

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного  
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр  
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и  
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 23.05.2024 г. № 11

О присуждении Песенко Екатерине Валерьевне, гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Клинико-рентгенологическое обоснование применения несъемных ортодонтических аппаратов при лечении пациентов с сужением верхней челюсти в период 6-12 лет» по специальности 3.1.7. – стоматология принята к защите 21.03.2024 г., (протокол заседания № 7) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Песенко Екатерина Валерьевна 30.05.1995 г.р., в 2018 году окончила стоматологический факультет ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России. С 2020 по 2023 гг. обучалась в очной аспирантуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Работает врачом-ортодонтом в ООО "Городской стоматологический центр".

Диссертация выполнена в ортодонтическом отделении ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Научный руководитель:

Гуненкова Ирина Валентиновна – д.м.н., старший научный сотрудник ортодонтического отделения ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Гюева Юлия Александровна – д.м.н., профессор, профессор кафедры ортодонтии Научно-образовательного института стоматологии им. А.И. Евдокимова ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,

Гвоздева Людмила Михайловна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии ЧОУ ДПО «Институт повышения квалификации и современных технологий», дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тверь, в своем положительном заключении, подписанном зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии д.м.н. Гавриловой О.А. указала, что диссертационная работа Песенко Е.В. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи современной стоматологии - повышение эффективности ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти за счет применения несъемных ортодонтических аппаратов, что имеет непосредственное практическое значение. Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Песенко Е.В. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (в редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. № 426, № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой



степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - стоматология (медицинские науки).

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, общим объемом 1 печатный лист, в том числе по теме диссертации 7 работ, из них 4 - статьи в рецензируемых научных изданиях рекомендованных ВАК, 3 – тезисы научно-практических конференций. Авторский вклад соискателя составляет 85%.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Оспанова Г.Б. Ортодонтическое лечение пациентки с сужением верхней челюсти и односторонней палатиноокклюзией зубных рядов в раннем сменном прикусе (клинический случай) / Г.Б. Оспанова, Д.А. Волчек, А.М. Дыбов, Е.В. Песенко, Н.А. Бызов, С.И. Благодраков // Клиническая стоматология. – 2020. – № 1 (93). – С. 43-49.
2. Хронометражные исследования при изготовлении съемной ортодонтической аппаратуры с использованием современных технологий / И. В. Гуненкова, Р. В. Ротарь, Е. В. Песенко, С. И. Благодраков // Ортодонтия. – 2020. – № 4(92). – С. 60-63.
3. Песенко Е.В. Применение скелетной опоры при лечении сужения верхней челюсти у пациентки в сменном прикусе (клинический случай) / Е.В. Песенко, И.В. Гуненкова, Г.Б. Оспанова, Д.А. Волчек, М.А. Мохирев, Н.А. Бызов// Клиническая стоматология. – 2022. – Т. 25, № 4. – С. 144-148.
4. Песенко Е.В. Оценка качества жизни детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти в период ортодонтического лечения с применением несъемного расширяющего аппарата FitFree/ Е.В.Песенко, И.В. Гуненкова//Ортодонтия. – 2023. - №1(101). – С. 29-33.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: заведующего кафедрой ортодонтии ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России д.м.н., профессора Малыгина Ю.М.; заведующей кафедрой ортодонтии и детской стоматологии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский

клинический институт им. М. Ф. Владимирского» к.м.н. Егоровой М.В.; профессора кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы" д.м.н., проф. Косыревой Т.Ф. Отзывы положительные.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в вопросах детской стоматологии и ортодонтии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в области ортодонтии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработаны показания, обосновывающие способ фиксации ортодонтического расширяющего аппарата FitFree в зависимости от стадии формирования небного шва, степени резорбции корней временных зубов, наличия или отсутствия временных и постоянных зубов.

Предложены: алгоритм ортодонтического лечения детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти с применением несъемного расширяющего аппарата FitFree, с назубным и кортикальным способами фиксации; модифицированная анкета для родителей и тест-опросник для детей с целью оценки качества жизни детей 6–12 лет, находящихся на лечении с использованием ортодонтического аппарата FitFree с разным способом фиксации; рекомендации для пациентов, получающих ортодонтическое лечение с применением несъемного расширяющего аппарата FitFree.

Доказана эффективность применения несъемного расширяющего аппарата FitFree у детей 6-12 лет. Проведено: комплексное обследование; оценка стадии формирования небного шва; степени резорбции корней временных зубов; наличия или отсутствия временных и постоянных зубов на основании анализа рентгенологических данных, что позволяет определить



оптимальный способ фиксации несъемного расширяющего аппарата FitFree у детей 6-12 лет.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: метод диагностики и метод ортодонтического лечения пациентов с сужением верхней челюсти 6-12 лет обеспечивает нормализацию формы и размеров зубных рядов в трансверсальном направлении. На основании стадии формирования небного шва, степени резорбции корней временных зубов, наличия или отсутствия временных и постоянных зубов обоснован выбор способа фиксации ортодонтического расширяющего аппарата.

Применительно к проблематике диссертации результативно использовано клинико-рентгенологическое обследование, позволяющее разработать показания по выбору способа фиксации несъемного расширяющего аппарата у детей 6–12 лет; анкетирование родителей, опрос детей и сравнительный анализ несъемных и съемных аппаратов для расширения верхней челюсти у детей 6–12 лет, позволили доказать эффективность и комфортность ортодонтического лечения с использованием несъемных расширяющих аппаратов FitFree.

Раскрыты преимущества использования современных лучевых методов исследования, позволяющие оценить наличие зачатков постоянных зубов, стадию формирования срединного-небного шва, степень резорбции корней временных клыков и вторых временных моляров, которая должна быть не менее длины клинической коронки этих зубов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: по данным результатов анкетирования родителей и опроса детей изучены критерии качества жизни пациентов, находящихся на лечении с использованием ортодонтического аппарата FitFree с назубным и кортикальным способами фиксации. Аппарат не затрудняет проведение гигиены рта; не мешает посещению занятий, не виден при разговоре и улыбке, что оказывает положительное влияние на эмоциональное и социальное благополучие. Результаты исследования

внедрены в учебный процесс и используются в научных докладах, лекциях при обучении клинических ординаторов и аспирантов ортодонтического отделения ФГБУ НМИИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, а также метод внедрен в практическую деятельность ООО «Городской стоматологический центр».

Определены показания к использованию несъемных расширяющих аппаратов у детей 6-12 лет с сужением верхней челюсти более 5 мм; определены способы фиксации; выявлены преимущества конструктивных особенностей и способа изготовления, позволяющие осуществить.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: полученные данные подтверждаются достаточным количеством обследованных пациентов (40 пациентов) в ходе которого посредством методов лучевой диагностики были определены стадии формирования срединного-небного шва, наличия зачатков постоянных зубов, степени резорбции корней временных зубов; достоверность подтверждена результатами статистического анализа данных с использованием критериев Манна-Уитни и Уилкоксона для сравнения динамики количественных показателей.

Установлены качественные и количественные совпадения результатов с результатами, представленными в независимых источниках, посвященных данной тематике, а именно: при сужении верхней челюсти формируются условия для изменения положения нижней челюсти, что в дальнейшем может приводить к формированию сочетанных аномалий окклюзии, развитию стойких асимметрий лицевого отдела черепа, нарушению артикуляции, что, в совокупности, снижает качество жизни пациентов (Токаревич И.В., 2018; Попова Н.В., 2021). Большинство съемных ортодонтических аппаратов в процессе выполнения своей лечебной функции мешают языку занимать корректное положение, в результате чего препятствуют нормальному звукопроизношению и логопедической коррекции (Мешалкина И.В., 2020).

Использованы современные методики сбора материала для исследования: выбор пациентов, современные методы обследования и лечения пациентов 6-



12 лет с сужением верхней челюсти.

Личный вклад соискателя состоит в поиске и анализе зарубежной и отечественной научной литературы; организации и проведении комплексного обследования пациентов; отборе и анализе данных антропометрического и рентгенологического исследований; ортодонтическом лечении пациентов; анализе и статистической обработке полученных результатов; написании и оформлении статей и тезисов, подготовке докладов, диссертаций и автореферата в полном объеме.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Я хочу понять новизну вашей работы.
2. Сколько, в среднем, времени занимает этап расширения нёба верхней челюсти у детей, у которых опора происходит на молочные зубы?
3. Фиксация аппарата на молочный зуб как-то меняет скорость рассасывания корня зуба или нет?

Соискатель Песенко Е.В. ответила на задаваемые ей вопросы и привела собственную аргументацию:

1. Новизна нашей работы заключается в том, что мы разработали рекомендации для врачей-ортодонтв по выбору способа в том или ином конкретном случае при лечении детей в зависимости от состояния нёбного шва и состояния опорных зубов. Потому что в том случае, даже если нёбный шов в стадии В, и мы можем опереться на зубы, но зубы не позволяют нам проводить данное расширение, а нам желательно в ранние сроки исправить такие аномалии окклюзии, как мезиальная аномалия окклюзии, то нам нужно провести расширение при том, что в таком случае мы можем опереться на нёбо.

2. Период расширения занимает минимум 2 недели, максимум 21 день. Плюс дальше идет ретенционный период, когда аппарат остается в качестве ретенционного для того, чтобы произошла регенерация кости. Соответственно, всё лечение занимает 5-8 месяцев, но сам период

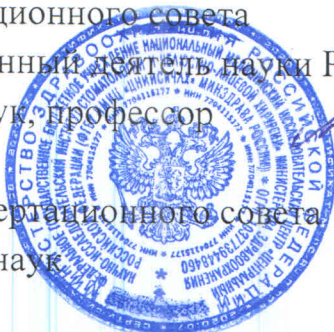
расширения – от 14 до 21 дня.

3. Есть режим более быстрый, который соответствует 1 мм. Мы выбрали более щадящий режим - 0,225 мм. Он более комфортный, и мы не замечали преждевременного рассасывания, если только оно не было вызвано каким-то несоблюдением рекомендаций

На заседании 23.05.2024 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей важное значение для развития стоматологии, присудить Песенко Екатерине Валерьевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.7. – стоматология участвовавших в заседании, из 29 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель Диссертационного совета  
академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук, профессор



А.А. Кулаков

Ученый секретарь Диссертационного совета  
кандидат медицинских наук

И.Е. Гусева

Дата оформления Заключения 24.05.2024 г.