

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001902

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-05-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Данилюк Дмитро Васильович

2. Dmytro V. Danylyuk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7661-6341

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: стоматологія

Дата захисту: 07-06-2024

Спеціальність за освітою: Стоматологія

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** ДФ 35.600.106 (ID5482)

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

### **IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію**

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76, 76.29.55

**Тема дисертації:**

1. Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів
2. Substantiation of the prevention of dental caries and periodontal diseases in children with malocclusion on the background of psychoneurological disorders

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів. Отримані результати дослідження дали можливість обґрунтувати комплекс лікувально-профілактичних заходів основних стоматологічних захворювань у дітей з психоневрологічними розладами. Комплексне стоматологічне обстеження було проведено у 215 дітей з психоневрологічними розладами (основна група) та 185 дітей практично здорових (група порівняння) у віці 7-18 років. У результаті проведених досліджень встановлено, що, в середньому, поширеність карієсу зубів у дітей з психоневрологічними розладами становить

90,49±3,78%, що в 1,3 раза більше, ніж у групі порівняння. Вивчення показника інтенсивності карієсу постійних зубів показало, що у дітей основної групи інтенсивність карієсу зубів за індексом КПВ складає, в середньому, 4,92±0,62 зуба, що майже в 1,7 раза вище, ніж у групі порівняння (2,92±0,42 зуба, р<0,01). Аналіз поширеності та інтенсивності карієсу зубів в залежності від характеру психоневрологічних розладів показав, що у дітей з синдромом Дауна поширеність карієсу, в середньому, складає 95,45±4,43%, і є дещо вище ніж у дітей з легкою розумовою відсталістю (93,75±3,49%, р>0,05) та з аутизмом (89,47±4,98%, р>0,05). Інтенсивність карієсу (КПВ) у дітей залежно від характеру психоневрологічних розладів різняться не суттєво і становить, в середньому, у дітей з синдромом Дауна – 8,72±0,60 зуба, у дітей з легкою розумовою відсталістю – 8,54±0,63 зуба та з аутизмом – 8,41±0,43 зуба. Для визначення стану тканин пародонту проведено обстеження 182 дітей віком 7-15 років з психоневрологічними розладами, які перебувають у навчально-реабілітаційних центрах (НРЦ) (основна група) та 165 практично здорових дітей аналогічного віку (група порівняння). Згідно отриманих результатів дослідження, патологічні процеси в тканинах пародонту виявлені у 75,58±3,67% дітей і представлені переважно хронічним катаральним гінгівітом (71,68±4,25%) і лише у 3 дітей (3,90±1,05%) у віковій групі 13-15 років виявлено гіпертрофічний гінгівіт. Аналіз результатів по ступенях важкості патологічного процесу свідчить, що у дітей НРЦ у всіх вікових групах переважає легкий ступінь ХКГ і, в середньому, складає 57,83±7,28%, що є в 1,4 рази нижче по відношенню до групи порівняння (79,76±3,79%) (р<0,001). Середній ступінь ХКГ становить значно більше – 37,89±3,68%, відповідно до дітей групи порівняння 18,79±3,45% (р<0,001). Важкий ступінь ХКГ у дітей НРЦ виявлено, в середньому, у 4,25±1,79%, що значно частіше по відношенню до дітей групи порівняння – 1,41±1,04% (р>0,05). Встановлено, що у дітей з психоневрологічними розладами, поширеність зубощелепних аномалій (ЗЩА), в середньому, становить 89,46±2,63%, тоді як у дітей групи порівняння – 58,60±2,45%, р<0,001. При цьому лише 10,54±2,63% дітей основної групи дослідження та 41,40±2,45% соматично здорових дітей мали ознаки ортогнатичного прикусу, р<0,001. Найчастіше зустрічалися аномалії зубних рядів серед дітей основної групи – 86,26±2,55% випадків, що на 25,83% частіше по відношенню до групи порівняння (63,98±3,52%, р<0,001). Аномалії прикусу серед дітей основної групи було діагностовано у 73,08±3,29%, що було у 2,52 рази частіше, ніж у групі порівняння (29,03±3,33%, р<0,001). Найрідше спостерігалася поширеність аномалій окремих зубів і, за середніми даними, становила 17,03±2,79% у дітей із психоневрологічними розладами, тоді як у дітей групи порівняння – у 2,11 разів рідше (8,06±2,00%, р<0,05). Важливу роль у розвитку стоматологічної патології відіграють зубні відкладення, особливо у дітей з психоневрологічними розладами. Встановлено, що у дітей основної групи, в основному, переважав незадовільний та поганий рівень гігієни порожнини рота. Виявлено добрий стан гігієни ротової порожнини, в середньому, в 2,18±0,84% дітей з психоневрологічними розладами проти 55,02±3,45% у групі порівняння (р<0,05).

2. The dissertation is devoted to improving the effectiveness of prevention of dental caries and periodontal diseases in children with malocclusion on the background of psychoneurological disorders. The results of the study made it possible to substantiate a complex of treatment and prevention measures for the main stomatological diseases in children with psychoneurological disorders. A comprehensive stomatological examination was carried out in 215 children with neuropsychiatric disorders (main group) and 185 healthy children (comparison group) aged 7-18 years. It was found that, on average, the prevalence of dental caries in children with neuropsychiatric disorders was 90.49±3.78%, which is 1.3 times higher than in the comparison group. The study of the dental caries intensity the permanent teeth showed that in children of the main group, the intensity of dental caries according to the DMF index is, on average, 4.92±0.62 teeth, which is almost 1.7 times higher than in the comparison group (2.92±0.42 teeth, p<0.01). The analysis of the prevalence and intensity of dental caries depending on the nature of neuropsychiatric disorders showed that in children with Down syndrome the prevalence of dental caries is, on average 95.45±4.43%, and is slightly higher than in children with mild mental retardation (93.75±3.49%, p>0.05) and autism (89.47±4.98%, p>0.05). The intensity of caries (DMF) in children, depending on the nature of neuropsychiatric disorders, does not differ significantly and is, on average, 8.72±0.60 teeth in children with Down syndrome, 8.54±0.63 teeth in children with mild mental retardation and 8.41±0.43 teeth in children with autism. To determine the state of periodontal tissues, 182 children aged 7-15 years with neuropsychiatric disorders who are in

educational and rehabilitation centres (ERC) (main group) and 165 practically healthy children of the same age (comparison group) were examined. According to the results of the study, pathological processes in periodontal tissues were detected in  $75.58 \pm 3.67\%$  of children and were represented mainly by chronic catarrhal gingivitis ( $71.68 \pm 4.25\%$ ), and only 3 children ( $3.90 \pm 1.05\%$ ) in the age group of 13-15 years were diagnosed with hypertrophic gingivitis. The analysis of the results by the severity of the pathological process shows that in children with NRC in all age groups, a mild degree of CCG prevails and, on average, is  $57.83 \pm 7.28\%$ , which is 1.4 times lower than in the comparison group ( $79.76 \pm 3.79\%$ ) ( $p < 0.001$ ). The average degree of CCD was significantly higher –  $37.89 \pm 3.68\%$ , compared to  $18.79 \pm 3.45\%$  in the comparison group ( $p < 0.001$ ). Severe CCG in children of the NRC was detected, on average, in  $4.25 \pm 1.79\%$ , which is significantly more frequent in relation to children of the comparison group –  $1.41 \pm 1.04\%$  ( $p > 0.05$ ). It was found that in children with neuropsychiatric disorders, the prevalence of malocclusion, on average, was  $89.46 \pm 2.63\%$ , while in children of the comparison group –  $58.60 \pm 2.45\%$ ,  $p < 0.001$ . At the same time, only  $10.54 \pm 2.63\%$  of children in the main study group and  $41.40 \pm 2.45\%$  of somatically healthy children had signs of normal occlusion,  $p < 0.001$ . The most common were diagnoses the anomalies of dental arches among children of the main group were  $86.26 \pm 2.55\%$  of cases, which is 25.83% more frequent than in the comparison group ( $63.98 \pm 3.52\%$ ,  $p < 0.001$ ). Anomalies of occlusion among children in the main group were diagnosed in  $73.08 \pm 3.29\%$ , which was 2.52 times more frequent than in the comparison group ( $29.03 \pm 3.33\%$ ,  $p < 0.001$ ). The prevalence of individual tooth anomalies was the least common and, according to the average data, was  $17.03 \pm 2.79\%$  in children with neuropsychiatric disorders, while in children of the comparison group it was 2.11 times less frequent ( $8.06 \pm 2.00\%$ ,  $p < 0.05$ ). Dental plaque plays an important role in the development of stomatological pathology, especially in children with psychoneurological disorders. It was found that the children in the main group were mostly characterised by unsatisfactory and poor oral hygiene. A good state of oral hygiene was found, on average, in  $2.18 \pm 0.84\%$  of children with neuropsychiatric disorders against  $55.02 \pm 3.45\%$  in the comparison group ( $p < 0.05$ ).

### **Державний реєстраційний номер ДіР:**

**Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:** Фундаментальні наукові дослідження з найбільш важливих проблем розвитку науково-технічного, соціально-економічного, суспільно-політичного, людського потенціалу для забезпечення конкурентоспроможності України у світі та сталого розвитку суспільства і держави

**Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:** Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

**Підсумки дослідження:** Нове вирішення актуального наукового завдання

### **Публікації:**

- 1. Стоматологічний статус у дітей з психоневрологічними розладами. / Данилюк Д.В., Стадник У. О., Пилипів Н. В. // Вісник проблем Біології та Медицини. – 2023. – № 2(169). – С56-64.
- 2. Поширеність захворювань тканин пародонта у дітей з аутизмом. / Данилюк Д.В., Дубецька-Грабоус І.С. // Український стоматологічний альманах. – 2023. – № 4. – С67-72.
- 3. Сучасні аспекти профілактики основних стоматологічних захворювань при лікуванні зубощелепних аномалій у дітей / Данилюк Д.В., Чаповський А.О. // Вісник стоматології. – 2023. – № 2(123). – С139-149.
- 4. Поширеність хронічного катарального гінгівіту у дітей з психоневрологічними розладами / Данилюк Д.В. // Інновації в стоматології. – 2023. – №4. – С 44-49.
- 5. Стан тканин пародонта у дітей, які перебувають у навчально-реабілітаційних центрах. / Данилюк Д.В. Чухрай Н.Л. // Український стоматологічний альманах. – 2024. – №1. – С. 83-87.
- Ураженість карієсом зубів у дітей з психоневрологічними розладами у період завершеного формування постійного прикусу. // Данилюк Д.В. // Вісник проблем Біології та Медицини», випуск 1(169)2024, С.475-483

- Особливості електрофоретичної активності клітин букального епітелію у дітей, які перебувають у різних реабілітаційно-навчальних центрах. // Данилюк Д.В., Смоляр Н.І. // Bulletin of Dentistry “Вісник стоматології”, випуск 1 (126)Т 51-2024 С.2 – 7.

### **Наукова (науково-технічна) продукція:**

**Соціально-економічна спрямованість:** поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

### **Охоронні документи на ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:** Впроваджено

**Зв'язок з науковими темами:** 0120U002143

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Чухрай Наталія Львівна
2. Nataliia L. Chukhrai

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.01.22

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-9585-2326

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

### **Офіційні опоненти**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Каськова Людмила Федорівна
2. Людмила Ф. Каськова

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.22

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Полтавський державний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 43937407

**Місцезнаходження:** вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Годованець Оксана Іванівна

2. Oksana I. Hodovanets

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.01.22

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Буковинський державний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010971

**Місцезнаходження:** площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Фур Микола Борисович

2. Mykola B. Fur

**Кваліфікація:** к. мед. н., доц., 14.01.22

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-7070-7007

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Мусій-Семенців Христина Григорівна

2. Khristina G. Musij-Sementsiv

**Кваліфікація:** к. мед. н.

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

## VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Мірчук Боган Миколайович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
головуючого на засіданні**

Мірчук Боган Миколайович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Данилюк Дмитро Васильович

**Реєстратор**

УкрІНТЕІ

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є  
відповідальним за реєстрацію наукової  
діяльності**



Юрченко Тетяна Анатоліївна