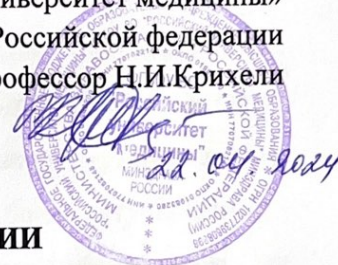


**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
д.м.н., профессор Н.И.Крихели



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Самохваловой Дины Дмитриевны на тему «Персонализация поддерживающей терапии с расчетом остаточного риска прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого моделирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

#### **Актуальность темы научного исследования**

Поддерживающая пародонтальная терапия является важным условием для продления стадии ремиссии хронического генерализованного пародонтита, длительность которой определяет эффективность проведенного лечения. Медицинское и экономическое значение диспансерного наблюдения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта трудно переоценить, поскольку сохранение собственных зубов в долгосрочной перспективе и предотвращение развития других заболеваний полости рта и организма в целом являются основой для повышения качества жизни населения. Периодические осмотры пациентов, находящихся на поддерживающей пародонтальной терапии, должны сопровождаться не только визуальным осмотром тканей пародонта, зондированием пародонтального кармана и профессиональной гигиеной полости рта, но и

обязательной оценкой факторов риска обострения пародонтита, своевременного лечения участков пародонта, проявляющих признаки воспаления. Как показывают долгосрочные клинические исследования и собственные наблюдения, пациенты, соблюдающие периодичность профилактических осмотров, гораздо дольше сохраняют зубы, что в свете последних эпидемиологических данных о частоте развития периимплантита у пациентов с пародонтитом в анамнезе, становится все более актуальным.

Поскольку пародонтит является многофакторным заболеванием со сложным механизмом взаимодействия между организмом и микробными факторами, активная фаза лечения и последующая поддерживающая терапия должны быть индивидуализированы с точки зрения методов терапевтического лечения и частоты профилактических осмотров. В связи с этим, перед практикующим стоматологом встают вопросы, связанные с выбором стратегии для повышения приверженности пациента к выполнению программ индивидуальной гигиены, выбор критериев оценки состояния тканей пародонта, позволяющих предотвратить рецидив заболевания на участках, не проявляющих признаков обострения, и в целом достоверно оценить степень развившегося воспаления.

В мировой и отечественной пародонтологической практике существует несколько программ, предложенных для этой цели. Самая известная из них – это «бернская паутина», с высокой долей вероятности позволяющая оценить возможные риски рецидива заболевания пародонта. Однако все они не позволяют индивидуализировать подход и персонифицировать выбранную тактику поддерживающей пародонтальной терапии. В связи с этим остается актуальным поиск стандартизированного спектра параметров для оценки исходов лечения пациентов пародонтитом, формирование индивидуального плана лечения и поддержания его результатов, а также своевременная

диагностика возможных рисков развития обострения заболевания и утраты зубов, чему и посвящена диссертационная работа Самохваловой Д.Д.

### **Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертационном исследовании Самохваловой Дины Дмитриевны не вызывает сомнений. Прежде всего, хочется отметить, что представленный дизайн исследования как проспективное рандомизированное слепое контролируемое исследование, тщательно продуман и выстроен исходя из сформулированной цели, к достижению которой ведут последовательные этапы диссертационной работы. Хочется особо отметить, что каждый раздел выстроен по четко сформулированным критериям отбора пациентов в исследование, поэтому достоверность и обоснованность полученных результатов и выводов очень высока в представленной диссертационной работе.

Автором сформулирована цель, для достижения которой очень логично построены задачи, которые последовательно затем решались в ходе выполнения работы. Несомненной заслугой автора является использование современных информационных технологий для решения научных и практических задач в сфере здравоохранения. Построение нейронной сети для определенных целевых показателей позволило автору с высочайшим уровнем достоверности, основанным на корреляционных матрицах, определить наибольший вклад в прогностические свойства сети различных категориальных показателей активной пародонтальной терапии, а также подобрать параметры, с высокой степенью достоверности позволяющие прогнозировать риск прогрессирования пародонтита.

Хочется особо отметить высокий научный уровень проведенного диссертационного исследования, убедительность и достоверность полученных результатов которого заслуживает самой положительной оценки.

**Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций,  
сформулированных в диссертации**

В работе Самохваловой Дины Дмитриевны, в результате проведенного анализа богатого клинического опыта нескольких лечебных центров г. Краснодара получены новые данные о самом важном критерии эффективности пародонтологического лечения – результатах реконструктивного восстановления утраченных костных структур. Представлены интересные результаты клинического использования сшитых рибозой мембран, основанные на ретроспективном анализе результатов лечения пациентов с пародонтитом средней и тяжелой степени.

Теоретически обоснован и с помощью алгоритма искусственного интеллекта (нейронных сетей) впервые в пародонтологии разработаны прогностические нейросетевые модели, с помощью которых диссертанту удалось найти точные клинические показатели, позволяющие с высокой прогностической степенью оценить риск прогрессирования пародонтита и периимплантита у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. На этом основании впервые разработана программа для ЭВМ, позволяющая с высокой достоверностью (более 86%) рассчитать риск развития обострения заболевания. Это крайне актуально не только с научной точки зрения, но и в практическом приложении, поскольку результатом научных изысканий диссертанта явилась простая в использовании и понятная для практического врача программа – калькулятор риска прогрессирования пародонтита.

### **Значимость для науки и практики результатов, полученных автором**

Научная и практическая значимость результатов диссертационного исследования Самохваловой Дины Дмитриевны также не вызывает сомнения. Важным результатом предпринятого научного исследования являются дополнительные сведения об особенностях заживления тканей пародонта при использовании метода направленной тканевой регенерации, качества восстановленных тканей и отдаленные результаты реконструктивного лечения пародонтальных дефектов, влияющих на продолжительность стадии ремиссии.

Заслуживает положительной оценки и стремление диссертанта персонафицировать подходы в выборе методов, сроков и результатов как активной, так и поддерживающей пародонтальной терапии. Для этой цели автором были выбраны современные информационные технологии, основанные на методе искусственного нейросетевого моделирования с доказанной возможностью стратификации остаточного риска прогрессирования генерализованного пародонтита. Кроме этого, в работе Самохваловой Д.Д. использованы современные статистические методы, такие как ROC-анализ, способные оценить чувствительность и специфичность построенной модели, которая при грамотном подходе и корректном выборе используемых показателей дает высокий результат.

Практический выход работы также без сомнения очень значим, поскольку здравоохранение получает простой инструмент поддержки принятия решений «Калькулятор пародонтального риска», предполагающий независимость оценки врачом-стоматологом состояния тканей пародонта и, что не менее важно, тканей вокруг имплантата, от субъективного восприятия диагноза.

### **Оценка содержания и завершенность работы**

Диссертация построена традиционно, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 171 странице с машинописного текста, содержит 35 таблиц и иллюстрирована 17 рисунками.

Список литературы включает 37 отечественных и 146 зарубежных источников, а также 5 приложений. Все разделы диссертации соответствуют требованиям, принятым для квалификационных работ.

Глава «Введение» в полной мере раскрывает актуальность темы диссертационной работы, в ней представлены все необходимые разделы: определены цель исследования, задачи, представлена научная новизна и практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, степень личного участия автора, апробации диссертационной работы, количество публикаций, структуру и объём исследования.

Обзор литературы написан очень интересно грамотным языком. Его структура так выстроена, что позволяет проследить всю логическую цепь размышлений диссертанта над поставленной в работе целью. И в целом представляет критический анализ результатов исследований по теме диссертации, включая и формирование нерешенных вопросов прогнозирования течения пародонтита.

Вторая и третья глава последовательно и подробно описывают методы, методологию и результаты проведенных исследований. Материал логично изложен, согласно дизайну, фактические данные представлены в достаточном количестве рисунков и таблиц.

Главы «Заключение», «Выводы» и «Практические рекомендации» логически вытекают из полученных при исследовании данных и корректно сформулированы.

Автореферат полностью отражает содержание работы, содержит основные данные диссертационного исследования, положения и результаты, выводы и практические рекомендации.

По результатам исследования автором опубликовано в 9 работ, в том числе 5 — в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. Материалы диссертационного исследования также доложены и обсуждены на многочисленных конференциях российского и международного уровня. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Самохваловой Дины Дмитриевны на тему: «Персонализация поддерживающей терапии с расчетом остаточного риска прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого моделирования», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Перовой Марины Дмитриевны, представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7.Стоматология (медицинские науки), является завершенной научно-квалификационной работой, вносящей весомый практический и теоретический вклад в решение актуальной задачи стоматологии — повышение эффективности на основании персонализации, поддерживающей пародонтальной терапии у пациентов, получивших лечение по поводу хронического генерализованного пародонтита, по актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической

значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатской диссертации, а ее автор Самохвалова Дина Дмитриевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.7 Стоматология (медицинские науки).

Настоящий отзыв о научно-практической ценности диссертации Самохваловой Дины Дмитриевны заслушан и обсужден на заседании кафедры терапевтической стоматологии и пародонтологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России. Протокол № 9 от 19 апреля 2024 года.

Председательствующий на заседании:

Заведующая кафедрой терапевтической стоматологии и пародонтологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Виктория Геннадьевна Атрушкевич

Подпись Атрушкевич В.Г. заверяю:

Ученый Секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России доктор медицинских наук, профессор

Юрий Александрович Васюк



«12» апрель 2024г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, 4 телефон: +7 (495) 609-67-00, e-mail: msmsu@msmsu.ru, сайт: <https://www.rosunimed.ru>



В диссертационный совет 21.2.014.02  
при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении  
высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ул. Митрофана Седина, 4, г. Краснодар, 350063)

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Самохваловой Дины Дмитриевны на тему  
«Персонализация поддерживающей терапии с расчётом остаточного риска  
прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого  
моделирования», представленной на соискание учёной степени кандидата  
медицинских наук по специальности: 3.1.7. Стоматология  
(медицинские науки)

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Фамилия Имя Отчество лица, руководителя ведущей организации, ученая степень, звание	Ректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Янушевич Олег Олегович
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, звание	Проректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Крихели Нателла Ильинична
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, должность, шифр специальности, составившего отзыв ведущей организации	Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии и пародонтологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Атрушкевич Виктория Геннадьевна 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)

1. Елизова Л.А., Атрушкевич В.Г., Орехова Л.Ю. Новая классификация заболеваний пародонта. Пародонтит. Пародонтология. 2021;26(1):80-82.
2. Орехова Л.Ю., Лобода Е.С., Атрушкевич В.Г., Косова Е.В., Вашнева В.Ю., Петров А.А. Актуальность применения нестероидных противовоспалительных препаратов в пародонтологии. Пародонтология. 2021;26(3):211-222.  
<https://doi.org/10.33925/1683-3759-2021-26-3-211-222>
3. Слажнева Е.С., Атрушкевич В.Г., Орехова Л.Ю., Лобода Е.С. Распространенность заболеваний пародонта у пациентов с различным индексом массы тела. Пародонтология. 2022;27(3):202-208.  
<https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-3-202-208>
4. Мележечкина И.А., Атрушкевич В.Г., Берченко Г.Н. Сравнительная морфологическая оценка качества биоинтеграции сшитых и несшитых ксеногенных материалов. Пародонтология. 2022;27(4):288-297.  
<https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-4-288-297>
5. Богатырева Р.М., Слажнева Е.С., Блашкова Е.В., Атрушкевич В.Г. Сравнительный анализ эффективности хлоргексидинсодержащих антисептических препаратов, применяемых в пародонтологии и имплантологии. Пародонтология. 2023;28(3):264 - 275.  
<https://doi.org/10.33925/1683-3759-2023-850>
6. Тихомирова Е.А., Слажнева Е.С., Атрушкевич В.Г.  $\beta$ -дефензины и воспалительные заболевания пародонта: систематический обзор. Пародонтология. 2020;25(4):276-286.  
<https://doi.org/10.33925/1683-3759-2020-25-4-276-286>

	7. Атрушкевич В.Г., Орехова Л.Ю., Янушевич О.О., Соколова Е.Ю., Лобода Е.С. Оптимизация сроков поддерживающей пародонтальной терапии при использовании фотоактивированной дезинфекции. Пародонтология. 2019;24(2):121-126. <a href="https://doi.org/10.33925/1683-3759-2019-24-2-121-126">https://doi.org/10.33925/1683-3759-2019-24-2-121-126</a>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	127006
Город	Москва
Улица	Долгоруковская
Дом	4
Телефон	+7 (495) 609 - 67 - 00
E-mail	<a href="mailto:info@rosunimed.ru">info@rosunimed.ru</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является её сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор,  
д.м.н., профессор



Н.И. Крихели

29.03.24