



В общей структуре заболеваемости пациенты детского и подросткового возраста занимают особое место. Так, за последние 30 лет заболеваемость ожирением увеличилась более чем вдвое у детей и более чем в четыре раза у подростков, в равной степени затрагивая оба пола и различные социально-экономические уровни, а также все этнические группы.

Многими авторами доказано изменение качественного и количественного состава слюны при ожирении, а также структурные и функциональные изменения, свидетельствующие о провоспалительном процессе. Кроме того, по данным современных литературных источников, ожирение связано с более ранним дебютом кариеса и появлением так называемого раннего детского кариеса зубов, который имеет отрицательные прогностические характеристики относительно дальнейшего стоматологического здоровья ребёнка.

Одна из глобальных задач Всемирной организации здравоохранения - снизить заболеваемость от стоматологических болезней и уменьшить смертность от них, повысив, таким образом, качество жизни населения.

Пациенты детского и подросткового возраста с ожирением представляют собой группу пациентов с повышенным уровнем риска нарушения стоматологического здоровья. Перспективность изучения взаимосвязи патологии полости рта и ожирения, а также необходимость в селективном профилактическом подходе у пациентов детского и подросткового возраста с ожирением подтверждают актуальность и своевременность исследования Васильевой М.С.

### **Связь темы исследования с планами медицинских отраслей науки**

Диссертация М.С. Васильевой выполнена по плану научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема, направление и

результаты исследования соответствуют пунктам 1,11 паспорта научной специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

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

Научные исследования М.С. Васильевой посвящены обособлению пациентов детского и подросткового возраста с ожирением из общего пула пациентов и реализации селективной программы профилактики для повышения уровня здоровья полости рта у данной группы населения. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций определена и подтверждена достаточным количеством исследовательского материала, с применением высокоинформативных клинических методов исследования, статистической обработкой полученных данных, с представлением положительного эффекта профилактической программы.

Для достижения поставленной цели автором были поставлены 5 взаимосвязанных научных задач исследования, которые были решены на высоком методическом уровне, используя современные информативные методы исследования. Структура изложения результатов исследования соответствует последовательности поставленных задач.

Выводы диссертационной работы имеют научную новизну, убедительно обоснованы в тексте работы и подтверждены результатами исследования. Практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования и отражают её значимость.

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

Благодаря разработанному в исследовании двухэтапному дизайну были выявлены особенности стоматологического статуса детей и подростков с ожирением, анамнестические факторы риска развития кариеса и его

осложнений, а также повышенная нуждаемость в профилактических мероприятиях в данной группе пациентов. Для удовлетворения данной потребности была разработана специализированная программа профилактики кариеса и его осложнений для этой когорты пациентов, которая доказала свою эффективность и позволила повысить уровень стоматологического здоровья.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов исследования и выводов диссертационной работы**

Результаты проведённых исследований внедрены в учебный и лечебный процесс кафедры подготовки кадров высшей квалификации в стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также в работу врачей-стоматологов БУЗ ВО «ВКСП №4», стоматологической клиники им. Н.Н. Бурденко г. Воронежа. Оформлено 2 акта внедрения (1 – в практическое здравоохранение, 1 – в учебный процесс).

Рекомендуется дальнейшее внедрение полученных результатов в лечебный и учебный процесс, а также проведение курса лекций у обучающихся.

### **Личный вклад автора**

Диссертация является личным трудом Васильевой Марии Сергеевны. Автором проведён анализ, систематизация и интерпретация данных мировой науки о влиянии ожирения на стоматологическое здоровье, а именно на течение кариеса зубов и его осложнений у детей и подростков. Разработана анкета-опросник для детей и родителей для выявления общих факторов риска развития кариеса и ожирения. Проведено анкетирование и обследование подобранного контингента лиц. На основе повышенной нуждаемости в стоматологической профилактике пациентов детского и подросткового возраста с ожирением разработана специализированная программа

профилактики. Произведено внедрение специализированной программы профилактики, наблюдение пациентов в течение 12-ти месяцев с контрольными обследованиями и регистрацией результатов. На финальном этапе выполнена статистическая обработка результатов исследования с использованием консультативной помощи, интерпретация результатов, оформление текста диссертации.

### **Соответствие содержания автореферата и опубликованных работ материалам диссертации**

Основные результаты, полученные в ходе выполнения диссертационной работы, доложены на ряде конференций различного уровня, что подтверждает актуальность и своевременность проведенного исследования, свидетельствует об интересе научного сообщества к рассматриваемой проблеме.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 4 – в журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной Комиссии Министерства высшего образования и науки Российской Федерации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с действующими правилами.

### **Оценка содержания диссертационной работы**

Диссертационная работа оформлена в соответствии с общепринятыми требованиями. Диссертационная работа изложена на 260 страницах компьютерного текста и состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений.

Работа проиллюстрирована 54 рисунками и 21 таблицами. Список литературы содержит 230 литературных источника, включающих 163 отечественных и 67 зарубежных авторов.

## **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к содержательной части диссертационной работы и автореферату нет. В тексте диссертации имеются единичные стилистические неточности и технические погрешности, которые не снижают её теоретической и практической значимости и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

В порядке научной дискуссии к диссертанту имеются следующие **вопросы:**

1. Какие рекомендации по гигиене питания были предусмотрены для пациентов в контексте здоровья ротовой полости?
2. Чем обусловлен выбор компонентов, входящих в состав селективной программы?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Васильевой Марии Сергеевны на тему: «Комплексный подход в профилактике кариеса и его осложнений у пациентов детского и подросткового возраста с ожирением», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является завершённым самостоятельным научно-квалификационным исследованием, которое предлагает решение актуальной научной задачи: повышение уровня стоматологического здоровья у детей и подростков с ожирением путём разработки и обоснования комплексной программы профилактики кариеса, имеющей значение для развития стоматолога.

Диссертационная работа Васильевой Марии Сергеевны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменением в редакции Постановления Правительства РФ № 1382 от 16.10.2024г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и может быть

