Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U004376

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-10-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Циж Ольга Олександрівна
2. Tsyzh Olha Oleksandrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.22

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 03-10-2019

Спеціальність за освітою: стоматологія

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.003.05

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Удосконалення сучасних методів діагностики, лікування та профілактики рецидивів у пацієнтів з відкритим прикусом

2. Improvement of modern methods of diagnostics, treatment and prevention of relapses in patients with open bite

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення та нові вирішення актуального науково-практичного завдання сучасної стоматології – удосконалення сучасних методів діагностики, використання нових способів лікування та профілактики рецидивів у пацієнтів із відкритим прикусом за допомогою розроблених конструкцій ортодонтичних апаратів. Метою дисертації є підвищення ефективності лікування пацієнтів із відкритим прикусом, зокрема зниження частоти рецидивів шляхом удосконалення клініко-рентгенологічної діагностики, вибору оптимального вікового періоду для лікування та застосування різних конструкцій ортодонтичних апаратів. При масовому обстеженні 1452 дітей віком від 6 до 17 років у шкільних закладах м. Києва, зубощелепні аномалії виявлені у 1094 осіб, тобто у 75,3% випадків. Зокрема відкритий прикус становить 2,3% серед усіх обстежених, у структурі зубощелепних аномалій – 3,1%, а за даними звернень 1764 пацієнтів до СМЦ НМУ імені О.О.Богомольця - спостерігається у 5,5%. Нами було прийнято на лікування 73 пацієнти із відкритим прикусом віком від 8 до 12 років, які звернулися за ортодонтичною

допомогою в СМЦ НМУ імені О.О. Богомольця. Враховуючи клінічну картину та етіологічні чинники, пацієнти були поділені на групи та підгрупи, відповідно до параметрів нахилу зубів (протрузії чи ретрузії) та типу росту обличчя. Для пацієнтів основної групи (53 особи), нами були розроблені й використані ортодонтичні апарати, дія яких направлена не тільки на усунення деформації по вертикалі, а й на встановлення правильного нахилу як верхніх, так і нижніх фронтальних зубів. Для аналізу цефалограм використовували параметри, які найбільш об'єктивно характеризують вертикальне співвідношення лицевого черепа. За даними цефалограм скелетний компонент відкритого прикусу діагностовано у 78% обстежених. Вертикальний напрям росту лицевого черепа спостерігався у 70% обстежених, що мало прогностичне значення. Розроблено алгоритм проведення диференційної діагностики різних форм відкритого прикусу. Для підвищення ефективності лікування були розроблені конструкції ортодонтичних апаратів для лікування відкритого прикусу (патенти України на корисну модель № 115089 від 23.07.2017 р., № 117888 від 10.07.2017 р.), які дозволяли здійснити цілеспрямоване та ефективне переміщення зубів у вертикальній площині. Використання запропонованих нами ортодонтичних апаратів для лікування відкритого прикусу дало позитивний результат у 43 (81,1%) із 53 пацієнтів, із них 31 (77,5%) із 40 пацієнтів із вертикальним типом росту та 12 (92,3%) із 13 осіб із горизонтальним типом росту. При проведенні аналізу ACOVA, виявлено значний зв'язок терміну лікування з методом лікування, типом росту та віком пацієнта, показник детермінації R2adjusted=0,7 при p<0,001. Проведений аналіз засвідчив, що термін лікування для пацієнтів основної групи скорочується (p<0,001) на 6,5 місяців (95% ВІ 5,1 міс.–7,9 міс.) відносно групи порівняння. У пацієнтів із вертикальним типом росту терміни лікування в середньому на 5,8 місяців (95% ВІ 4,4 міс.–7,2 міс.) довші (p<0,001), ніж у дітей із горизонтальним типом росту. Для оцінювання ефективності лікування було використано метод побудови багатофакторних логістичних моделей регресії. Проведення аналізу виявило 3 значимих фактори ризику: конструкція ортодонтичного апарата, вік, та нижній щепний кут (□N-Go-Me). Встановлено, що ризик недосягнення ефекту лікування за показником розміру вертикальної щілини зменшується (p=0,04) за використання запропонованих ортодонтичних апаратів, ВШ = 0,18 (95% ВІ 0,04 – 0,92) відносно групи порівняння (за стандартизації за віком та показником □N-Go-Me також ризик недосягнення ефекту лікування зростає (p=0,005), ВШ =2,3 (95% ВІ 1,3 – 4,1) на кожен рік віку пацієнта (за стандартизації за методом лікування та показником □N-Go-Me). Встановлено, що після закінчення ортодонтичного лікування не відбувається повної нормалізації функціональної активності мімічних і жувальних м'язів та потребує пролонгованого терміну для свого відновлення. Розроблені нові конструкції ретенційних ортодонтичних апаратів (патенти України на корисну модель № 117886 від 10.07.2017р. та № 117887 від 10.07.2017р.) дозволили підвищити ефективність ретенційного періоду. За допомогою механіко-математичного моделювання обгрунтовано механізм дії розробленого ортодонтичного апарата, що використовувався для стабілізації отриманих результатів лікування відкритого прикусу. Ключові слова: діти, відкритий прикус, діагностика, ортодонтичне лікування, ретенція.

2. The thesis provides theoretical generalization and new solution-date scientific and practical problems of modern dentistry - improve current methods of diagnosis, use of new treatments and prevention of relapse in patients with open bite using proprietary developed orthodontic appliances. The purpose of the dissertation is to increase the efficiency of treatment patients with open bite, in particular, to reduce the frequency of relapses, by improving clinical and radiological diagnosis, choosing the optimal age for orthodontic treatment and the use of various designs of retention appliances. In a mass survey of 1452 children aged 6 to 17 years in schools in Kyiv, dental anomalies were found in 1094 people - in 75.3% of cases. In particular, open bite is 2.3% of all surveyed, in the structure of dentition anomalies - 3.1%, and according to 1764 patients' referrals dental medical center NMU O.O. Bogomolets is 5.5%. We received 73 patients with open bite from 8 to 12 years of age who applied for orthodontic help at the Bogomolets Dental medical center. Taking into account the clinical picture and etiological factors, patients were divided into groups and subgroups according to the parameters of the inclining of the teeth (protrusion or retrusion) and the type of face growth. For the analysis of cephalograms were used parameters that objectively characterize the vertical aspect ratio of the facial skull. According to cephalograms, the skeletal component of the open bite was diagnosed in 78%. The vertical direction of the growth of the facial skeleton was

observed in 70% of the subjects, which had a prognostic value for choosing. Developed an algorithm for conducting differential diagnostics of different form of open bite. In order to improve the treatment effectiveness, the designs of orthodontic devices for the treatment of open bite (patents of Ukraine to the utility model No. 115089 dated July 23, 2017 and No. 117888 dated July 10, 2017), have been developed, which allow for targeted implementation and effective movement of teeth in a vertical plane. The use of our orthodontic appliances for the treatment of open bite gave a positive result in 43 (81.1%) out of 53 patients, of which 31 (77.5%) out of 40 patients with vertical type of growth and 12 (92.3%) out of 13 patients with horizontal type of growth. To performed an ACOVA was significant association of the treatment period with the treatment method, type of growth and age of the patient was revealed, the determination parameter R2adjusted = 0.7 at p <0.001. The analysis showed that the treatment period for patients in the main group is reduced (p <0.001) by 6.5 months (95% CI 5.1 months-7.9 months) relative to the comparison group. This is evidence of the effectiveness of open bite treatment offered by our appliances. In addition, it has been found that in patients with a vertical type of growth, the terms of treatment on average by 5.8 months (95% CI 4.4 months-7.2 months) are longer (p <0.001) than in children with a horizontal type growth. The method of constructing multifactor logistic regression models was used to evaluate the treatment effectiveness. The analysis revealed 3 significant risk factors: the design of the orthodontic appliances, age, and lower jaw angle (□N-Go-Me). It was established that the risk of failure to achieve the treatment effect by the index of the size of the vertical gap is reduced (p = 0.04) with the use of the proposed orthodontic appliance, OR = 0.18 (95% CI 0.04 - 0.92) relative to the comparison group (for standartization for the age and □N-Go-Me index also increased the risk of failure to achieve the treatment effect (p = 0.005), OR = 2.3 (95% CI 1.3 - 4.1) for each year of the patient's age (according to standartization by treatment and indicator □N-Go-Me). Established that after the end of orthodontic treatment there is no complete normalization of the functional activity of mimic and chewing muscles, which may be the cause of relapse and requires a sufficiently prolonged period for its recovery. New designs of retention orthodontic devices (Patents of Ukraine for Utility Model No. 117886 dated July 10, 2017 and No. 117887 dated July 10, 2017) have allowed to improve the efficiency of the retention period. With the help of mechano-mathematical modeling, the mechanism of action of the developed orthodontic devices used to stabilize the results of open bite treatment was analyzed. Key words: children, open bite, diagnostic, orthodontic treatment, retention.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фліс Петро Семенович

2. Flis Petro S.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лихота Костянтин Миколайович
2. Lihota Konstantin M.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дорошенко Світлана Іванівна
2. Doroshenko Svitlana Ivanivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Неспрядько Валерій Петрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Неспрядько Валерій Петрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.