

**ВИСНОВОК ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ  
ТА ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ**

**Данилюка Дмитра Васильовича**

**здобувача ступеня доктора філософії**

**«Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань**

**пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі**

**психоневрологічних розладів»**

**за спеціальністю 221 Стоматологія**

**(галузь знань 22 «Охорона здоров'я»)**

**Актуальність теми.**

У дисертаційній роботі Данилюка Дмитра Васильовича представлено обґрунтування та сучасні підходи до вирішення актуальної проблеми стоматології, а саме підвищення ефективності профілактики стоматологічних захворювань у дітей з психоневрологічними розладами.

Багаточисленні наукові дослідження вказують на значну поширеність стоматологічних захворювань серед дітей. За даними досліджень поширеність карієсу зубів у дітей коливається в межах 72,3 – 95% при інтенсивності ураження 2,8 – 6,5 зуба. Друге місце за частотою після карієсу зубів посідають захворювання тканин пародонту і становлять 54,3 – 65,3%. Спостерігається тенденція і до зростання частоти зубощелепних аномалій у дітей у різні вікові періоди від 34 до 87%. Тому, на сьогодні важливим завданням залишається вивчення поширеності та патогенетичних механізмів розвитку карієсу і хвороб пародонту у дітей із зубощелепними аномаліями.

Розвиток стоматологічних захворювань у дітей, у більшості випадків, відбувається під впливом комплексу як місцевих, так і загальних факторів ризику. Значний вплив на розвиток карієсу, хвороб пародонту у дітей відіграє соматична патологія, на тлі якої виникають порушення

метаболічного гомеостазу в організмі дітей і яка є патогенетичною основою розвитку стоматологічних захворювань та їх ускладнень. Доведено, що у дітей з соматичною патологією активізується мікрофлора порожнини рота, що призводить до погіршення компенсаторно-захисних функцій слини. В результаті порушення фізико-хімічних властивостей ротової рідини знижується резистентність, що і провокує розвиток стоматологічних захворювань.

Діти з психоневрологічними розладами складають особливу категорію дітей з соматичними захворюваннями. Відсоток дітей, які знаходяться в статусі з обмеженими можливостями здоров'я становить 1,5% від загальної кількості дітей в Україні. Згідно даних центру медичної статистики МОЗ України захворюваність дітей віком від 0 до 14 років на розлади психіки та поведінки у 2017 р. становила 24 626 нових випадків або на 3,81 на 1 тис. дітей. У загальній структурі психічних захворювань поширеність затримки психічного розвитку серед дитячого населення становить від 1 до 10% . Клінічні форми розумової відсталості представлені різноманітними захворюваннями, серед яких найбільш поширеними є синдром Дауна і розумова відсталість, пов'язана з дитячим церебральним паралічем, який виявляють більше ніж у 10% розумово відсталих. Вивчення стоматологічного статусу дітей на тлі психоневрологічних розладів вказує, що поширеність карієсу та захворювань пародонту можуть досягати 100%. Зокрема, за даними Приймак Х.В., виявлено достовірно вищу інтенсивність карієсу зубів у дітей з ДЦП у порівнянні із соматично здоровими дітьми, а також спостерігається проградієнтне зростання інтенсивності карієсу в залежності від ступеню тяжкості порушення моторних функцій [141]. Дослідження свідчить, що лише у 18,84% 5-6-річних дітей з розладами аутистичного спектра виявлено нормальний стан тканин пародонту, катаральний гінгівіт легкого ступеня тяжкості діагностовано у 49,28%, а

середнього – більше, ніж у третини обстежуваних (31,88%). Згідно дослідження встановлено високу поширеність (57,1%) та інтенсивність ( $4,25 \pm 0,33$ ) карієсу зубів у дітей із синдромом Дауна. Також у значного відсотка дітей із даним захворюванням виявлено різні ступені тяжкості гінгівіту та спостерігається тенденція до збільшення цих показників з віком.

Отже, висока поширеність стоматологічних захворювань у дітей на тлі психоневрологічних розладів, низький рівень надання стоматологічної допомоги даній категорії дітей вимагає вирішення багатьох питань щодо розпрацювання обґрунтованих схем профілактики та системного підходу до організації комплексної стоматологічної допомоги цим дітям. Тому, залишається актуальним подальше вивчення стоматологічного статусу дітей з психоневрологічними розладами, визначення найбільш вагомих чинників ризику виникнення захворювань, розпрацювання та впровадження лікувально-профілактичних комплексів, вдосконалення ортодонтичного лікування з врахуванням особливостей дітей з психоневрологічними розладами, забезпечення якості життя даній категорії дітей, що і обумовило актуальність даного дослідження та поставлених завдань.

З огляду на вище сказане, дисертаційна робота Данилюк Д.В. є актуальним та перспективним науковим дослідженням із вагомим теоретичним та практичним значенням.

**Зв'язок теми дисертації з державними програмами, науковими напрямами університету та кафедри.**

Дисертаційна робота виконана згідно плану науково-дослідної роботи кафедри ортодонції Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького “Стан стоматологічного здоров'я та його корекція на підставі системного аналізу клінічно-лабораторних,

рентгенологічних, морфологічних, функціональних, естетичних параметрів у осіб різного віку” номер державної реєстрації № 0120U002143, шифр ІН.30.000.004.20.

### **Новизна дослідження та отримання результатів.**

За результатами проведених науково-практичних досліджень визначено стоматологічний статус у дітей з психоневрологічними розладами, які перебувають у навчально-реабілітаційних центрах. Встановлено, що поширеність карієсу зубів у дітей з психоневрологічними розладами становить  $90,49 \pm 3,78\%$ , при інтенсивності ураження  $4,92 \pm 0,62$  зуба, поширеність захворювань тканин пародонту складає  $75,58 \pm 3,67\%$  і зубощелепні аномалії виявлено у  $85,16 \pm 2,63\%$ .

Уперше проведено імунологічні дослідження та виявлено характерні імунологічні зміни місцевого імунітету у дітей з карієсом зубів та хронічним катаральним гінгівітом на тлі психоневрологічних розладів. Встановлено суттєве підвищення прозапальних цитокінів ІЛ-1?, ІЛ-6 та ІgG та зниження протизапального цитокіна ІЛ-4 та SІgA у обстежених дітей.

Виявлено зниження ЕФАКБЕ у дітей з психоневрологічними розладами в 1,5 рази по відношенню до дітей групи порівняння. Дослідження вказують на зниження ЕФАКБЕ при різних ступенях важкості хронічного катарального гінгівіту та інтенсивності карієсу зубів у дітей з психоневрологічними розладами, що свідчить про порушення адаптаційних можливостей організму.

Уперше проведено дослідження щільності кісткової тканини щелеп у період змінного та завершеного формування постійного прикусу у дітей з психоневрологічними розладами. Встановлено нижчі значення щільності кісткової тканини верхньої щелепи у порівнянні до нижньої щелепи. Доведено зниження щільності кісткової тканини щелеп у дітей з

психоневрологічними розладами по відношенню до дітей групи порівняння.

Науково доведено, що запропонований лікувально-профілактичний комплекс заходів має позитивний ефект і сприяє профілактиці карієсу зубів та лікуванню хронічного катарального гінгівіту у дітей з психоневрологічними розладами, що обґрунтовує його рекомендацію до використання в практичній стоматології.

### **Теоретичне значення отриманих результатів.**

У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення і наукове вирішення актуального завдання сучасної стоматології – збереження стоматологічного здоров'я дітей з психоневрологічними розладами на основі комплексного аналізу стоматологічних захворювань, оцінки чинників ризику їх виникнення та розпрацювання і впровадження диференційованих підходів до їх профілактики, лікування та прогнозування. Доведено, що у дітей з ЗЦА значно частіше зустрічається карієс та хвороби пародонта порівняно з дітьми без ЗЦА, що потребує індивідуального комплексного підходу до лікування та профілактики. Водночас, на сьогодні недостатньо вивчені питання профілактики карієсу і захворювань тканин пародонта у дітей при наявності ЗЦА на тлі психоневрологічних розладів. Тому, важливим було розпрацювання ефективного лікувально-профілактичного комплексу з урахуванням стоматологічного статусу та загальносоматичного стану дитини.

Встановлено, що у дітей з психоневрологічними розладами поширеність карієсу зубів, захворювання пародонта та зубощелепні аномалії є на достатньо високому рівні. Найвищі значення карієсу зубів виявлено у дітей 13-15 років, що відповідає високому рівню згідно критерію ВООЗ.

У ротовій рідині дітей з психоневрологічними розладами за умов поєднання карієсу зубів, хронічного катарального гінгівіту і зубощелепних аномалій встановлено зниження SIgA, IL-4, ЕФАКБЕ, та підвищення в IgG, IL-1 $\beta$  IL-6 в порівнянні з дітьми з групи порівняння, виявлене зниження специфічного гуморального захисту порожнини рота, що вказує на активацію прозапальних механізмів цитокінової системи. Прогресування хронічного катарального гінгівіту супроводжується змінами місцевого імунітету, такими як зниження вмісту SIgA та IL-4, зниження ЕФАКБЕ, а також збільшення рівня IL-6 та IL-1 $\beta$ .

Отримані дані дали можливість констатувати факт, що у дітей з психоневрологічними розладами щільність кісткової тканини як верхньої, так і нижньої щелепи знижена по відношенню до практично здорових дітей. Зниження щільності кісткової тканини у дітей з психоневрологічними розладами визначено як у період змінного прикусу, так і в період завершеного формування постійного прикусу. Результати вимірювання щільності кісткової тканини альвеолярного відростку щелеп доцільно застосувати для оцінки динаміки ортодонтичного лікування, прогнозувати терміни та обирати тактику ортодонтичного лікування.

На основі прогностичної моделі визначено чинники, які мають провокуючу дію та впливають на наявність карієсу та ЖКГ у дітей з психоневрологічними розладами: низький вміст фтору в питній воді; наявність зубощелепних аномалій; соціально-гігієнічні чинники – недостатня гігієна порожнини рота та відсутність знань по догляду за порожниною рота, відсутність відвідувань лікаря-стоматолога та профілактичних оглядів. Застосування запропонованої схеми прогностичної оцінки карієсогенної ситуації та проведення профілактичної роботи з дітьми забезпечить зниження показників карієсу і ЖКГ.

Науково обґрунтовано та розпрацьовано комплекс лікувально-профілактичних заходів для дітей з карієсом зубів, запальними процесами тканин пародонта при наявності зубощелепних аномалій на тлі психоневрологічних розладів, який включав: індивідуальну та професійну гігієну порожнини рота, засоби екзогенної та ендогенної профілактики, протизапальну та антимікробну терапію, засоби для підвищення місцевого імунітету та мінералізації кісткової тканини. Спостереження за дітьми підтвердили ефективність запропонованих лікувально-профілактичних заходів, виражену у редукції приросту інтенсивності карієсу, зниженні індексу РМА, зниженні рівня прозапальних цитокінів та підвищенні рівня протизапального цитокіну та імуноглобуліну, а також підвищенні рівня ЕФАКБЕ.

Основні наукові та практичні положення дисертаційної роботи запроваджені в навчальний процес кафедр ортодонції та стоматології дитячого віку Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, кафедри дитячої стоматології Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського, кафедри стоматології дитячого віку Буковинського державного медичного університету.

### **Практичне значення отриманих результатів.**

На підставі комплексного обстеження дітей різних вікових груп виявлені особливості поширення та перебігу стоматологічних захворювань у дітей з психоневрологічними розладами можуть бути використані при організації та плануванні стоматологічної допомоги цим дітям. Запропонований комплекс заходів для профілактики карієсу зубів та лікування хронічного катарального гінгівіту при наявності зубощелепних аномалій у дітей з психоневрологічними розладами може бути використаний при наданні стоматологічної допомоги дітям. Стан гігієни

порожнини рота дітей покладено в основу розпрацювання індивідуальних заходів гігієнічного навчання.

Основні практичні положення дисертаційної роботи у лікувальний процес дитячого стоматологічного відділення №1 медичного стоматологічного центру Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, у лікувальний процес лікарів-стоматологів КП «Волинська обласна стоматологічна поліклініка», лікарів-стоматологів КП «Червоноградська міська стоматологічна поліклініка», лікарів-стоматологів КНП «Городоцька міська стоматологічна поліклініка»

Запропонований профілактичний комплекс є доступним, не вимагає значних матеріально-технічних затрат та може бути використаний як у державних, так і у приватних стоматологічних установах.

### **Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.**

У дисертаційній роботі представлено теоретичне узагальнення і нове вирішення актуального завдання сучасної стоматології - обґрунтування профілактики стоматологічних захворювань у дітей з інфекційним мононуклеозом на підставі системного аналізу клінічних, лабораторних та соціологічних результатів.

1. Встановлено, що поширеність карієсу зубів у дітей з психоневрологічними розладами становить  $90,49 \pm 3,78\%$  при інтенсивності  $4,92 \pm 0,63$  зуба, захворювання пародонта виявлено у  $75,58 \pm 3,67\%$ , зубощелепні аномалії у  $85,16 \pm 2,63\%$ . Найвищі значення карієсу зубів виявлено у дітей 13-15 років -  $6,34 \pm 0,57$  зуба, що відповідає високому рівню згідно критерію ВООЗ, серед захворювань пародонта діагностовано хронічний катаральний гінгівіт –  $71,68 \pm 4,25\%$  переважно легкого ступеня ( $57,83 \pm 7,29\%$ ),



серед зубощелепних аномалій частіше виявлено. Рівень стоматологічної допомоги дітям з психоневрологічними розладами недостатній та становить 17,47%.

2. Визначена поширеність та інтенсивність основних стоматологічних захворювань у дітей з урахуванням характеру психоневрологічних розладів. Встановлено, що поширеність карієсу зубів у дітей з синдромом Дауна становить  $95,45 \pm 4,43\%$  при інтенсивності  $8,72 \pm 0,60$  зуба, у дітей з розумовою відсталістю –  $94,75 \pm 3,49\%$  при інтенсивності  $8,54 \pm 0,63$  зуба, та у дітей з аутизмом –  $89,47 \pm 4,98\%$ , при інтенсивності  $8,41 \pm 0,43$  зуба. Хронічний катаральний гінгівіт у дітей з розумовою відсталістю виявлено у  $90,42 \pm 5,96\%$ , що в 1,5 рази частіше ніж у дітей з аутизмом і в 1,2 рази ніж у дітей з синдромом Дауна. Важкий ступінь . хронічного катарального гінгівіту значно частіше визначено у дітей з синдромом Дауна ( $26,61 \pm 4,85\%$ ).
3. У ротовій рідині дітей з психоневрологічними розладами за умов поєднання карієсу зубів, хронічного катарального гінгівіту і зубощелепних аномалій встановлено зниження SIgA в 1,8 рази, IL-4 в 2,37 рази, ЕФАКБЕ в 1,4 рази, та підвищення в 1,38 рази IgG, в 1,8 рази IL-1? та в 1,56 рази IL-6 по відношенню до дітей групи порівняння, що свідчить про зниження специфічного гуморального захисту порожнини рота на тлі активації прозапальних механізмів цитокінової системи. Прогресування хронічного катарального гінгівіту супроводжується такими змінами місцевого імунітету як зниження вмісту в 2,39 рази SIgA та 2,09 рази IL-4, ЕФАКБЕ в 2,18 рази та підвищенням в 1,34 рази IL-6 та в 1,55 рази IL-1?.
4. Показники щільності кісткової тканини верхньої щелепи у дітей з психоневрологічними розладами, в середньому, визначено в межах від мінімальних значень –  $169,57 \pm 84,08 \text{HU}$  до максимальних –

410,6±113,9НУ, нижньої щелепи – 112,35±55,2НУ та 804,3±256,4НУ відповідно, що значно нижче по відношенню до дітей групи порівняння. У період змінного прикусу середній показник щільності у дітей групи порівняння в 1,3 рази, а у період завершеного формування прикусу в 3,8 рази більше по відношенню до дітей основної групи. Результати вимірювання щільності кісткової тканини альвеолярного відростка доцільно використовувати для порівняльної оцінки в динаміці ортодонтичного лікування.

5. На основі прогностичної моделі визначено чинники, які мають провокуючу дію та впливають на наявність карієсу та ХКГ у дітей з психоневрологічними розладами: низький вміст фтору в питній воді; наявність зубощелепних аномалій; соціально-гігієнічні чинники – недостатня гігієна порожнини рота та відсутність знань по догляду за порожниною рота, відсутність відвідувань лікаря-стоматолога та профілактичних оглядів. Застосування запропонованої схеми прогностичної оцінки карієсогенної ситуації та проведення профілактичної роботи з дітьми забезпечить зниження показників карієсу і ХКГ.
6. Науково обґрунтовано та розпрацьовано комплекс лікувально-профілактичних заходів для дітей з карієсом зубів, запальними процесами тканин пародонта при наявності зубощелепних аномалій на тлі психоневрологічних розладів, який включав: індивідуальну та професійну гігієну порожнини рота, засоби екзогенної та ендогенної профілактики, протизапальну та антимікробну терапію, засоби для підвищення місцевого імунітету та мінералізації кісткової тканини. Спостереження за дітьми підтвердили ефективність запропонованих лікувально-профілактичних засобів, редукцією приросту інтенсивності карієсу на 40,47%, зниженням індексу РМА в 1,5 рази,

зниженням прозапальних та підвищенням протизапального цитокіну та імуноглобуліну, підвищенням рівня ЕФАКБЕ.

### **Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях.**

За матеріалами дисертації опубліковано 10 робіт: 7 статей у наукових фахових журналах України. 3 публікації представлено у збірниках матеріалів науково-практичних конференцій та конгресів.

### **Список опублікованих автором праць на тему дисертації**

1. Данилюк Д. В., Чаповський А. О. Сучасні аспекти профілактики основних стоматологічних захворювань при лікуванні зубощелепних аномалій у дітей // Вісник стоматології. 2023. № 2 (123). С. 139-149. *(Особистий внесок: провів аналіз вітчизняних та закордонних літературних джерел, підготував матеріал до друку).*
2. Данилюк Д.В., Стадник У. О., Пилипів Н. В. Стоматологічний статус у дітей з психоневрологічними розладами// Вісник проблем біології та медицини. 2023. № 2 (169). С. 56-64. *(Особистий внесок: провів аналіз вітчизняних та закордонних літературних джерел, підготував матеріал до друку).*
3. Данилюк Д. В., Дубецька-Грабоус І. С. Поширеність захворювань тканин пародонта у дітей з аутизмом // Український стоматологічний альманах. 2023. № 4. С. 67-72. *(Особистий внесок: брав участь у зборі клінічного матеріалу, провів статистичну обробку та аналіз результатів дослідження, підготував матеріал до друку).*
4. Данилюк Д. В. Поширеність хронічного катарального гінгівіту у дітей з психоневрологічними розладами // Інновації в стоматології. 2023. № 4. С. 44-49. *(Особистий внесок: брав участь у зборі клінічного матеріалу, провів статистичну обробку та аналіз результатів дослідження, підготував матеріал до друку).*

5. Данилюк Д. В., Смоляр Н. І. Особливості електрофоретичної активності клітин букального епітелію у дітей, які перебувають у різних реабілітаційно-навчальних центрах // Вісник стоматології. 2024. № 1 (126). С. 83-87. *(Особистий внесок: брав участь у зборі клінічного матеріалу, провів статистичну обробку та аналіз результатів дослідження, підготував матеріал до друку).*
6. Данилюк Д. В. Ураженість карієсом зубів у дітей з психоневрологічними розладами у період завершеного формування постійного прикусу // Вісник проблем біології та медицини. 2024. Вип. 1 (169). С. 475-483. *(Особистий внесок: брав участь у зборі клінічного матеріалу, провів статистичну обробку та аналіз результатів дослідження, підготував матеріал до друку).*
7. Данилюк Д. В., Чухрай Н. Л. Стан тканин пародонта у дітей, які перебувають у навчально-реабілітаційних центрах // Український стоматологічний альманах. 2024. № 1. С. 83-87. *(Особистий внесок: брав участь у зборі клінічного матеріалу, провів статистичну обробку та аналіз результатів дослідження, підготував матеріал до друку).*

**Конкретний особистий внесок здобувача в одержанні наукових результатів, що виносяться на захист.**

Дисертаційна робота є самостійним завершеним науковим дослідженням, виконаним за наукової та консультативної допомоги доктора медичних наук, професора Чухрай Наталії Львівни. Дисертантом особисто проведено інформаційний пошук і аналіз наукової літератури з обраної проблеми, сформульовано мету і завдання дослідження, виконано клінічно-лабораторні обстеження дітей. Самостійно запропоновано комплекс заходів для лікування і профілактики основних стоматологічних захворювань у дітей з інфекційним мононуклеозом, проліковано дітей та здійснено оцінку ефективності лікування протягом 2 років. Безпосередньо

автором проведено статистичну обробку даних, аналіз та узагальнення результатів дослідження, написано всі розділи дисертації, сформульовано науково обгрунтовані висновки, підготовлено всі публікації.

Імунологічні дослідження (SIgA, IgG, цитокиновий профіль – ІЛ-6, ІЛ-1?, ІЛ-4) ротової рідини проведено спільно з працівниками кафедри клінічної і лабораторної діагностики ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького (завідувач кафедри – доктор медичних наук, професор Лаповець Л. Є.).

Рентгенологічні дослідження проводились у «Центрі Медичної 3D Діагностики» (Директор «Центру Медичної 3D Діагностики» Олександра Янович)

У друкованих матеріалах разом із співавторами участь дисертанта є визначальною, матеріали та висновки належать здобувачеві.

### **Апробація результатів дисертації.**

Результати досліджень та основні положення дисертації доповідались та обговорювались на розширеному засіданні кафедри ортодонції ЛНМУ імені Данила Галицького (протокол № 13 від 3 квітня 2024 р.).

Основні положення роботи та результати дослідження оприлюднені на вітчизняних та закордонних науково-практичних конференціях: науково-практична конференція з ортодонції «Українська Ортодонтична Школа: вчора, сьогодні, завтра», присвячена 85-річчю з дня народження професора Світлани Іванівни Дорошенко (Київ 26.03.21); Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю «Профілактика – запорука стоматологічного здоров'я нації» (29.02 – 01.2024 м. Полтава); Міжнародна науково-практична конференція молодих ортодонтів 2020 (Київ, 26 вересня 2020).

## **Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертаційних досліджень.**

Матеріали дисертації Данилюк Д.В. що стосуються обстеження учасників дослідження, клінічних, лабораторних, соціологічних досліджень відповідають нормам біоетики, що засвідчено висновком комісії з біоетики Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького (протокол № 1 від 25 січня 2021 р., протокол №3 від 18 березня 2024 р.).

Члени комісії зазначили, що надані для експертизи матеріали науково обґрунтовані, у листі інформування для пацієнтів чітко викладені положення, з якими необхідно ознайомити пацієнтів. Передбачені заходи стосовно безпеки для здоров'я пацієнта, дотримання його прав, людської гідності та морально-етичних норм у відповідності до принципів Гельсінської декларації, Конвенції Ради Європи про права людини і біомедицину, ІСН GCH та чинних нормативно-правових актів України.

Ухвалили: надати позитивний висновок щодо отримання етичних та морально-правових принципів при проведенні наукового дослідження із залученням людини для підготовки дисертаційної роботи Данилюк Д.В. «Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів» на здобуття ступеня доктора філософії.

## **Оцінка структури дисертації, її мови та стилю викладення.**

Дисертаційна робота Данилюк Д.В. «Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів» за структурою, мовою та стилем виконана відповідно до вимог щодо оформлення дисертації МОН України (наказ МОН від 12.01.2017 року №40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації»). Структура і обсяг дисертації. Дисертаційна

робота викладена українською мовою на 228 сторінках, складається зі вступу, огляду літератури, розділу матеріалів та методів та 3 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, списку використаної літератури та додатків. Робота ілюстрована 54 рисунками та 35 таблицями; містить список літератури з 311 найменувань, з них 195 – кирилицею, 116 – латиною.

### **Зауваження до дисертації щодо її змісту та оформлення.**

Зауважень до дисертації щодо її змісту та оформлення немає.

Відповідність дисертації вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії. Дисертація відповідає вимогам наказу МОН України № 40 від 12.01.2017р. “Про затвердження вимог до оформлення дисертації”, Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії (Постанова Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44).

Висновок: за актуальністю теми, методичним рівнем виконаних досліджень, науковою новизною, теоретичним і практичним значенням дисертаційна робота Данилюк Д.В. «Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів» відповідає вимогам ПОРЯДКУ, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 44 від 12 січня 2022 р., відносно дисертацій на здобуття доктора філософії.

### **На науковому семінарі кафедри ортодонтії ухвалили:**

Дисертація Данилюк Д.В. «Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів» є завершеною науковою працею, у якій

розв'язано конкретне наукове завдання: доведено та обґрунтовано ефективність застосування комплексу лікувально -профілактичних заходів для профілактики карієсу та хвороб пародонту у дітей з інфекційним мононуклеозом, які забезпечують значну редукцію приросту інтенсивності карієсу та запобігання запальних процесів в тканинах пародонта, що має важливе значення для Охорони здоров'я.

У 10 наукових публікаціях повністю відображені основні результати дисертації, з них 7 статей у наукових фахових виданнях, рекомендованих МОН України), 3 публікації – у збірниках наукових праць та матеріалах з'їздів, науково-практичних конференцій.

Дисертація відповідає вимогам наказу МОН України № 40 від 12.01.2017р. “Про затвердження вимог до оформлення дисертації”, Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії (Постанова Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44).

З урахуванням наукової зрілості та професійних якостей Данилюк Д.В. дисертацію «Обґрунтування профілактики карієсу зубів та захворювань пародонта у дітей з зубощелепними аномаліями на тлі психоневрологічних розладів» рекомендується для подання до розгляду та захисту у спеціалізованій вченій раді.

За затвердження висновку проголосували: 20

Рекомендується Вченій раді ЛНМУ імені Данила Галицького утворити разову спеціалізовану вчену раду для розгляду та проведення разового захисту дисертації у складі:



*Голова спеціалізованої Вченої ради:* д.мед.н., професора кафедри ортодонції Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького Мірчук Богдан Миколайович;

*Рецензент:* к.мед.н., доцента кафедри дитячої стоматології Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького Фур Микола Борисович.

*Рецензент:* к.мед.н., доцента кафедри ортодонції Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького Семенців Христину Григорівну;

*Опонент:* доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань Полтавського державного медичного університету, Каськову Людмилу Федорівну.

*Опонент:* д.мед.н., професора, завідувача кафедри стоматології дитячого віку Буковинського державного університету Годованець Оксану Іванівну.

Головуюча на засіданні кафедри

кандидат медичних наук, доцент



Підпис

Засвідчую

Провідний фахівець  
відділу кадрів

Семенців Х.Г.