

## **ОТЗЫВ**

*официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический медицинский институт имени М.Ф. Владимирского» Амхадовой Малкан Абдрашидовны на диссертационную работу Самохваловой Дины Дмитриевны на тему: «Персонализация поддерживающей терапии с расчётом остаточного риска прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого моделирования»*

### **Актуальность темы диссертации**

Многообразие этиологических факторов развития пародонтита не позволяет надеяться на снижение распространенности этого заболевания среди взрослого населения. В конце концов удаление зубов в большинстве случаев связано с резорбцией костной ткани и подвижностью зубов.

Любые работы, направленные на повышение эффективности лечения и профилактики пародонтита, остаются актуальными.

На фоне привыкания и снижения результативности фармакологического лечения, характерных для современной медицины, оправдано комбинирование терапевтических подходов.

К настоящему времени накоплен значительный материал по наиболее прогрессивному, реконструктивному хирургическому лечению пациентов пародонтитом. Однако до сих пор не разработаны и, соответственно, не приняты к использованию в клинике объективные параметры оценки и систематизации результатов лечения пациентов пародонтитом. Кроме того, подходы к поддерживающей терапии у первично пролеченных пациентов



пародонтитом в среднесрочной и долгосрочной перспективе отличаются назначением врачами-стоматологами стандартных манипуляций, без определения степени риска у конкретных больных.

Идеей представленного исследования стало сочетание биотехнологических решений для хирургической реконструкции поврежденных пародонтальных структур и разработка индивидуальных лечебно-профилактических стратегий на этапе поддерживающей терапии у ранее пролеченных пациентов пародонтитом, что позволит им сохранить зубы и здоровое состояние полости рта в течение длительного времени.

Все вышеперечисленное подчеркивает актуальность и своевременность диссертационной работы, имеющей большое теоретическое значение и, безусловно, носящей прикладной характер для стоматологии.

### **Степень достоверности и новизны полученных автором результатов**

Основные положения работы объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации. Выводы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации по практике.

Достоверность полученных результатов опирается на достаточное число клинических наблюдений в рандомизированном (200 пародонтальных дефектов) и ретроспективном исследовании (109 обезличенных медкарт пациентов), применением современных безопасных и информативных исследований, выполненных с использованием сертифицированных биоматериалов.

Статистический анализ результатов исследований выполнен с помощью программного пакета StatSoft Statistica version 10.0.1011 для Windows и пакета STATISTIKA 13.3 (Tibco, USA), для задач



прогнозирования течения пародонтита применены автоматизированные нейронные сети Data Mining программы Statistika.

### **Обоснованность научных положений, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Для решения поставленной цели и задач автором выбраны современные методы исследований, включая использование параметров объективного контроля динамики уровня зубодесневого (клинического) прикрепления в зависимости от направленности проведенного лечения, разработку базы данных с разнородными оценочными параметрами для стратификации степеней риска прогрессирования пародонтита, персонализации поддерживающей пародонтальной терапии посредством построения нейросетевых моделей. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве наблюдений. Это позволило сформулировать обоснованные выводы работы.

### **Научная и практическая значимость результатов исследования, а также рекомендации по их использованию**

Полученные данные, изложенные в диссертационной работе, представляют научную значимость, заключающуюся в применении новаторского диагностического подхода в пародонтологии – нейросетевого моделирования остаточного риска прогрессирования воспалительно-деструктивного процесса в опорном аппарате зубов, выявлении дополнительного положительного влияния в прогностические свойства регенеративно-хирургических методов лечения пациентов пародонтитом и внутрикостной дентальной имплантации для восстановления целостности зубных рядов.



Разработанный прототип калькулятора пародонтального риска в виде программы для ЭВМ может быть использован как инструмент системы поддержки принятия клинических решений для внедрения в стоматологическую практику для персонализации лечения.

### **Оценка содержания и качества оформления диссертационной работы**

Диссертационная работа оформлена традиционно на 171 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 2-х глав собственных исследований с изложением материалов и методов проспективного рандомизированного контролируемого исследования и ретроспективного продольного когортного исследований, обсуждением результатов исследований в главах, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и 5 приложений.

Содержит 25 рисунков и 35 таблиц, 184 источника литературы, из которых 37 отечественных и 147 иностранных.

Результаты исследования и их обсуждение изложены четко и логично.

Во Введении подробно интерпретированы актуальность и востребованность исследований по теме диссертации, степень изученности научной задачи, теоретические и методологические основы исследования, объект и предмет исследования, область и этапы исследования, информационная и исследовательская база для выполнения работы, достоверность и обоснованность результатов исследования, на основании чего автором в ходе выполнения работы сформулированы элементы новизны, теоретическую и практическую значимость исследования, а также основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава - обзор литературы посвящён современным представлениям о факторах влияния на течение пародонтита, научным взглядам на критерии оценки состояний тканей пародонта, о подходах к



лечению пародонтита и анализу нерешенных проблем в пародонтологии к настоящему времени.

Во второй главе дана характеристика проспективного рандомизированного слепого контролируемого исследования, подробно описаны группы и подгруппы исследования согласно критериев включения и невключения, используемые методы клинического исследования с детализацией пародонтальных объективных параметров оценки полученных результатов, а также методы статистического анализа динамики прироста нового зубодесневого прикрепления у пациентов пародонтитом средней и тяжелой степени при использовании комплексного лечения, включая хирургические вмешательства разной направленности.

В третьей главе детально изложены результаты ретроспективного когортного исследования, проведенного по обезличенной медицинской документации пациентов с разной степенью повреждения опорного аппарата зубов, получивших активное лечение в стоматологических поликлиниках города Краснодара и находящихся на поддерживающей терапии от 5 до 20 и более лет. Диссертант представила результаты нейросетевого моделирования для построения прогноза прогрессирования пародонтита у ранее пролеченных пациентов для подбора индивидуализированной поддерживающей терапии.

Обсуждение результатов собственного исследования тщательно проведено непосредственно в главах, что является абсолютно уместным с учётом особенностей дизайна работы.

В заключении изложена квинтэссенция диссертационной работы. Проведенное исследование показало, что разработанная автором база данных, состоящая из количественных пародонтальных переменных, категориальных параметров и целевых предикторов может использоваться для создания прототипа калькулятора пародонтального риска как основания к персонализации поддерживающей терапии у ранее пролеченных пациентов пародонтитом.



Полученные автором данные свидетельствуют о высокой эффективности применения комплексного лечения пациентов пародонтитом с включением хирургических манипуляций регенеративной направленности.

Выводы диссертации полностью соответствуют цели и задачам исследования, обладают неоспоримой научной новизной, хорошо обоснованы и доказаны, логично сформулированы.

В практических рекомендациях описаны предложения для повышения эффективности диагностики, лечения пациентов пародонтитом и персонализации поддерживающей терапии.

### **Внедрение результатов исследования**

Разработанные в диссертации положения внедрены в учебный процесс кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, кафедры терапевтической стоматологии, кафедры стоматологии общей практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Основные практические результаты внедрены в стоматологическом отделении Клиники ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, в ГБУЗ Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» Минздрава Краснодарского края, ООО «Стоматологический центр «Интеллидгент» города Краснодара.

### **Полнота опубликования основных результатов исследования**

По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 5 - в центральной медицинской печати, рекомендованной Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.



Основные результаты выполненной диссертационной работы доложены и обсуждены на международных научно-практических конференциях разного уровня.

### **Замечания**

Существенных замечаний по диссертации нет. В диссертации встречаются длинные и сложные для понимания предложения, однако это не оказывает существенного влияния на восприятие изложенного текста в целом. Вместе с тем, хотелось бы услышать Ваше мнение по следующим вопросам:

1. В работе, в частности, в проспективном исследовании, Вами отмечено, что для повышения эффективности лечения пациентов пародонтитом и сохранения положительного исхода в течение длительного времени после первичного активного лечения, Вы рекомендуете замещать дефекты зубного ряда дентальными имплантатами. Уточните, пожалуйста, какой нагрузочный протокол следует использовать у пациентов с заболеваниями пародонта и почему?

2. В Вашем исследовании идет речь о прототипе или первичном образце калькулятора расчёта пародонтального риска. Поясните, что планируется предпринять, чтобы этот прообраз стал доступным готовым продуктом для использования врачами-стоматологами на повседневном приёме?


### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Самохваловой Дины Дмитриевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, является законченной научно-квалификационной работой, результаты которой позволяют повысить эффективность диагностики, профилактики и лечения хронического генерализованного пародонтита.

Диссертационная работа Самохваловой Дины Дмитриевны 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), предъявляемым к кандидатской диссертациям, а ее автор, Самохвалова Дина Дмитриевна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского,  
д. м. н., профессор  М.А. Амхадова

Подпись профессора, д.м.н. Амхадовой М.А. заверяю:

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор



 Н.Ф. Берестень

« 29 » 03 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, корпус 1;  
тел.: +7 (495) 631-72-74; <http://www.monikiweb.ru>



### СВЕДЕНИЯ


об официальном оппоненте диссертации Самохваловой Дины Дмитриевны на тему «Персонализация поддерживающей терапии с расчётом остаточного риска прогрессирования пародонтита посредством нейросетевого моделирования» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.02, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, ул. М. Седина, дом 4, (861) 2625018)

№	Фамилия Имя Отчество рецензента	Место основной работы (название организации, ведомство, город, занимаемая должность)	Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень в соответствии с действующей Номенклатурой специальностей научных работников, № свидетельства)	Учёное звание
1	Амхадова Малкан Абдрашидовна	Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический медицинский институт имени М.Ф. Владимирского»	Доктор медицинских наук,  3.1.7. Стоматология	Профессор
Перечень научных публикаций в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий или МБД		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. О. А. Зорина, М. А. Амхадова, О. А. Борискина [и др.] Диагностические возможности лабораторной оценки активности катепсина К в десневой и периимплантационной жидкости в норме и при периимплантите // Стоматология. – 2021. – Т. 100, № 3. – С. 55-59.</li> <li>2. М. А. Амхадова, И. С. Амхадов, Э. Ш. Алескеров [и др.] Эффективность применения никотинамидадениннуклеотид гидрида в комплексном лечении пациентов с периимплантитом // Российский стоматологический журнал. – 2020. – Т. 24, № 3. – С. 146-153.</li> <li>3. М. А. Амхадова, И. С. Амхадов [и др.] Комплексное лечение хронического пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием никотин аденин динуклеотид гидрида // Медицинский алфавит. – 2020. – № 12. – С. 19-23.</li> </ol>		



	<p>4. М. А. Амхадова, С. Н. Гаража, З. С. С. Хубаев [и др.] Эффективность комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита// Российский стоматологический журнал. – 2019. – Т. 23, № 1. – С. 7-9.</p> <p>5. Амхадова, М.А. Эффективность применения фотодинамической терапии в комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом/ М.А.Амхадова, И.С. Копецкий, В.В. Прокопьев//Российский стоматологический журнал.-2016.-Т.20.-№1.-С.12-</p>
--	---


Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и имплантологии, факультета усовершенствования врачей  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д. м. н., профессор

 Амхадова М.А.

Подпись профессора М.А. Амхадовой заверяю:

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор



 Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». 129110, г Москва, ул. Щепкина, д 61/2, корпус 1.; тел. 8-495-631-72-24;