**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д. 208.099.01**

на базе ГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России,

по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Решение диссертационного совета от «\_10.11.2015\_\_г. №\_\_13\_\_\_\_\_ о присуждении Анне Сергеевне Матлаевой, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Клинические и микробиологические особенности изменений тканей и органов полости рта на этапах лечения несъемной ортодонтической аппаратурой» по специальностям 14.01.14 – стоматология и 03.02.03 – микробиология

**Актуальность темы исследования**

В детском возрасте зубочелюстные аномалии и деформации в структуре стоматологических заболеваний занимают третье место после кариеса и заболеваний пародонта [Л.С. Персин, 2006; А.В. Алимский, 2008; C.O. Onyeaso, 2004]. В современной стоматологии для лечения зубочелюстных аномалий и деформаций более чем в 80% случаев применяется несъемная ортодонтическая аппаратура [Ф.Я. Хорошилкина, 2006; G.C. Heymann et al., 2013]. Помимо положительных характеристик несъемной ортодонтической техники существуют и отрицательные. При наличии в полости рта элементов брекет-системы нарушается ее гигиеническое состояние, что сопровождается изменением микробиологического статуса и повышением патогенетической активности микрофлоры, а также возникновением воспалительных процессов в полости рта и ростом стоматологической заболеваемости [Н.В. Гущина и др., 2000; А.Д. Соломонова, 2011; A. Becker et al., 2000 G. Perinetti et al., 2004]. В современной литературе описаны данные о высокой распространенности стоматологических заболеваний у детей с зубочелюстными аномалиями и деформациями во время ортодонтического лечения с применением брекет-систем, но комплексного стоматологического обследования и оценки изменений микробного состава в основных биотопах полости рта в разные сроки ортодонтического лечения несъемной аппаратурой не проводилось, также остаются недостаточно изучены способы коррекции измененной микрофлоры во время ортодонтонтического лечения. В связи с этим настоящее исследование является актуальным и своевременным, поскольку позволило оценить состояние тканей и органов полости рта, а также характер изменений структуры микробиоценоза основных биотопов полости рта у детей и подростков 12-17 лет с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные сроки ортодонтического лечения с помощью брекет-системы.

**Научная новизна исследования и полученных результатов**

В работе впервые проведена комплексная оценка состояния твердых тканей зубов, тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, а также установлена динамика изменений гигиенического состояния и изучен качественный и количественный состав микрофлоры основных биотопов полости рта (ротовой жидкости, налета со слизистой оболочки спинки языка, содержимого десневого желобка и налета с поверхности зубов) у пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями через 3, 6 и 12 месяцев после начала ортодонтического лечения с использованием брекет-системы. Автором впервые показано влияние пробиотического препарата на основе лактобацилл на восстановление микробиоценоза полости рта у детей во время ортодонтического лечения и дополнен алгоритм мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний на этапах лечения зубочелюстных аномалий и деформаций у детей 12-17 лет с помощью брекет-систем.

**Значимость полученных результатов для науки и практики**

Автором установлены временные периоды ортодонтического лечения, характеризующиеся появлением определенных нозологических форм стоматологических заболеваний и формированием дисбиотических изменений микробиоты ротовой полости, что составляет ценность для науки. Кроме того, разработаны практические рекомендации по профилактике развития осложнений стоматологических заболеваний во время ортодонтического лечения, а также показана эффективность применения пробиотического препарата при коррекции измененной микрофлоры полости рта, что составляет ценность для практической медицины.

**Внедрение в практику**

Результаты исследования внедрены и используются в практике работы областной стоматологической поликлиники и детского отделения поликлиники ГБОУ ВПО ТГМУ г. Тверь; МУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» г. Тверь; детского отделения ГБУЗ «Псковская стоматологическая поликлиника» г. Псков; ГБУЗ «Михайловская стоматологическая поликлиника» г. Михайловка, Волгоградской области, а также в учебном процессе кафедры детской стоматологии и ортодонтии с курсом детской стоматологии ФДПО, интернатуры и ординатуры и кафедры микробиологии и вирусологии с курсом иммунологии ГБОУ ВПО Тверского ГМУ МЗ России при обучении студентов стоматологического, лечебного и педиатрического факультетов.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация Матлаевой А.С выполнена на достаточном репрезентативном материале. Для достижения поставленной цели автором осуществлен необходимый объем клинических, микробиологических и статистических исследований с применением современных методик.

Выполненные автором исследования хорошо иллюстрированы таблицами, рисунками, графиками и фотографиями. Это подтверждает объективность результатов исследования, аргументированность выводов и обоснованность практических рекомендаций.

**Личный вклад автора**

Автором самостоятельно проанализирована современная литература по изучаемой проблеме. Проведено комплексное стоматологическое обследование полости рта при ортодонтическом лечении с применением брекет-систем, осуществлен забор материала для лабораторных исследований, проведен анализ результатов клинического и микробиологического исследований, а также статистическая обработка данных. Диссертантом лично сформированы выводы и практические рекомендации, обоснованные результатами собственных исследований.

**Оценка содержания и оформления диссертации**

Диссертация состоит из введения, основного текста (обзор литературы и главы собственных исследований), обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, приложений. Работа изложена на 174 страницах машинописного текста, иллюстрирована 40 рисунками и 12 таблицами. Библиографический указатель включает 288 наименований, из них 158 отечественных и 130 зарубежных источников литературы. Текст работы написан хорошим литературным языком и легко читается.

По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, из них 5 научных статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Диссертационный совет постановил, что диссертационная работа Матлаевой Анны Сергеевны «Клинические и микробиологические особенности изменений тканей и органов полости рта на этапах лечения несъемной ортодонтической аппаратурой», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента О.А. Гавриловой и доктора медицинских наук, профессора Ю.В. Червинец является законченным научно-квалификационным исследованием по специальностям 14.01.14 – стоматология и 03.02.03 – микробиология. По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании «\_\_\_10.11.2015\_\_г. диссертационный совет принял решение присудить Матлаевой Анне Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.14 – стоматология и 03.02.03 – микробиология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве \_23\_\_\_\_ человек, из них \_\_11\_\_\_ докторов наук по специальностям 14.01.14 - стоматология и 03.02.03 – микробиология, участвовавших в заседании, из \_\_28\_\_ человек, входящих в состав совета, проголосовали: за \_22\_\_\_\_, против \_\_-\_\_\_, недействительных бюллетеней \_\_\_\_1\_.

Доктор медицинских наук,

профессор В.В. Богатов

Доктор медицинских наук,

профессор В.Д. Пантелеев

Доктор медицинских наук,

профессор А.Б. Давыдов

Председатель

диссертационного совета Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь

Диссертационного совета В.В. Мурга