

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Дильбарханова Басымбека Пердебековича на тему: «Особенности дентальной имплантации больным с постменопаузальным остеопорозом», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – «Медицина»

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	<p>1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам:</p> <p>1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы)</p> <p>2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы)</p> <p>3) <u>Диссертация соответствует</u></p>	Диссертационная работа соответствует цели, обозначенной в Национальном проекте «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация», а именно в обеспечении качественного и доступного здравоохранения для каждого гражданина Республики Казахстан - задача 1 «Обеспечение широкого охвата населения услугами здравоохранения»; направление 1 «Доступная и качественная медицинская помощь» (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 725 «Об утверждении национального проекта «Качественное и

		<u>приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан</u> (указать направление)	доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация»»).
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не</u> вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта/не</u> раскрыта	Результаты диссертации, а именно, научно обоснованный и разработанный хирургический протокол проведения дентальной имплантации, рассчитанный для IV-го типа кости со слабой минерализацией костной ткани, включающего этап создания операционного ложа меньшего диаметра, чем дентальный имплантат с отсроченным этапом протезирования, а также методы анализа вносят существенный вклад в науку.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>Высокий;</u> 2) Средний; 3) Низкий; 4) Самостоятельности нет	Уровень самостоятельности работы высокий. Чувствуется, что работа писалась одним автором, который свободно ориентируется в полученных результатах исследования, их интерпретации и детальном описании. Соискатель провел тщательный анализ источников отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, хорошо ориентируется в них, им лично изложены все разделы диссертации.
4.	Принцип внутреннего единства	4.1 Обоснование актуальности диссертации: 1) <u>Обоснована;</u> 2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.	Актуальность диссертации представлена в разделе «Введение». Все позиции в разделе актуальность ясны и понятны. Актуальность научного исследования обоснована.
		4.2 Содержание диссертации	Содержание диссертации полностью отражает тему

		<p>отражает тему диссертации: <u>1) Отражает;</u> 2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>данного исследования, которое характеризуется внутренним единством, поставленные задачи адекватны цели диссертации. Данные собственных исследований изложены последовательно, логично и основаны на данных комплексного обследования пациенток с постменопаузальным остеопорозом.</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: <u>1) соответствуют;</u> 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют</p>	<p>Целью диссертации Дильбарханова Б.П. явилось повышение эффективности остеоинтеграции дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом. Для достижения цели исследования диссертантом были изучены состояние стоматологической помощи больным с постменопаузальным остеопорозом, структурно-функциональное состояние костной ткани, проведен существенный объем клинических исследований. Для решения задач исследования были правильно определены объекты и сформированы группы исследования с использованием современных и информативных методов статистической обработки.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны: <u>1) полностью взаимосвязаны;</u> 2) взаимосвязь частичная; 3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Все разделы и научные положения в диссертационной работе логически взаимосвязаны, обладают единством идей, цели, задач как клинических, так и дополнительных и лабораторных методов исследований.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и</p>	<p>В работе представлен анализ проведения дентальной имплантации на основе отечественных и зарубежных авторов. Дополнительно представлен ретроспективный</p>

		оценены по сравнению с известными решениями: 1) критический анализ есть; 2) анализ частичный; 3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов	анализ амбулаторных карт пациентов, ранее обратившихся в клинику по поводу вторичной адентии и нуждающихся в современных методах лечения.
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми? 1) полностью новые; 2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%)</u> ; 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Научная новизна представленной диссертации заключается в определении приоритетности и информативности диагностических методов исследования при проведении дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом; выявлении закономерности остеоинтеграции дентальных имплантатов в зависимости от степени минерализации костной ткани челюсти при постменопаузальном остеопорозе; изучении качества первичной стабилизации с учетом сопряжения поверхностей костного ложа и имплантата зубов при разной степени остеопатии челюстей и разработке хирургического протокола дентальной имплантации у больных у них. Вследствие вышеизложенного, представленная диссертация имеет достаточную степень новизны.
		5.2 Выводы диссертации являются новыми? 1) полностью новые; 2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%)</u> ; 3) не новые (новыми являются	Выводы диссертации научно обоснованы, имеют практическое подтверждение и достаточную степень новизны. Следует отметить, что они имеют достаточное обоснование, новизну и показывают оригинальность проведенного исследования.

		менее 25%)	
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <p>1) полностью новые;</p> <p>2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%);</u></p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Диссертация Дильбарханова Б.П. выполнена на достаточном объеме клинического материала, соискателем предложены хирургический протокол дентальной имплантации для больных с постменопаузальным протоколом и определена тактика лечения. Диссертант имеет следующие подтверждения по внедрению результатов проведенных исследований:</p> <p>1. Анализ стоматологической помощи в Республике Казахстан: методические рекомендации. - Алматы, 2021.</p> <p>2. Авторское свидетельство «Анализ стоматологической помощи пациентам с постменопаузальным остеопорозом» (№20342 от «20» сентября 2021 года).</p>
6.	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны</u>/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>	<p>Диссертация Дильбарханова Б.П. является завершенным научным исследованием по решению актуальной проблемы современной стоматологии. Во введении определена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, новизна полученных результатов, основные положения диссертации, выносимые на защиту, их теоретическое и практическое значение.</p> <p>В обзоре литературы описаны проблемы дентальной имплантации у пациентов с постменопаузальным остеопорозом. При этом автор показал высокую компетентность по изучаемой проблеме и способности к анализу литературы.</p> <p>В разделе «Материалы и методы» описаны материал и использованные клиничко-лабораторные методы</p>

			<p>исследования, методы современной статистической обработки материала. Оценка эффективности лечения проводилась в 2 группах: у женщин репродуктивного возраста с сохраненной оварио-менструальной функцией, без тяжелой общесоматической патологии у женщин в постменопаузальном периоде с прекращением оварио-менструальной функции более 12 месяцев. Данные статистического анализа показали достоверность научных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций.</p>
7.	<p>Основные положения, выносимые на защиту</p>	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение? <u>1) доказано;</u> 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным? 1) да; <u>2) нет</u></p> <p>7.3 Является ли новым? <u>1) да;</u> 2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; <u>3) широкий</u></p>	<p>Основные положения, выносимые на защиту, доказываются полученными результатами исследования. В частности, необходим междисциплинарный подход для эффективной остеоинтеграции дентальных имплантатов у больных с постменопаузальным остеопорозом. Также с целью улучшения процесса остеоинтеграции пациенткам рекомендуются дентальные имплантаты с агрессивной резьбой и тонким стержнем с созданием меньшего на 1 мм размера ложа для имплантата, чем сам дентальный имплантат.</p> <p>Положения, выносимые на не являются тривиальными, имеют достаточный уровень применения в практической деятельности и нашли отражение в собственных публикациях диссертанта.</p>

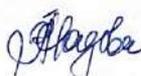
		7.5 Доказано ли в статье? 1) да; 2) нет	
8.	Принцип достоверности источников и предоставляемой информации	8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана 1) да; 2) нет	<p>Данное научное исследование выполнено на репрезентативно большом материале, точнее на 4395 клинических случаев.</p> <p>Целью диссертации выбран комплексный подход с применением информативных методов исследования. Сама диссертация в аспекте выбора методологии соответствует международным стандартам и требованиям по выполнению научных исследований и имеет достаточную доказательную базу, основанную на результатах клинических, инструментальных и лабораторных исследований.</p> <p>По теме диссертации опубликовано 4 научных печатных работ, из них: 1 публикация в международном научном издании с процентилем 60, индексированном в информационной базе Скопус; 3 публикации в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению контроля в сфере образования и науки МОН РК.</p>
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий:	Использование в данной диссертации статистического анализа результатов с помощью критерия Пирсона, двустороннего критерия Фишера, t-критерия Стьюдента позволили интерпретировать полученные данные современных компьютерных с помощью компьютерных технологий.

		1) да; 2) нет	
		8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента): 1) да; 2) нет	Диссертация выполнена на клиническом материале. Теоретические выводы, основные положения диссертации обоснованы, доказаны в условиях как ретроспективного так и открытого сравнительного исследования.
		8.4 Важные утверждения подтверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу	Важные научные утверждения исследования подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу.
		8.5 Используемые источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора	Список литературных источников в диссертационной работе насчитывает 186 научных и статистических источников, которых достаточно для проведения аналитического литературного обзора по теме диссертации.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да;	Диссертация имеет важное теоретическое значение, результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе при подготовке врачей-стоматологов.

		2) нет	
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет	Научное исследование диссертанта посвящено актуальной проблеме медицины, особенностям проведения эффективной дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом. Имеется высокая вероятность применения результатов в здравоохранении.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Разработанные автором практические рекомендации способствуют высокой эффективности проведения дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) <u>среднее</u> ; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация написана грамотным языком, доступным и профессиональным медицинским стилем. Формулировки основных положений и выводов носят законченный исследовательский характер и являются достоверными. Также по ходу чтения диссертации отмечается разрыв таблиц, что затрудняет восприятие материала. В целом, представленные выше замечания не снижают научной и практической значимости диссертационной работы, достоинства которой очевидны. Диссертация имеет большой прикладной потенциал, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям, предъявляемым к научным исследованиям на соискание степени доктора философии, и ее автор

			Дильбарханов Б.П. заслуживает присвоения искомой степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110200 – «Медицина».
--	--	--	--

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

 Амхадова М.А.

Подпись д.м.н., профессора Амхадовой М.А. 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. +7 (495) 631-72-24; <http://www.monikiweb.ru>