

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Самохваловой Д.Д. на тему «Персонализация поддерживающей терапии с расчётом остаточного риска прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого моделирования», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.7. Стоматология

Нейросетевое моделирование предоставляет возможность использовать сложные алгоритмы и паттерны для анализа медицинских данных и прогнозирования развития заболеваний. Эта технология позволяет выявлять скрытые связи между различными параметрами здоровья, что помогает в создании более точных прогностических моделей. Использование нейросетей в медицине способствует индивидуализации прогнозов и лечения, учитывая уникальные особенности каждого пациента. Благодаря нейросетевому моделированию врачи и исследователи могут более точно предсказывать возможный ход заболеваний и выбирать оптимальные стратегии лечения.

Применение метода в стоматологии для исследования многочисленных факторов влияния на активность патологического процесса в пародонте, подбор частоты сессий поддерживающей терапии, адекватную манипуляционную наполненность врачебных приемов, особенности ортопедического замещения дефектов зубных рядов у пациентов индивидуальным пародонтитом, сохранение зубов во времени и ряд других кофакторов следует признать весьма перспективным. На сегодняшний день недостаточно доказательных исследований, на которых мог бы основываться расчёт остаточного риска прогрессирования болезни у ранее пролеченных пациентов пародонтитом и возможности персонализации терапии на любом сроке наблюдений. С перечисленных позиций актуальность работы соискателя не вызывает сомнений.

В диссертации поставлена и решена актуальная задача стратификации риска осложнений пародонтита у ранее пролеченных пациентов, что позволяет с высокой степенью доказательности персонализировать поддерживающую терапию для сохранения опорного аппарата зубов в здоровом состоянии в долгосрочной перспективе. Впервые в пародонтологии представлена структурированная база данных не только пародонтальных параметров пациентов, но и иных разнородных предикторов для выявления многочисленных корреляционных связей и взаимозависимостей между ними. Это позволило предложить для практического здравоохранения калькулятор пародонтального риска прогрессирования болезни как инструмент системы

поддержки принятия решений в клинике. Нейросетевое моделирование, позволило определить вклад отдельных пародонтальных и непародонтальных параметров, играющих роль в прогнозировании прогрессирования пародонтита. В работе доказано, что наибольший вклад принадлежит реконструктивно-хирургическим вмешательствам и применению остеоинтегрируемых дентальных имплантатов для восстановления целостности зубных рядов при первичном лечении пациентов пародонтитом средней и тяжелой степени, у которых не отмечено утраты зубов по пародонтальным причинам в сроки оценки более 20 лет.

Полученные данные исследования представляются важными не только для дальнейшего изучения и использования в пародонтологии, но и для организаторов здравоохранения, разработки дополнений в клинические рекомендации (стандарты) по данной нозологии.

Работа выполнена на достаточном первичном материале: в ретроспективном когортном исследовании оценены данные 109 обезличенных медкарт пациентов пародонтитом, активно пролеченных и находящихся на поддерживающей терапии $5\text{лет} \leq \text{ППТ} \leq 20\text{лет}$; в рандомизированном слепом контролируемом исследовании – 62 пациента, которым проведено 110 операций регенеративной и резекционной направленности, оценено 355 пародонтальных дефектов с расчётом объективного показателя прироста зубодесневого прикрепления. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Автореферат достаточно полно отражает суть исследования и вызывает интерес к этой области науки. Замечаний по работе нет.


Заключение

Судя по автореферату диссертация Самохваловой Д.Д. на тему «Персонализация поддерживающей терапии с расчётом остаточного риска прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого моделирования», выполненной в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, научный руководитель д.м.н., доцент М.Д. Перова, содержит новое решение актуальной задачи по повышению эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита и соответствует требованиям п. 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. стоматология.

Заведующий кафедрой стоматологии общей практики
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Силин Алексей Викторович



191015 Россия
г. Санкт-Петербург
Ул. Киришная д.41
8(812)3035001
rectorat@szgmu.ru

Подпись <u>Силина А.В.</u>	заверяю
Ученый секретарь <u>Профессор Е.А.</u>	
<u>«ОЧ» аспирант</u>	

