

## **Отзыв**

официального оппонента, заведующего кафедрой стоматологии общей практики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доцента, доктора медицинских наук Киселевой Елены Александровны на диссертационную работу Шишмаревой Анастасии Сергеевны «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология

### **Актуальность работы**

Большое количество научных работ посвящено изучению факторов риска развития стоматологических заболеваний, но ощущается недостаток комплексных исследований, в которых определялась бы степень влияния каждого из изученных моделирующих и предрасполагающих факторов. Разработки в области стоматологической диагностики и профилактики всегда будут иметь актуальность для доказательной медицины. В настоящее время приоритетным направлением в комплексном лечении основных стоматологических заболеваний является элиминация этиологического фактора, раннее восстановление утраченных функций, имеющее важное лечебно-профилактическое значение. Данные заболевания кроме эстетических изменений, могут приводить к серьезным функциональным нарушениям зубочелюстного аппарата, сложно поддающимся обратимой коррекции, что приводит к нарушению социальной адаптации взрослого населения (Гилева О.С., 2018; Черненко С.В., 2022).

Профилактика зубочелюстных аномалий (ЗЧА) и деформаций у детей является актуальной задачей ортодонтии. Распространенность ЗЧА стабильно занимает второе место в структуре стоматологической заболеваемости после

кариеса. Наличие осложненных форм ЗЧА нарушает осуществление важнейших функций: жевательной, дыхательной, глотательной, речевой (артикуляционной). В дальнейшем нарушение функций препятствуют правильному формированию и функционированию организма в целом и приводят к формированию эстетических недостатков, что отрицательно отражается на процессе социальной адаптации ребенка в обществе, тем самым снижая качество жизни.

ЗЧА, не выявленные и не устраненные в детском возрасте, в процессе роста и развития лицевого скелета трансформируется в более тяжелые, клинически формы, которые хуже поддаются лечению.

Выросла обращаемость за оказанием высококвалифицированной специализированной ортодонтической помощи, но санитарно-гигиенические знания и умения родителей в вопросах профилактики ЗЧА и необходимости формирования правильных привычек у детей, по-прежнему остаются на низком уровне.

Анализ современной литературы подтверждает неуклонный рост развития ЗЧА аномалий и детей, не смотря на приводящиеся плановые мероприятия по профилактике и лечению ЗЧА.

Отсутствие регламентов и профессиональных стандартов по ранней профилактике и лечению ЗЧА, приводит к усложнению и удорожанию ортодонтического лечения. Фундаментальные морфометрические исследования зубов и зубных рядов отражены в научных публикациях Смердиной Л.Н., Миргазизова М.З., Бимбас Е.С., Персина Л.С., Сунцова В.Г., Даниловой М.А., Черненко С.В. и других российских ученых-стоматологов.

Таким образом, учитывая вышеописанные факты, диссертация Шишмаревой А.С. на тему «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения» представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является актуальным исследованием и посвящена решению важной проблемы



медицинской науки – поиску новых технологий диагностики, лечения детей с зубочелюстными аномалиями, на основе углубленного анализа состояния и прогноза развития зубочелюстной системы, обоснования значения раннего ортодонтического лечения.

Перспективным направлением является разработка программы профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей и инновационной модели системы оказания профилактической помощи детскому населению.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе**

Диссертационная работа Шишмаревой А.С. выполнена на высоком методологическом уровне комплексного подхода к решению актуальных проблем.

Цель и задачи сформулированы ясно и последовательно. Сформулированные автором научные положения и выводы соответствуют поставленным задачам.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации в логической последовательности вытекают из результатов исследования, подкреплены научной базой, аргументированы результатами анализа большого фактического материала, соответствуют поставленной цели и задачам. Полученные результаты доказали целесообразность и эффективность.

Обоснованность и достоверность результатов работы, научных положений, обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечены ее высоким методическим уровнем, использованием сложного дизайна, базируется на достаточном числе наблюдений, репрезентативностью выборки, на сравнительном, многофакторном анализе выбранных параметров исследований.

Результаты работы представляются новыми, статистически значимыми, в высокой степени иллюстративными.

Основные положения и выводы подкреплены научной базой, строго аргументированы, отражают факт достижения поставленной цели, соответствуют задачам работы.

Выводы диссертации в полном объеме и логично отражают поставленные задачи.

В диссертации соблюдены основные принципы соответствия, выполнены требования доказательной медицины и биомедицинской этики.

### **Публикации по теме диссертации**

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на тематических съездах и конгрессах с международным участием, опубликована 31 научная работа, из них 15 в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций результатов диссертационных исследований, 1- Web of Science, 1- Scopus. Материалы публикаций отображают основные направления исследования.

Имеется четкое представление личного вклада диссертанта в выполнение основных частей и этапов проведенного комплексного исследования.

В диссертационном исследовании соблюдены основные принципы соответствия, где работа выполнена с соблюдением базовых принципов доказательной медицины, всесторонне обсуждена на научно-практических конференциях различного уровня.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе Шишмаревой А.С. научная новизна не вызывает сомнений.

Автором обоснована необходимость внедрения региональной программы профилактики ЗЧА у детей, а также внедрение методов первичной



профилактики в практику муниципальных учреждений для достижения максимальной эффективности ортодонтического лечения у детей.

Автором предложена оригинальная модель для экспресс-диагностики тяжести зубочелюстных аномалий и программа ЭВМ для реализации прогноза, которые позволяют моментально определить необходимость ортодонтического лечения у пациентов, определить и планировать нагрузку врача ортодонта, а также сократить сроки и стоимость лечения, за счет отсутствия необходимости в применении дорогостоящих лечебно-диагностических методик.

Модель для экспресс-диагностики может быть использована в любом регионе Российской Федерации, без специфической привязки к определённой области.

Предложенная инновационная модель системы оказания профилактической помощи для реализации Программы профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей с определением роли раннего ортодонтического лечения обеспечит преемственность между специалистами и медицинскими организациями, что существенно повысит качество оказания помощи детям с зубочелюстными аномалиями.

### **Значимость для науки и практики, сформулированных в диссертации**

Результаты, полученные в исследовании, имеют важное научное и практическое значение. Научная ценность работы очевидна, сомнений не вызывает.

Диссертация и ее научные положения полностью соответствуют паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Автором подтверждаются и по-новому актуализируются данные о стоматологических заболеваниях.

Предложены новые методологические решения и усовершенствованный алгоритм комплексного обследования с использованием авторской методики.

Использование разработанных автором метода и устройства оценки тяжести нарушений зубочелюстной системы; моделей, прогнозирующих степень тяжести состояния ЗЧС у детей; алгоритмов и аппаратов для раннего ортодонтического лечения, повысят качество медицинской помощи, нуждающихся ортодонтическом лечении детей.

Разработанная инновационная модель системы профилактики тяжелых нарушений ЗЧС у детей обеспечит реализацию первичной и вторичной профилактики, а также мониторинг стоматологического здоровья детского населения.

Введение алгоритмов профилактических методик, в зависимости от вида факторов риска развития ЗЧА обеспечивают помощь детскому врачу стоматологу в маршрутизации пациента, оценке факторов риска, динамическом наблюдении и определении необходимости раннего ортодонтического лечения.

Полученные диссертантом результаты, сформулированные выводы и предложенные рекомендации ценны для практикующих врачей-стоматологов, оказывающих лечебно-профилактическую помощь детям, в частности с зубочелюстными аномалиями.

Результаты диссертации целесообразно использовать в качестве учебного материала при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами стоматологических факультетов и врачами-стоматологами на всех этапах системы непрерывного медицинского образования.

Результаты диссертационного исследования доложены на научно-практических конференциях, семинарах различного уровня.

Практические рекомендации обоснованы сутью проделанной работы и указывают на конкретные пути их реализации.

### **Оценка содержания диссертации и оформления работы**

Диссертация Шишмаревой А.С. имеет классическое построение, изложена на 269 страницах компьютерного текста и состоит из введения,



обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 6 глав с результатами собственного исследования, обсуждения результатов, выводов, заключения. Диссертация достаточно иллюстрирована 47 таблицами и 78 рисунками. Библиографический указатель включает 373 источника, из которых 262 – отечественных авторов и 111 зарубежных работ.

Автор лично провел расчетные исследования, собирал весь необходимый фактический материал, обобщил результаты, провел статистическую обработку, выполнил аналитическую и рационализаторскую работу.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, положения, выносимые на защиту.

Цель, задачи, новизна исследования и положения, выносимые на защиту, валидны и четко корреспондируются.

**В первой главе** диссертации представлены современные данные о распространённости ЗЧА у детей, их этиологии и профилактики.

Подробно представлены данные и проблемы профилактики ранних признаков ЗЧА, описаны отрицательные влияния на системы организма, нарушение функций и их влияние на развитие зубочелюстной системы.

Детально описаны методы ортодонтического лечения детей с зубочелюстными аномалиями и роль врача детского стоматолога в процессе наблюдения, ранней диагностики и профилактики ЗЧА.

Особое внимание уделено описанию подхода отбора детей по срочности ортодонтического лечения. В обзоре литературы отражены результаты современных исследований, посвященных тематике научной работы. Подробно представлены современные представления о первичной и вторичной профилактике ЗЧА у детей.

Обзор литературы заслуживает положительной оценки, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в современной научной литературе по рассматриваемой проблеме.

**Вторая глава** посвящена описанию дизайна диссертационного исследования. При изложении методики исследования автором раскрыт комплексный подход к его проведению.

Перспективное исследование включало 350 детей и подростков в возрасте от 3 до 17 лет с ЗЧА проходивших ортодонтическое лечение в 2015-2019 гг. Приведены клинические характеристики исследуемых групп, уделено внимание всем использованным специальным методам исследования.

В диссертационной работе описан метод построения прогностических моделей развития ЗЧС, реализованных алгоритмом на языке Python 3.11.

**В третьей главе** представлена информация собственных исследований. Проведен анализ нарушений зубочелюстной системы и их тяжести у детей различного возраста, обратившихся на ортодонтическое лечение.

Перспективное исследование включало 250 детей, проходивших ортодонтическое лечение с 2015 по 2018 год (врач Шишмарева А.С.) и 100 детей 13-17 лет без лечения.

Представленные данные свидетельствуют о росте тяжести ЗЧА с возрастом и важности РОЛ на этапах развития ребенка. Проведена оценка тяжести нарушений при определении показаний к раннему ортодонтическому лечению.

Автором представлены модели прогнозирования риска развития ЗЧА, устройства состоящего из 5 дисков содержащие 7 характеристик нарушений.

Достаточно подробно описан каждый метод исследования, дается описание авторской модели диагностики, представлены клинические случаи, которые демонстрируют необходимость РОЛ, без которого тяжесть состояния ЗЧС увеличивается.

Описаны разработанные алгоритмы раннего ортодонтического лечения на основании анализа литературы и результатов лечения 150 детей от 3 до 9 лет и прогностические модели для оценки степени тяжести состояния ЗЧС.



**Четвертая глава** содержит анализ результатов раннего ортодонтического лечения детей, оценка уровня качества жизни после раннего ортодонтического лечения.

Так же приведены результаты применения авторского аппарата. Приведены результаты цефалометрической оценки показателей и продемонстрировано их сравнение.

**В пятой главе** проведен анализ состояния профилактической помощи среди детского населения. Автором продемонстрирована зависимость между возрастом детей и тяжестью нарушения окклюзии по результатам сравнения возрастных групп.

Анализ профилактической помощи для предупреждения тяжелых ЗЧА среди детского населения Свердловской области демонстрирует малую эффективность профилактической помощи и отсутствие положительной динамики в росте распространенности ЗЧА.

Проведено анкетирование 53 врачей ортодонтотв и определен состав пациентов, который подтверждает несоответствие высокой потребности в профилактической помощи детскому населению и фактическому процентному соотношению количества детей, находящихся на лечении у врача ортодонта.

Проведенное исследование доказывает необходимость внедрения Региональной профилактики стоматологических заболеваний у детей.

Предложена инновационная модель системы профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий, направленная на борьбу с факторами риска с акцентом на РОЛ.

Обоснован качественно новый подход к подготовке ортодонтотв и врачей-стоматологов детских для помощи детскому населению. Действующая модель ортодонтической помощи отдает приоритет пациентам с ЗЧА по обращаемости, тогда как авторская модель обращена на первичную профилактику ЗЧА у детей 3-5 лет и вторичную профилактику тяжелых ЗЧА

с помощью РОЛ детей 3-9 лет, тем самым являясь единой системой, обеспечивающей положительный результат в развитии ЧЛЮ у детей.

Инновационная модель ориентирована на борьбу с факторами риска с акцентом на РОЛ для предотвращения тяжелых форм ЗЧА и сохранение здоровья детей.

Подсистема инновационной модели «Вторичная профилактика тяжелых нарушений ЗЧС» протестирована автором на клинической базе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии УГМУ. Программа профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей принята к рассмотрению Министерством здравоохранения Свердловской области.

Кроме того, в диссертационной работе предложена дополнительная подготовка врачей ортодонтот для оказания помощи детям с факторами риска ЗЧА в виде тематического план ДОП для врачей-ортодонтот 36 час.

**В шестой главе «Заключение»** автор обобщает собственные исследования, проводит сравнение собственных данных с результатами научных исследований из литературных источников. По итогам проведенной работы сформулировано 7 последовательных выводов, которые полностью соответствуют поставленной цели и задачам и отображают основные аспекты работы, даны четкие практические рекомендации.

Диссертация написана грамотно, простым, доступным, литературным языком. Имеющиеся единичные опечатки ничуть не умаляют явные достоинства настоящей научной работы.

Принципиальных замечаний к работе нет. Автором проделан большой объем работы, которую можно считать завершенным научным трудом.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить позицию автора по следующим вопросам:



1. На какие моделирующие и предрасполагающие факторы риска развития зубочелюстных аномалий особенно следует обращать внимание врачам-стоматологам детским?
2. Изменилась ли интенсивность кариеса у детей после раннего ортодонтического лечения?
3. Какие затруднения в индивидуальной гигиене за зубами и полостью рта отмечали родители детей, которые пользовались Вашим авторским аппаратом?

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Шишмаревой А.С. соответствует содержанию диссертационной работы и установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Представлена научная новизна и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту, общая характеристика и основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации и список работ по теме диссертации. Замечаний по автореферату нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Шишмаревой Анастасии Сергеевны на тему «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения», выполненная под научным консультированием доктора медицинских наук, профессора, Бимбас Е.С. является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы профилактики тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, методологии исследования и уровню внедрения диссертация полностью соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842, а ее автор Шишмарева Анастасия Сергеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой  
стоматологии общей практики  
ФГБОУ ВО «Кемеровский  
государственный университет»  
Министерства науки и высшего  
образования Российской Федерации,  
доцент, доктор медицинских наук  
(3.1.7 Стоматология)

 Киселева  
Елена Александровна

Подпись Е.А. Киселевой «заверяю»

Ученый секретарь  
Ученого Совета  
ФГБОУ ВО  
«Кемеровский  
государственный  
университет»  
Министерства науки и  
высшего образования  
Российской Федерации,  
кандидат химических  
наук



 Баннова  
Елена Александровна

«05» февраля 2024 г.

Российская Федерация, Россия, Кемеровская область – Кузбасс,  
650000, г. Кемерово, ул. Красная, 6 e-mail: [rector@kemsu.ru](mailto:rector@kemsu.ru)  
тел/факс: 8 (384-2) 58-38-85



**Сведения о Киселевой Елене Александровне, докторе медицинских наук, доценте,  
выступающем официальным оппонентом по диссертации**

**Шиммаревой Анастасии Сергеевны**

1	Фамилия, имя, отчество	Киселева Елена Александровна
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	14.01.14. Стоматология (ДЦН №022450, 18.04.2012)
5	Ученое звание	Доцент по специальности «Стоматология» (ЗДЦ №003823, 26.11.2015)
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент представления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, кафедра стоматологии общей практики, заведующий кафедрой
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	650000, г. Кемерово, ул. Красная, д. 6 (3842) 58-38-85 <a href="mailto:gestot@kemsu.ru">gestot@kemsu.ru</a> <a href="https://kemsu.ru/">https://kemsu.ru/</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Региональные особенности структуры зубочелюстных аномалий у детей в Кузбассе / Е.А. Киселева, М.В. Сергеева, Д.С. Киселев, А.Г. Кострицин // Стоматология. – 2019. – Т.98, №S1. – С.15-16.</li> <li>2. Ортодонтическая тактика при нарушении функции дыхания / Е.А. Киселева, М.В. Сергеева, К.С. Киселева, А.Г. Кострицин // Стоматология. – 2019. – Т.98, №S1. – С.68-69.</li> <li>3. Структура зубочелюстных аномалий у детей и подростков Кузбасса/ Сергеева М.В., Киселева Е.А., Киселева К.С. // Dental Forum. 2019. Т. 73. №2. С.19-20.</li> <li>4. Потребность в ортодонтическом лечении в сформированном постоянном прикусе / М.В. Сергеева, Е.А. Киселева // Dental Forum. – 2021. – №2 (81). – С.23-28.</li> <li>5. Оценка качества жизни пациентов в зависимости от состояния зубочелюстной системы / М.В. Сергеева, Е.А. Киселева, Д.С. Киселев, И.А. Кравец // Dental Forum. – 2021. – №4 (83). – С.68.</li> </ol>



- |  |
|--|
| <p>6. Краниометрия лицевого отдела черепа / Иванова О.П., Черненко С.В., Корчемная О.С., Киселева Е.А. // Медицина в Кузбассе. 2023. Т. 22. №1 С.20-24.</p> <p>7. Клинико-хронометрический анализ использования современных ортодонтических систем для лечения зубочелюстных аномалий / Корчемная О.С., Корчемный В.М., Черненко С.В., Киселева Е.А. // Dental forum. 2023. Т. 88. №2 С.58-62.</p> |
|--|

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» дано согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и в единой информационно-сетевой системе в сети «Интернет».

Согласна на обработку персональных данных

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой стоматологии общей практики  
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет»  
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,  
доцент, доктор медицинских наук (3.1.7 Стоматология)

Киселева Елена Александровна

Подпись Е.А. Киселевой «заверяю»  
Ученый секретарь Ученого Совета  
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет»  
Министерства науки и высшего образования  
Российской Федерации, кандидат химических наук

Баннова Елена Александровна

2024 г.

Российская Федерация, Россия, Кемеровская область – Кузбасс,  
650000, г. Кемерово, ул. Красная, 6 e-mail: [rector@kemtspu.ru](mailto:rector@kemtspu.ru) тел/факс: 8 (381) 211-58-85





## ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры ортодонтии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Поляма Людмилы Владимировны на диссертационную работу Шишмаревой Анастасии Сергеевны «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология

### **Актуальность темы.**

Профилактика зубочелюстных аномалий у Российских детей на современном этапе представляет собой актуальную медико-социальную проблему. В настоящее время в практической ортодонтии основные усилия сосредоточены на лечении пациентов со сформированными ЗЧА, когда нарушения ЗЧС и челюстно-лицевой области в целом уже резко выражены, а для коррекции используются дорогостоящие аппараты, удаление постоянных зубов или коррекция с помощью костно-пластических операций (Русанова А.Г. и др., 2018; Персин Л.С., 2020). Результаты научных исследований последних лет свидетельствуют о негативных тенденциях в развитии зубочелюстной системы (ЗЧС) у детей: высокая распространенность ЗЧА, рост числа тяжелых ЗЧА (Олесов Е.Е. и др., 2019; Липова Ю.С. и др., 2015).

При несвоевременной диагностике и лечении зубочелюстных аномалий, последние прогрессируют, растет их степень тяжести, возможен переход из дентоальвеолярной формы в скелетную, что оказывает негативное влияние не

только на стоматологический статус в старшем возрасте, но и на качество жизни в целом. В такой ситуации ведущую роль играют своевременное выявление признаков развития тяжелых нарушений ЗЧС у детей, определение нуждаемости в раннем ортодонтическом лечении, правильная организация лечебно-профилактических мер, целенаправленная коррекция и оптимизация ее оказания.

С этих позиций диссертационное исследование Шишмаревой А.С. представляется актуальной и своевременной.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В диссертационной работе Шишмаревой А.С, благодаря тщательному и объемному статистическому анализу получены достоверные результаты, определяющие эффективность технологии раннего ортодонтического лечения у детей, которые могут успешно использоваться в практике.

Обоснованность проведенных исследований подтверждена 31 научными работами, из них 15 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикаций основных результатов исследования, 1 – в издании, индексируемом в международной базе данных Web of Science, 1- Scopus.

Получено 5 патентов: RU №2705522 C1 от 08.11.2019; RU №198418 U1 от 06.07.2020; RU №2737219 C1 от 26.11.2020; RU №2798059 C1 от 14.06.2023; RU № 2802784 C1 от 01.09.2023. Подана заявка на патент №2023117490 (037347) от 30 июня 2023 года. Получено свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ № 202336682185 от 23.10.2023.

Материалы диссертации проиллюстрированы 47 таблицами и 78 рисунками. Полученные данные статистически обработаны с использованием современных методов, что позволило автору утверждать, что результаты исследования достоверны.



Основные положения и результаты диссертационного исследования обсуждены на конференциях различного уровня.

Диссертационное исследование выполнено в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор, академик РАН, д.м.н., профессор О.П. Ковтун) в соответствии с планом НИР ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Номер государственной регистрации АААА-А16-116033110047-9 от 31/03/2016.

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

Новизна диссертации состоит из нескольких составляющих компонентов – это диагностических, клинических и социологических.

Во-первых, выявлено нарастание сложности патологии зубочелюстной системы по мере роста и развития детей.

Во-вторых, разработан метод оценки тяжести нарушений зубочелюстной системы у детей для определения показаний к раннему ортодонтическому лечению и устройство для экспресс-диагностики тяжести зубочелюстных аномалий.

В – третьих, разработаны прогностические модели развития зубочелюстной системы у детей после раннего ортодонтического лечения в возрасте 3-9 лет и в его отсутствии и программа ЭВМ для реализации прогноза.

В – четвертых, доказана клиническая эффективность сформированных алгоритмов раннего ортодонтического лечения детей с различными зубочелюстными аномалиями, а также нового способа лечения детей 3-5 лет с мезиальной окклюзией.

В - пятых, впервые проведено масштабное исследование распространенности зубочелюстных аномалий у детей Свердловской области, регистрирующее рост частоты зубочелюстных аномалий у детей с возрастом.

В – шестых, разработана и научно обоснована «Региональная Программа профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей», которая носит универсальный характер и может быть использована в других регионах страны.

В - седьмых, разработана и предложена в практику инновационная модель системы профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей с определением роли раннего ортодонтического лечения, обеспечивающего восстановление физиологического развития зубочелюстной системы.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Научно-практическая значимость работы сомнения не вызывает, так как на основании данных, полученных в ходе клинических исследований нацеленных на совершенствование алгоритмов и методов раннего ортодонтического лечения детей с зубочелюстными аномалиями, способствовало повышению качества ортодонтической помощи.

Обоснована эффективность предложенных методов раннего ортодонтического лечения детей 3-9 лет, что, несомненно, приводит к нормализации показателей и повышению качества жизни. В частности, применение авторского аппарата для ортодонтического лечения детей с мезиальной окклюзией позволяет за короткий срок устранить зубочелюстную аномалию, гармонизировать физиологическое развитие и предупредить тяжелые нарушения зубочелюстной системы.

Разработанный метод оценки тяжести нарушений ЗЧС, прогностической модели развития тяжелых ЗЧА даст возможность определить нуждаемость в раннем ортодонтическом лечении детей для реализации максимального эффекта восстановления физиологического развития зубочелюстной системы.

Авторское устройство для экспресс-диагностики тяжести ЗЧА в первую очередь создает возможность определить нагрузку врачей-ортодонтотв при подборе детей 3-9 лет на раннее ортодонтическое лечение и явно аргументирует его необходимость.

Низкая осведомленность врачей-стоматологов детских о проведении раннего ортодонтического лечения выявило недостаточный уровень оказания помощи детям, что послужило основанием для разработки программ ДПО по ортодонтии.

Результаты данного исследования представляют интерес для врачей-стоматологов детских, ортодонтотв, хирургов-стоматологов, организаторов детской стоматологической службы, а также для обучающихся: студентов, ординаторов, врачей-стоматологов в системе непрерывного медицинского образования.

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

Диссертация А.С. Шишмаревой изложена на 268 страницах, построена по классической схеме, состоит из введения, главы, описывающей материал и методы исследования, шести глав, представляющих описание собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Список литературы включает 373 источника, из которых 262 отечественных и 111 зарубежных работ.

### **Характеристика по главам**

В 1 главе «Обзор литературы» представлен аналитический обзор основных источников литературы по изучаемой проблеме, на основании которого сделан вывод об актуальности выбранного автором направления исследования. Обзор тесно связан с материалами собственных исследований автора. На основании современных данных автор показал проблему распространенности зубочелюстных аномалий у детей, состояние программ



профилактики и показания к раннему лечению. Глава читается легко, полностью раскрывает суть последующей работы автора.

Во 2 главе «Материалы и методы исследования» представлены методы диагностики и лечения, использованные автором в рамках рассматриваемой научно-исследовательской работы. Анализу подверглись 350 детей и подростков, которые были разделены по группам. Проанализировано состояние зубочелюстной системы 250 детей основных групп и 100 детей группы сравнения. Дана клиническая характеристика исследуемых групп, описаны диагностические методики, методы статистической обработки полученных результатов. Описаны критерии включения пациентов в исследование и исключения из исследования. Описан метод построения прогностических моделей развития ЗЧС, технологии анкетирования и методология проектирования систем на основе структурного анализа. Методы исследования, использованные в работе, адекватны поставленным цели и задачам исследования, разрешены к использованию в клинической практике, отвечают современным требованиям, предъявляемым к научным исследованиям.

В главе 3 «Собственные исследования» изложены: во-первых, анализ нарушений зубочелюстной системы и оценка их тяжести ; во вторых, представлены алгоритмы раннего ортодонтического лечения и прогнозирование результатов лечения, а также состояние ЗЧС при отсутствии лечения. Глава содержит большое количество иллюстрированного материала. Представлены сводные таблицы, характеризующие результаты статистической обработки собранной информации. Подробно описан способ оценки тяжести нарушений ЗЧС и описано устройство экспресс-оценки. Автором разработаны 9 алгоритмов для раннего ортодонтического лечения в зависимости от аномалии включающие: задачи, лечебные мероприятия и аппараты.

Глава 4 «Анализ результатов раннего ортодонтического лечения для профилактики тяжелых нарушений зубочелюстной системы у детей». Проанализировано состояние ЗЧС и отдаленные результаты лечения детей. Проведена статистическая обработка и доказано, что в большинстве случаев после раннего ортодонтического лечения наблюдается гармоничное развитие ЗЧС. Глава написана очень хорошо, её интересно читать, приведено много клинических примеров и графиков.

Глава 5 «Ситуационный анализ состояния профилактики зубочелюстных аномалий у детей» содержит анализ распространенности аномалий ЗЧС среди детского населения Свердловской области, выраженность нарушений в зависимости от возрастной группы. Проведен анализ оказания стоматологической помощи в регионе. Автор представил инновационную модель системы профилактики зубочелюстных аномалий включающую расширение обязанностей врачей-стоматологов детских и дополнительную подготовку врачей-ортодонтот по вопросам раннего ортодонтического лечения.

**Выводы и практические рекомендации** убедительно подтверждены полученными результатами исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.**

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 порядке дискуссии хотелось задать диссертанту следующие вопросы:**

1. Какие мероприятия первичной профилактики наиболее заметно улучшают состояние зубочелюстной системы у детей?
2. Возможны ли ухудшения состояния зубочелюстной системы в отдаленные сроки после раннего ортодонтического лечения?
3. Как Вы думаете, есть ли случаи когда можно не начинать лечение в раннем возрасте, а предложить лечение после пубертатного роста.

### **Заключение**

Диссертационная работа Шишмаревой Анастасии Сергеевны на тему: «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Бимбас Евгении Сергеевны, является законченным научным квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научной проблемы, имеющей важное медико-социальное значение - профилактики развития тяжелых зубочелюстных аномалий; изложены новые научно-обоснованные технологические решения по совершенствованию раннего ортодонтического лечения у детей, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа А.С. Шишмаревой соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в редакции от 11.09.2021г. №1539), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Шишмарева

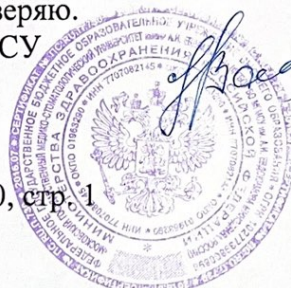


Анастасия Сергеевна заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры ортодонтии ФГБОУ ВО  
«Московский государственный медико-  
стоматологический университет  
им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, доцент

Л.В. Польша

Подпись профессора Польша Л.В., заверяю.  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ  
им. И.М. Евдокимова», профессор



Ю.А. Васюк

127473, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1

Тел. 8 (499) 609-67-00

E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Московский государственный медико-  
стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,

E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

Дата «01» 02 2024г.



**Сведения о Польша Людмила Владимировне, докторе медицинских наук, доценте, выступающем официальным оппонентом по  
Диссертации**

**Шишмаревой Анастасии Сергеевны**

1	Фамилия, имя, отчество	Польша Людмила Владимировна
2	Ученая степень	Доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	14.00.21. Стоматология (2009)
5	Ученое звание	Доцент
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра ортодонтии, профессор кафедры
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	127006, Российская Федерация, город Москва, улица Долгоруковская, дом 4 (495) 609-67-00 msmsu@msmsu.ru <a href="https://www.msmsu.ru/">https://www.msmsu.ru/</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ширяева, Т.В. Оценка результатов лечения пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов с помощью аппарата твин блок / Т.В. Ширяева, Н.Ю. Оборотистов, Л.В. Польша, Л.С. Персин // Ортодонтия. – 2021. – №4 (96). – С.28-35.</li> <li>2. Польша, Л.В. Современные представления о качестве жизни при зубочелюстных аномалиях / Л.В. Польша, Н.М. Фокина, М.П. Душенкова, И.И. Ильгизева // Ортодонтия. – 2022. – №1 (97). – С.2-6.</li> <li>3. Ильгизева, И.И. Эмоциональные и вегетативные нарушения у пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии / И.И. Ильгизева, Н.М. Фокина, Л.В. Польша, М.П. Душенкова // Ортодонтия. – 2022. – №4 (100). – С.30-33.</li> <li>4. Капзамалян, М.А. Результаты лечения детей с сужением зубных рядов в период смены зубов с применением съемных ортодонтических кап / М.А. Капзамалян, Л.В. Польша // Ортодонтия. – 2022. – №3 (99). – С.48-49.</li> <li>5. Марчук, В.В. Оценка верхних дыхательных путей и окружающих мягких тканей</li> </ol>



У пациентов с аномалиями окклюзии в сагиттальной плоскости по данным конусно-лучевой компьютерной томографии / В.В. Марчук, Л.В. Польма, Т.А. Марчук // Проблемы стоматологии. – 2023. – Т. 19, № 2. – С. 91-96.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Ф.И.О. оппонента Таваски Д.В. Васюк Ю.А.  
(подпись)

Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова,

заслуженный врач России,

лауреат Премии Правительства РФ,

заслуженный работник высшей школы РФ

доктор медицинских наук, профессор

«02» 02 2024 г.



Ю.А. Васюк

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова, 127006, Российская Федерация, город Москва, улица Долгоруковская, дом 4  
<https://www.mmsu.ru/>, e-mail: [mmsu@mmsu.ru](mailto:mmsu@mmsu.ru); тел: +7 (495) 609 – 67 - 00



## ОТЗЫВ

официального оппонента Солдатовой Людмилы Николаевны, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Шишмаревой Анастасии Сергеевны «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 Стоматология.

### **Актуальность темы исследования, её связь с запросами практики и развития науки**

Профилактика тяжелых зубочелюстных аномалий (ЗЧА) у детей в Российской Федерации на современном этапе представляет собой актуальную медико-социальную проблему. Начиная с 1990-х г.г. ортодонтическое лечение проводится по обращаемости. Результаты научных исследований последних лет свидетельствуют о высокой распространенности ЗЧА у детей, однако большинство работ в специальной литературе посвящены вопросам лечения пациентов со сформированными ЗЧА, что отражает основное направление современной ортодонтической практики. Отсутствие должного внимания к раннему ортодонтическому лечению детей 3-9 лет приводит к тому, что нарушения приобретают выраженный характер, становится возможным только симптоматическое лечение, сроки лечения длительные, до 20% с удалением постоянных зубов, при нарушениях роста и диспропорции челюстей нередко требуется комбинированное лечение с помощью костно-пластических операций. Не маловажным является то, что результаты раннего



лечения детей с зубочелюстными аномалиями значительно стабильнее, чем результаты лечения пациентов в период сформированного прикуса.

Приведенные доводы, доказывают актуальность выбранной темы диссертационной работы Шишимаревой А.С., обосновывают важность вопросов раннего ортодонтического лечения: создание новых подходов в диагностике зубочелюстных аномалий, эффективных ортодонтических аппаратов и способов лечения, а также разработка программ по внедрению такого лечения в структуру стоматологической помощи детскому населению.

#### **Новизна и практическая значимость результатов исследования**

Научная новизна исследования определяется тем, что впервые автором выявлено нарастание сложности патологии зубочелюстной системы (ЗЧС) по мере роста и развития детского организма. Разработан метод оценки тяжести нарушений ЗЧС у детей для определения показаний к раннему ортодонтическому лечению и устройство для экспресс-диагностики тяжести ЗЧА. Разработаны прогностические модели развития ЗЧС у детей после раннего ортодонтического лечения в возрасте 3-9 лет и в его отсутствии и программа ЭВМ для реализации прогноза. Доказана клиническая эффективность раннего ортодонтического лечения детей с ЗЧА, а также нового способа лечения детей 3-5 лет с мезиальной окклюзией.

Впервые автором проведено масштабное исследование распространенности ЗЧА у детей Свердловской области, регистрирующее рост частоты ЗЧА у детей с возрастом, по результатам которого разработана и научно обоснована «Региональная Программа профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей», которая носит универсальный характер и может быть использована в других регионах страны. Разработана и внедрена в практику инновационная модель системы профилактики тяжелых ЗЧА у детей с определением роли раннего ортодонтического лечения.

**Подтверждения опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**



Результаты диссертационной работы отражены в 31 научной работе, из них: 15 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикаций основных результатов исследования, 1 - Web of Science, 1 - Scopus.

Получено 5 патентов, подана одна заявка на патент, получено свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ.

#### **Оценка содержания и качества оформления научно-квалификационной работы**

Диссертационная работа изложена на 269 страницах машинописного текста, оформлена в традиционном стиле и состоит из введения и 5 глав: обзора литературы, методологии и методов исследования и 3-х глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и 11 приложений. Иллюстрирована 78 рисунками (в том числе фото, диаграммы, схемы), 47 таблицами. Библиографический указатель содержит 373 источника (262 отечественных и 111 иностранных авторов). В приложении представлены патенты на изобретения, оформленные в ходе исследования. Диссертация написана грамотно, имеет научный литературный стиль, логика сохранена, легко читается и воспринимается.

Во **введении** аргументировано описана актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования. Определена научная новизна и практическая значимость результатов. Представлены основные положения, выносимые на защиту, раскрывающие проблему научной работы и пути ее решения.

**Глава 1** представляет собой обзор литературы, где автор проводит анализ современных отечественных и зарубежных источников литературы, освещает проблемы выбранной области диссертационного исследования. В данной главе проанализирована распространенность зубочелюстных аномалий, в том числе на территории Свердловской области, подробно описаны этиология и уровни профилактики зубочелюстных аномалий,



приведены показания к началу раннего ортодонтического лечения и продемонстрированы различные методы лечения детей, сделаны выводы о необходимости создания модели профилактики тяжелых ЗЧА и совершенствовании ортодонтического лечения детей.

Во **2 главе** «Материалы и методы исследования» дана характеристика и представлен дизайн исследования, состоящий из 4 этапов. Автором подробно описаны методы исследования (клинический, антропометрический, цефалометрический, оценка тяжести нарушений ЗЧС, построение прогностических моделей, анкетирование, эпидемиологический, функционально-структурное моделирование), методы раннего ортодонтического лечения детей, оценка качества жизни, представлен системный подход в исследовании. Полученные результаты были обобщены и подвергнуты статистической обработке.

**Глава 3** демонстрирует динамику роста тяжести зубочелюстных аномалий с ростом детей при отсутствии соответствующего объема ортодонтической помощи. Автором был разработан способ оценки тяжести нарушений зубочелюстной системы, сформулированы алгоритмы раннего ортодонтического лечения детей 3-5 и 6-9 лет с зубочелюстными аномалиями в контексте системы профилактики тяжелых нарушений зубочелюстной системы и продемонстрировано прогнозирование результатов раннего лечения и развития зубочелюстной системы при его отсутствии у детей на примере построения конкретных прогностических моделей.

В **4 главе** представлены результаты раннего ортодонтического лечения детей с зубочелюстными аномалиями в возрастные периоды и их влияние на физиологическое развитие зубочелюстной системы ребенка. Показана и обоснована эффективность авторского аппарата для раннего ортодонтического лечения детей с мезиальной окклюзией. Проведена оценка уровня качества жизни исследуемых групп детей и продемонстрировано, что раннее ортодонтическое лечение детей значительно улучшает качество жизни,



обусловленное стоматологическим здоровьем. Все результаты исследования подтверждены клиническими примерами.

В 5 главе автором представлены данные о распространенности и структуре нарушений зубочелюстной системы детей Свердловской области, увеличении числа и тяжести различных форм нарушений развития зубочелюстной системы, сочетании данных нарушений.

В заключении автор обобщает полученные результаты исследования, сопоставляет с литературными данными, объясняет выявленные закономерности, вновь подчеркивает необходимость раннего ортодонтического лечения детей с зубочелюстными аномалиями.

Выводы и практические рекомендации отражают содержание диссертации, логично сформулированы в соответствии с задачами исследования.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Для реализации цели и задач исследования разработаны 4 этапа научной работы. Репрезентативность исследования подтверждена объемом выполненных диагностических методов, протоколов лечения, обследованием 350 детей и сроками наблюдения в период ортодонтического лечения за 250 пациентами с диагнозом челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса). Автором работы был проведен углубленный анализ распространенности и степени выраженности ЗЧА у детей различного возраста, а также установлена прямая взаимосвязь отсутствия раннего ортодонтического лечения с тяжестью ЗЧА в более старшем возрасте.

Разработан метод оценки выраженности патологии ЗЧС для планирования тактики лечения ребенка уже на раннем этапе его развития. На основании данного метода автором сформированы модели развития ЗЧС у детей после раннего ортодонтического лечения и при его отсутствии, а также доказана клиническая эффективность раннего ортодонтического лечения



детей, которое имеет первостепенное значение в профилактике тяжелых нарушений развития ЗЧС в будущем.

Автором было проведено уникальное для Уральского региона эпидемиологическое обследование детей, результаты которого однозначно подтверждают положения, выносимые на защиту. На основании данного исследования сформирована, обоснована и предложена в практику «Региональная Программа профилактики тяжелых зубочелюстных аномалий у детей», внедрение которой имеет важное значение в решении поставленных задач. Экспресс-метод диагностики тяжести нарушений ЗЧС у детей позволяет правильно распределить потоки пациентов, совершенствует качество и эффективность ортодонтической помощи детскому населению.

Исходя из полученных данных, автор также формулирует практические рекомендации для специалистов соответствующего профиля, врачей смежных специальностей. Полученные выводы представляют интерес для организации здравоохранения, реализации и внедрения широкомасштабных программ профилактики и лечения детей с ЗЧА. Не менее значимый интерес результаты исследования представляют также для студентов медицинских вузов, колледжей.

#### **Внедрение результатов исследования**

Основные положения научного исследования используются в учебном процессе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России для студентов, ординаторов, слушателей ФПК и ПП; в учебном процессе стоматологических факультетов ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ; ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России; ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России (г. Барнаул); ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» МЗ РФ; в клинической работе отделения стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО УГМУ (г. Екатеринбург), АНО «Объединение «Стоматология» филиалы №4, №16 г. Екатеринбурга, МАУ «Стоматологическая поликлиника



№12» г. Екатеринбурга, ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника», ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника», ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника», БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника». Полученные результаты представлены в методических рекомендациях (2022, 2023).

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертационного исследования, выводов и практических рекомендаций, выполненной научной работы.

#### **Замечания**

Принципиальных недостатков в диссертации и автореферате не выявлено, есть опечатки в тексте, которые не влияют на научную и практическую ценность исследования. В порядке дискуссии от автора хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В чем Вы видите дальнейшее развитие профилактического направления в ортодонтии?
2. В работе Вы показали хорошие результаты применения авторского аппарата при лечении мезиальной окклюзии детей 3-5 лет, но сравниваете результаты лечения с результатами применения функциональных аппаратов (регуляторов функции) в более старшем возрасте. Поясните пожалуйста?

#### **Заключение**

Диссертационная работа Шишмаревой А.С. на тему: «Зубочелюстные аномалии у детей: прогноз, профилактика тяжелых нарушений и совершенствование раннего ортодонтического лечения», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Бимбас Евгении Сергеевны, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решается актуальная научно-практическая проблема, имеющая важное



медико-социальное значение - профилактика развития тяжелых зубочелюстных аномалий; изложены новые научно-обоснованные решения по совершенствованию раннего ортодонтического лечения детей, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие медицины, в частности - стоматологии.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует квалификационным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., в редакции от 26 сентября 2022 г.), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Шишмарева Анастасия Сергеевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Первый Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
доцент



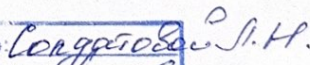
Солдатова Людмила Николаевна

«5» февраля 2024 года

Подпись доктора медицинских наук доцента Солдатовой Людмилы Николаевны заверяю



Подпись руки заверяю  
Специалист по кадрам  
О.С. Померанцева



20\_\_ г.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России; 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, дом 6; тел.: 8(812)338-78-95; 295-44-77; e-mail: info@lspbgmu.ru



**Сведения о Солдаговой Людмиле Николаевне, докторе медицинских наук, доценте, выступающем официальным оппонентом по диссертации**

**Шипмаревой Анастасии Сергеевны**

1	Фамилия, имя, отчество	Солдагова Людмила Николаевна
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	Медицинские науки
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	14.01.14. Стоматология (2018)
5	Ученое звание	доцент
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии, профессор кафедры
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8 (812) 338 7895 <a href="mailto:info@1srbgmu.ru">info@1srbgmu.ru</a> <a href="https://www.1srbgmu.ru/">https://www.1srbgmu.ru/</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<ol style="list-style-type: none"> <li>Иорданишвили, А.К. Зубочелюстные аномалии и патология височно-нижнечелюстного сустава, их синергизм и проблемы военного здравоохранения / А.К. Иорданишвили, А.А. Сериков, Л.Н. Солдагова // Ортодонтия. – 2020. – №4 (92). – С.3-7.</li> <li>Иорданишвили, А.К. Стоматологическое здоровье и зубочелюстные аномалии: взгляд из прошлого и современность / А.К. Иорданишвили, Л.Н. Солдагова // Ортодонтия. – 2021. – №1 (93). – С.10-18.</li> <li>Солдагова, Л.Н. Рецидив зубочелюстных аномалий у молодых людей и его профилактика / Л.Н. Солдагова, А.К. Иорданишвили // Ортодонтия. – 2021. – №3 (95). – С.77.</li> <li>Солдагова, Л.Н. Фонетическая реабилитация в период ортодонтического лечения / Л.Н. Солдагова, А.К. Иорданишвили, А.В. Федорова // Ортодонтия. – 2022. – №3 (99). – С.73-74.</li> </ol>



	<p>5. Солдатова, Л. Н. Сравнительный анализ комбинированных методов лечения ретенции постоянных клыков верхней челюсти / Л. Н. Солдатова, С. А. Филоненко // Институт стоматологии. – 2023. – № 3(100). – С. 49-51.</p>
--	---

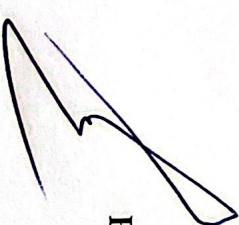
В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Солдатова Людмила Николаевна



(подпись)

Ученый секретарь Ученого совета  
 ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный  
 медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Д.М.Н. профессор

В.Ф. Беженарь

«05» 02 2024 г.

Подпись руки заверяющего  
 Специалист по кадрам  
 О.С. Померанцева

