ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)
ИНН 5902290120/КПП 590201001
ОГРН 1025900528873
ОКПО 01963404 ОКТМО 57701000
614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26
Тел. +7 (342) 217-21-20, факс +7 (342) 217-20-21
E-mail: psmu@psma.ru

_____ № _____
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ
им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава РФ,
доктор медицинских наук,
профессор
Слетов Александр Анатольевич
_____
«19» 06 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Алёкиной Маргариты Михайловны на тему «Совершенствование диагностики и ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2.061.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

10 листов № 1230/02-23-84
09 07 2026
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03

Актуальность выполненного исследования

Диссертационная работа Алёкиной Маргариты Михайловны посвящена разработке эффективных методов диагностики и комплексного лечения пациентов с сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания в возрастном периоде сменного прикуса.

Согласно современным научным данным важными факторами, определяющими развитие апикального базиса верхней челюсти в постнатальном периоде, является расположение языка в области купола твердого неба, сбалансированный мышечный тонус губ и щек, а также функция глотания. Результатом нарушения миодинамического равновесия,

создаваемого язычной мышцей изнутри и мышцами щек и губ снаружи - являются аномалии положения зубов и челюстей, приводящие к разнообразным аномалиям окклюзии.

В современной ортодонтической практике сочетанное проявление сужения верхней челюсти и нарушения функции глотания представляет собой весьма распространенную и клинически значимую патологию, которая оказывает первостепенное влияние на рост и развитие структур челюстно-лицевой области.

Диагностика и лечение аномалий окклюзии, обусловленных сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания у растущих пациентов является сложной клинической задачей, так как традиционные методы часто характеризуются высокой погрешностью, длительностью и сопряжены с риском осложнений и рецидивов.

Вне всякого сомнения, актуальной является цель настоящего диссертационного исследования, которая заключается в повышении эффективности диагностики и ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания с применением новых авторских способов. Для достижения этой цели диссертантом под руководством научного руководителя были сформулированы и успешно решены пять клинических задач, имеющих как теоретический, так и практический вектор направленности.

Связь с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа была выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России в рамках комплексной темы «Этиология, патогенез, эпидемиология, особенности клинического течения стоматологических заболеваний. Профилактика, диагностика, разработка методов лечения и реабилитация». Номер государственной регистрации темы №125103012422-9 от 17.10.2025 г.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации основана на выборе правильного дизайна работы, подтверждается применением методов: основного – клинического и современных дополнительных – антропометрического (оценка степени выраженности морфологических нарушений в структуре зубных рядов в трансверсальной плоскости), рентгенологического (изучение трансверзальных размеров челюстей с последующей оценкой степени сужения верхней челюсти с помощью Penn – анализа) и функционального (ультразвуковое исследование функции глотания).

В частности, на основании проведенного детального клинико-функционального исследования диссертантом сделано заключение о том, что у пациентов с сужением верхней челюсти чаще выявляются вертикальные аномалии окклюзии, а именно вертикальная резцовая дизокклюзия была диагностирована более, чем в 27% случаев. Кроме этого, современная функциональная диагностика позволила выделить 3 вида инфантильного типа глотания и их процентное соотношение: передний – 65,9 %, боковой – 21,3 % и сочетанный – 12,8 %.

При проведении клинического обследования диссертант особое внимание уделил скринингу миофункциональных нарушений, в частности инфантильного типа глотания. С целью детализации причин развития данной патологии было проведено анкетирование родителей/законных представителей с использованием авторской «Анкеты информированности населения по вопросам нарушения функции глотания». Анализ анкет позволил подвердить такие ведущие этиологические факторы как наличие вредных орофациальных привычек, нарушение артикуляции языка и неправильное произношение отдельных звуковых фонем во время речи.

В основе дизайна рецензируемого исследования лежат принципы научно-доказательной медицины. С целью выявления пациентов с сужением

верхней челюсти было проведено кросс-секционное исследование, в котором приняли участие 257 детей в возрасте от 6 до 12 лет. Взяв за основу критерии включения, невключения и исключения диссертант сформировала группу для проведения проспективного наблюдения за 94 пациентами с сужением верхней челюсти, что в свою очередь позволило определить взаимосвязь между структурными и морфологическими нарушениями, полученные результаты легли в основу разработки авторского способа комплекса лечения пациентов с вышеуказанной патологией. Вполне обоснованно были сформированы две группы пациентов – основная (n=50) и сравнения (n=26) основываясь на принципах рандомизации.

Диссертационное исследование Алёкиной Маргариты Михайловны выполнено в соответствии с требованиями доказательной медицины и биомедицинской этики как проспективное, рандомизированное, контролируемое, открытое исследование.

Выводы вытекают из существа задач, отражают их решение. Обоснованность научных исследований, проведенных диссертантом базируется на: значительном по объему и уникальном материале клинических наблюдений; современных и наглядных методах исследования, также анализе и оценке результатов исследования.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов исследования обусловлена достаточным для получения статистически значимых результатов объемом выборки контингента исследования; применением современных методов исследования, соответствующих цели и задачам исследования; использованием для статистической обработки полученных результатов исследования общепринятых статистических методов.

Научная новизна диссертационной работы Алёкиной Маргариты Михайловны заключается в двух составляющих – диагностической и

лечебной, что подтверждено патентами Российской Федерации на изобретение.

Автором предложен усовершенствованный способ диагностики нарушения функции глотания у детей посредством ультразвукового исследования (патент РФ №2848877, «Способ ультразвуковой диагностики ведущего типа глотания у детей»), который позволил в режиме реального времени оценить направления движения кончика языка и подбородочно-язычной мышцы и выделить клинико-морфологические виды инфантильного типа глотания (передний, боковой, сочетанный). Изучение морфофункционального статуса зубочелюстной системы у детей 6–12 лет с двусторонним сужением верхней челюсти позволило определить корреляционную взаимосвязь видов инфантильного типа глотания с формированием аномалий окклюзии в трех взаимно перпендикулярных плоскостях.

Научная новизна лечебной составляющей подтверждается эффективностью новой методики на основании клинических, антропометрических, рентгенологических и функциональных методов исследования. Разработанный и внедренный комплексный метод лечения пациентов 6-12 лет с сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания (патент РФ № 2849126, «Способ ортодонтического лечения пациентов с аномалиями окклюзии, обусловленными сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания») позволяет минимизировать осложнения, сократить сроки терапии и улучшить функциональные и эстетические результаты за счет междисциплинарного взаимодействия со специалистами логопедического профиля.

Таким образом, данные, представленные в работе, имеют важное научное и практическое значение по специальности - стоматология. Полученные результаты в своей совокупности позволяют обосновать

персонифицированный подход к ведению пациентов с сужением верхней челюсти на всех этапах лечения.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Представленная работа вызывает большой интерес как с научной, так и с практической точки зрения, поскольку в ней детально изучены особенности сочетанного проявления сужения верхней челюсти и инфантильного типа глотания у пациентов в возрастном периоде сменного прикуса.

В рамках работы предложены: усовершенствованный способ ультразвуковой диагностики ведущего типа глотания у детей (патент РФ на изобретение №2848877), а также способ ортодонтического лечения пациентов с аномалиями окклюзии, обусловленными сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания (патент РФ на изобретение №2849126). Эти разработки позволили усовершенствовать протокол диагностики и повысить эффективность ортодонтического лечения пациентов 6-12 лет с сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания, что нашло свое отражение в практических рекомендациях для врачей-стоматологов, ортодонтов о целесообразности использования авторских методов при комплексном лечении пациентов с указанной патологией.

Полученные в ходе исследования результаты вносят существенный вклад в развитие ортодонтии, расширяя современные представления о диагностике и лечении функционально обусловленных аномалий окклюзии.

Практическая значимость работы подтверждается ее внедрением в образовательный и клинический процессы: материалы исследования интегрированы в учебные планы циклов повышения квалификации кафедры терапевтической стоматологии с курсом остеопатии ФГБОУ

ВО СамГМУ Минздрава России; в учебный процесс подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по направлению «Ортодонтия» ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, а также успешно применяются в повседневной практике ряда медицинских учреждений - ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника №3», ООО «Центр комплексной стоматологии», ГБУЗ «ДГКБ имени З.А. Башляевой» департамента здравоохранения города Москвы.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложенные автором рекомендации для практической стоматологии, несомненно, обеспечат улучшение качества диагностики и лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Полученные результаты необходимо рекомендовать в практику лечебно-практических учреждений, а также в учебный процесс стоматологических кафедр медицинских вузов РФ.

Структура диссертации, оценка ее содержания

Диссертация изложена на 139 страницах машинописного текста, построена по классической схеме, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.

Работа написана грамотно, хорошим литературным языком, иллюстрирована 48 рисунками и 27 таблицами и содержит всю необходимую информацию для комплексного анализа как теоретических аспектов, так и практических результатов. Положения, выносимые на защиту, соответствуют содержанию диссертации и хорошо аргументированы. Список литературы включает 212 источников, из которых 111 отечественных и 101 зарубежный.

Во введении обоснована актуальность исследования, корректно сформулированы цель и пять задач, соответствующих названию работы и

заявленной специальности. Подробно освещены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации результатов.

Первая глава содержит анализ большого числа отечественных и зарубежных литературных источников по проблеме распространенности и этиологии сужения верхней челюсти, ее взаимосвязи с нарушением функции глотания, а также методах диагностики и лечения пациентов с изучаемой патологией. Материал в главе хорошо структурирован на разделы, изложен логично и представляет несомненный интерес для клинической практики.

Во второй главе представлена характеристика клинического контингента и методов исследования, включая усовершенствованный способ ультразвуковой диагностики функции глотания, детально описан дизайн исследования.

В третьей главе подробно описаны усовершенствованные этапы комплексного лечения пациентов с сужением верхней челюсти и инфантильным типом глотания, проиллюстрированные клиническим примером.

В четвертой главе автор приводит результаты собственных исследований и доказательно обосновывает эффективность предложенных диагностических и лечебных подходов.

В заключении диссертант проводит критический анализ полученных данных, обобщает полученные результаты и перспективы их использования.

Выводы и практические рекомендации логично следуют из содержания работы, являются обоснованными и достоверными.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации и полностью отражает основные результаты исследования.

Работа написана грамотно, хорошим литературным языком, прекрасно иллюстрирована, содержит необходимую информацию для анализа

теоретических и практических достижений диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе и автореферату нет.

В качестве пожелания – издание методических рекомендаций для врачей-ортодонтов, которые оказывают стоматологическую помощь пациентам с сужением верхней челюсти.

При ознакомлении с работой к диссертанту возникли следующие вопросы:

1. Вами выделены 3 вида инфантильного глотания. Какой из этих типов вызывал наибольшие, а какой наименьшие сложности при осуществлении активного периода аппаратурного лечения?

2. Встречались ли рецидивы ортодонтического лечения суженной верхней челюсти у пациентов основной группы наблюдений?

Заключение

Диссертация Алёкиной Маргариты Михайловны на тему: «Совершенствование диагностики и ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Постникова Михаила Александровича является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача стоматологии – разработка и внедрение научно-обоснованного подхода к выбору методов лечения пациентов с сужением верхней челюсти.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Алёкиной Маргариты Михайловны «Совершенствование диагностики и ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а ее автор Алёкина Маргарита Михайловна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии имени профессора Е.Ю. Симановской ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 6 от « 15 » июня 2026 г.

Заведующий кафедрой детской стоматологии
и ортодонтии имени профессора Е.Ю. Симановской
ФГБОУ ВО «Пермский государственный
медицинский университет имени
академика Е.А. Вагнера» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор Данилова Марина Анатольевна

19.06.2026

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России
614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26
Тел: +7 (342) 217-21-20
e-mail: psmu@psma.ru
http://www.psma.ru

ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ.
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
Шарина
19 06 2026 г.

С отзывом ознакомлена
09.07.2026