



Автор диссертационного исследования проанализировала научную литературу, касающуюся темы оказания ортодонтической помощи детям с пороками развития лицевой области и отмечает, что успешно решается проблема разобщения носовой и ротовой полостей сразу после рождения ребенка с пороком, предотвращается увеличение размеров щелевого дефекта и создаются необходимые условия для успешного хирургического лечения путем формирования альвеолярной дуги правильной формы. В то же время автор отмечает, что в клинической практике ортодонтического аппаратного лечения пациентов с расщелинами губы и нёба не всегда учитываются деформации верхнего зубного ряда в области расщелины и другие особенности строения зубочелюстной системы у пациентов, отягощенных данным пороком, а также не принимается во внимание развитие вторичных деформаций зубоальвеолярных дуг и неба, которые неотвратимо возникают по мере роста детей на более поздних возрастных этапах. Врачи, сосредоточив внимание на пороке верхней челюсти, при ортодонтической коррекции упускают из виду положение и развитие нижней челюсти, которая находится под влиянием формы верхней челюсти. Автор отмечает, что в литературе отсутствует обоснование и методы определения функционального смещения нижней челюсти у детей с изучаемым пороком. С учетом проведенного анализа литературы, а также клинического опыта Самарского областного центра реабилитации детей и подростков с патологией челюстно-лицевой области автор делает заключение о необходимости совершенствования ортодонтической помощи детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области в период смены зубов, т.е. на этапе формирования зубочелюстной системы.

Перечисленные данные свидетельствует об актуальности выбранного направления научно-исследовательской работы Ворожейкиной Надежды Александровны.

**Связь работы с планами соответствующих отраслей  
науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена на кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России в соответствии с планом научных исследований университета. Регистрационный номер: 121051700039.

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В фокусе диссертационного исследования – врожденные пороки челюстно-лицевой области у детей. Автор представил актуальные данные частоты и структуры расщелин верхней губы и нёба среди детей Самарской области за 2011–2020гг. Н.А. Ворожейкина установила рост популяционной частоты расщелин лица на 8,4% за 10-ти летний период наблюдений, которая достигла величины 1,17 на 1000 живорожденных. Автор отмечает увеличение частоты расщелин губы и нёба с 31% до 47% в структуре расщелин лиц.

Автором разработаны и апробированы новые способы аппаратурного устранения челюстно-лицевых деформаций у пациентов с врожденной односторонней расщелиной верхней губы и нёба (далее ВОРВГН) (патенты РФ на изобретение №2680223 и №2680136), доказана их более высокая эффективность по сравнению с известными аппаратами путем сравнения антропометрических и рентгенологических показателей состояния зубочелюстной системы у пациентов с ВОРВГН, до и после аппаратурного ортодонтического лечения. У детей с ВОРВГН после ортодонтического лечения в основной группе качественнее улучшилась окклюзия зубных рядов и функции зубочелюстной системы, что убедительно показано автором при сравнении данных исследования функционального состояния жевательного аппарата. Об эффективности авторских способов ортодонтического лечения свидетельствует также сокращение медианного времени лечения с 19 до 14 месяцев ( $p < 0,001$ ), а также сокращение количества ортодонтических аппаратов при лечении пациентов основной группы.

Предложенные способы аппаратурного расширения зубного ряда верхней челюсти путем трансверсального смещения клыка и боковой группы

зубов и аппаратного удлинения зубного ряда верхней челюсти, которые заключаются в одновременном использовании аппаратов для верхней и нижней челюсти внедрены в практику.

Полученные Н.А. Ворожейкиной результаты существенно расширяют представления о развитии деформаций зубочелюстной системы (ЗЧС) у детей с врожденной расщелиной неба по мере роста ребенка и формирования зубочелюстной системы.

Результаты представлены в научных положениях, выносимых на защиту, выводах и рекомендациях, сформулированных в диссертационной работе. В целом, все ключевые результаты, описанные в работе Ворожейкиной Надежды Александровны, обладают несомненной научной ценностью, свидетельствуют о достижении цели и решении задач исследования.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Подтверждением того, что научные положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации являются обоснованными, следует считать применение автором комплекса методов исследования, удачно дополняющих друг друга, в совокупности обеспечивающих оценку полученных результатов и скрупулезным статистическим анализом полученных данных.

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается достаточным объемом фактического материала, полученного при клиническом обследовании детей с ВОРВГН, основанного на материалах первичной документации и полностью им соответствующего; представлении и обсуждении результатов на конференциях российского и международного уровней в период 2017-2022гг., публикациях в профильных журналах (автором опубликованы 13 научных работ, в том числе 7 статей в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России).

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

Теоретическая ценность полученных данных для науки заключается в расширении представлений о врожденных пороках лица, об анатомо-функциональном состоянии зубочелюстной системы у детей 6–12 лет, в теоретическом обосновании применения новых способов аппаратного ортодонтического лечения детей с ВОРВГН.

В практическом плане полученные данные могут служить ориентиром для усовершенствования диагностики и лечения данной категории пациентов. К настоящему времени результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс (высшее медицинское образование) а также в практику клинических центров Самарской области.

### **Личный вклад автора**

Автором выполнен анализ литературы по проблематике исследования, организованы и проведены все клинические, антропометрические и функциональные исследования в соответствии с разработанным дизайном, осуществлены анализ полученных данных и их интерпретация, подготовлены рукописи статей, текст диссертации, а также представлены доклады на научных конференциях.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационной работы Н.А. Ворожейкиной могут быть рекомендованы к использованию в следующих областях: изучение анатомо-функционального состояния зубочелюстной системы у детей; разработка новых способов ортодонтического лечения у детей на этапах роста и развития; высшее профессиональное образование в области медицины. Указанные направления могут быть реализованы в университетах и научно-исследовательских центрах Российской Федерации.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности, замечания по оформлению**

Диссертация Н.А. Ворожейкиной изложена на 153 страницах, построена по классической схеме, состоит из введения, главы, описывающей материал и методы исследования, трех глав, представляющих описание собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений.

Во **введении** Ворожейкина Надежда Александровна раскрывает актуальность выбранной темы и научную новизну исследования, формулирует цель и задачи, теоретическую и практическую значимость работы. Охарактеризована степень апробации результатов, а также представлены 3 положения, выносимые на защиту.

**Глава 1** представляет обзор литературы, где автор представляет анализ современных отечественных и зарубежных источников литературы, на основании которых освещает проблемы выбранной области для диссертационного исследования. В данной главе проанализированы популяционная частота и структура врожденных расщелин лица, приведены классификация, этиология, клинико-анатомическая характеристика орофациального комплекса при различных видах расщелин верхней губы и нёба, представлены результаты научных работ по теме данного исследования, рассматриваемые в исторической перспективе. Подробно описаны применяемые в практике методы обследования детей с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, обусловленными врожденной односторонней расщелиной верхней губы и нёба (ВОРВГН), а также критический анализ методов ортодонтического аппаратного лечения пациентов с ВОРВГН. Большое внимание автора уделено вопросам социально-педагогической реабилитации детей с расщелинами губы и нёба.

В **главе 2** «Материалы и методы» этапы выполнения работы проиллюстрированы дизайном исследования. Для решения поставленных задач автором представлена общая клиническая характеристика исследуемых групп детей, а также протокол последовательного диагностического

обследования пациентов с ВОРВГН в период смены зубов. Указаны параметры включения и исключения детей в исследование.

Автором проведён анализ работы Самарского областного центра реабилитации детей и подростков с патологией челюстно-лицевой области с 2015 по 2020 год. На диспансерном учете в центре на 30 декабря 2020 года состояло 786 детей от 10-ти дневного возраста до 18 лет. Диагноз ВОРВГН поставлен 435 детям. Из 203 пациентов, направленных специалистами Центра на ортодонтическое аппаратное лечение и получивших его в ортодонтическом кабинете детской поликлиники ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2014-2020гг. были выделены пациенты в возрасте от 6 до 12 лет, то есть в периоде смены зубов. Были сформированы две основные группы и две группы сравнения в зависимости от вида использованных ортодонтических аппаратов для исправления зубных дуг в сагиттальном или трансверсальном направлении.

Автором подробно приводятся все основные и дополнительные методы, которые применялись для исследования, дается подробное описание предложенного метода лечения аппаратом собственной конструкции.

Таким образом, 163 пациента с ВОРВГН в период смены зубов обследованы автором с помощью клинических, специальных и рентгенологических методов. Функциональное состояние жевательного аппарата оценено методами кинезиографии и миографии. Все обследования выполнялись дважды: до аппаратного лечения и по его завершению. Полученные результаты были собраны в массив данных и подвергнуты статистической обработке.

Исследование проводилось с учетом принципов доказательной медицины, которые приведены в разделе «Статистическая обработка данных, полученных в ходе исследования».

**Глава 3** «Разработка способов нормализации зубной дуги верхней челюсти у пациентов с ВОРВГН в период смены зубов» содержит описание способа аппаратного удлинения зубного ряда верхней челюсти у детей с

ВОРВГН в период смены зубов и способа аппаратного увеличения ширины зубного ряда верхней челюсти, так как недоразвитию верхней челюсти у пациентов с односторонней сквозной расщелиной сопутствует сужение верхнего зубного ряда и наличие рубцов на нёбе. На способы лечения получены патенты на изобретение, зарегистрированные в Государственном реестре РФ. Автор убедительно обосновывает применение способов и уделяет внимание вопросам адаптации детей к аппаратам, представляет подробные рекомендации по использованию авторских способов при лечении детей с расщелинами губы и нёба.

В **главе 4** представлены результаты клинического обследования детей с ВОРВГН, в которых автор представляет показатели размеров зубоальвеолярных дуг у пациентов с ВОРВГН в период смены зубов. Автор показывает, что с возрастом уменьшается ширина и длина зубных дуг, что следует учитывать при планировании лечения. В 4 главе также представлен сравнительный анализ результатов антропометрического изучения параметров зубных дуг и апикального базиса челюстей у пациентов основных групп и групп сравнения до и после ортодонтического лечения. Автором определено большее увеличение размеров верхней челюсти в основных группах после ортодонтического лечения с применением авторских способов. В представленной сравнительной характеристике цефалометрических параметров пациентов основных групп и групп сравнения до и после лечения автор указывает на более явные положительные изменения в положении резцов верхней и нижней челюсти в основных группах пациентов, по сравнению с группами сравнения. В 4 главе также представлен рост популяционной частоты врождённых расщелин лица у пациентов в Самарской области, а также число расщелин неба в структуре пороков лица, что является необходимым при решении организационных вопросов оказания помощи детям.

В **главе 5** автором представлены результаты изучения функционального состояния зубочелюстной системы пациентов с ВОРВГН в период смены

зубов с помощью методов кинезиографии и электромиографии. Автор выявила нарушения координации в работе изучаемых мышц, поднимающих нижнюю челюсть, на основании чего в план ортодонтического лечения включены мероприятия по коррекции положения нижней челюсти, которые реализуются с помощью авторских способов.

Для иллюстрации обследования и лечения пациентов с ВОРВГН в период смены зубов автором приводится 2 клинических примера, в которых продемонстрированы результаты применения авторских способов.

Оценка эффективности аппаратного ортодонтического лечения пациентов основной группы и группы сравнения, проведенная по критериям: продолжительность активного ортодонтического аппаратного лечения, число изготовленных аппаратов, число пациентов, прервавших лечение, число пациентов, имевших различные осложнения автор показала достоверные отличия между группами, что доказывает преимущество авторских способов аппаратного ортодонтического лечения пациентов с ВОРВГН. В основной группе применение авторских аппаратов позволило сократить продолжительность ортодонтического лечения, уменьшить количество аппаратов на верхнюю челюсть, снизить число пациентов, прервавших лечение, достичь оптимально возможного результата лечения.

В **заключении** диссертант дает обоснование этапов выполнения научного исследования, обобщает полученные результаты и перспективы их использования.

Приведены четкие и убедительные **выводы**, в которых автор отразил основные результаты диссертационного исследования. В завершение автор представляет **практические рекомендации**.

**Автореферат** соответствует содержанию диссертации, хорошо структурирован и информативен. Замечаний принципиального характера по автореферату нет.

В целом, работа производит хорошее и целостное впечатление, однако при анализе возникли **замечания**:

В диссертационной работе встречаются неудачные выражения, например, лечение расщелины, вместо лечение детей, отдельные опечатки, не имеющие принципиального значения и не снижающие ценность выполненного научного исследования.

При изучении диссертации возникли следующие вопросы:

1. С чем связан более выраженный эффект расширения и удлинения верхней челюсти при использовании авторских способов ортодонтического лечения?

2. Чем объясняется изменение цефалометрических параметров в группе сравнения: увеличение угла наклона нижних резцов и увеличение межрезцового угла?

### **Заключение о соответствии диссертации критериям**

#### **Положения о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Ворожейкиной Надежды Александровны на тему: «Оптимизация ортодонтического лечения детей с врожденной односторонней расщелиной верхней губы и нёба в период смены зубов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение важной для стоматологии задачи - совершенствование ортодонтического лечения детей с врожденной односторонней расщелиной верхней губы и нёба в период смены зубов.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Ворожейкиной Надежды Александровны соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 18.03.2023 № 415), предъявляемым к

