее установлена.

Зарегистрировано в реестре за № 13 -н 3506

Взыскана государственная пошлина: 3 с. 75 д.

За нотариальные услуги: 37 с. 50 д.

СТАРШИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НОТАРИУС.



(подпись)

(подпись)

monde

