

## ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ

**официального рецензента – доктора медицинских наук, профессора, ректора Самаркандского медицинского института Ризаева Жасура Алимджановича 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 приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан</u> (указать направление)</p>	<p>Диссертационная работа Дильбарханова Басымбека Пердебековича на тему: «Особенности дентальной имплантации больным с постменопаузальным остеопорозом» по своему содержанию, поставленной цели, задачам, методам исследования и полученным результатам соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – «Наука о жизни и здоровье», а также в соответствии с подпунктом 1) пункта 1 статьи 200 Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения», а именно «оказание стоматологической помощи в экстренной и плановой форме отдельным категориям населения по перечню, определяемому уполномоченным органом».</p>
2.	Важность для науки	Работа <u>вносит/не</u> вносит существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо</u> раскрыта/не раскрыта	Высокая значимость данной диссертационной работы обоснована тем, что она вносит весомый вклад в один из актуальных вопросов стоматологии, направленных на разработку методических подходов по изучению и обоснованию рационального планирования и проведения дентальной

			<p>имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом, что, несомненно, повышает возможности своевременной диагностики и выбора тактики эффективной дентальной имплантации с целью профилактики развития осложнений. Результаты исследования имеют высокую практическую значимость, поскольку дополняют базу данных о методах диагностики, закономерности остеоинтеграции дентальных имплантатов в зависимости от степени минерализации костной ткани челюсти при постменопаузальном остеопорозе и разработке автором обоснованного хирургического протокола дентальной имплантации для данного контингента больных. В данном исследовании изучены общие и местные факторы, влияющие на первичную стабилизацию и остеоинтеграцию дентальных имплантатов, что позволяет практическим врачам-стоматологам повысить эффективность лечения и качество жизни пациентов с дефектами зубных рядов.</p>
3.	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Высокий;</li> <li>2) Средний;</li> <li>3) Низкий;</li> <li>4) Самостоятельности нет</li> </ol>	<p>В ходе выполнения работы диссертант самостоятельно выполнил все этапы организации научного исследования: набор материала, формирование электронной базы, анализ состояния оказания стоматологической помощи населению при менопаузальном остеопорозе, ретроспективный анализ амбулаторных карт больных.</p> <p>Освоена программа статистической обработки научных данных, в которых диссертант свободно излагает и комментирует полученные результаты.</p> <p>Диссертант свободно ориентируется в полученных результатах исследования, их интерпретации и детальном описании, что доказывает личное выполнение им данной части исследования.</p> <p>Диссертант самостоятельно провел анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, легко ориентируется по ссылкам о содержании того или иного источника.</p> <p>Отмечается что докторант лично написал все разделы диссертации, сформулировал ее основные положения, практические рекомендации и выводы.</p>
4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Обоснована;</li> </ol>	<p>Актуальность данного научного исследования четко показана в диссертации, обоснована достаточным количеством источников из баз данных, рекомендуемых мировым научным сообществом. Известно, что</p>

		<p>2) Частично обоснована; 3) Не обоснована.</p>	<p>базовые методики дентальной имплантации рассчитаны на стандартные анатомические условия, при которых имеется достаточная высота и толщина альвеолярного отростка для устанавливаемого имплантата. Следует отметить, что в повседневной клинической практике у пациентов с адентией отмечается потеря костной массы челюстей, меняется качество костной ткани, особенно в старшей возрастной группе, и до настоящего времени остаются до конца невыясненными вопросы остеоинтеграции дентальных имплантатов при общей патологии организма, в частности у пациенток с постменопаузальным синдромом. Данный синдром характеризуется бессимптомным течением на ранних стадиях развития; в подавляющем большинстве случаев пациентки не предъявляют жалоб, то есть, у них имеются невыявленные противопоказания для установки дентальных имплантов, приводящие к их непредвиденному отторжению.</p> <p>Таким образом, является чрезвычайно актуальным изучение особенностей протекания остеоинтеграционных процессов при проведении дентальной имплантации у женщин с постменопаузальным остеопорозом, научное обоснование лечебно-профилактических мер, направленных на повышение эффективности процессов остеоинтеграции у пациенток данной категории.</p>
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) <u>Отражает</u>; 2) Частично отражает; 3) Не отражает</p>	<p>Работа представляет собой законченное научное исследование, которое полностью раскрывает тему диссертации - главную идею научного поиска, который характеризуется внутренним единством, соответствуют поставленным задачам. Результаты собственных исследований изложены последовательно и основаны на данных комплексного обследования пациенток с постменопаузальным остеопорозом.</p> <p>Идея комплексного подхода к ранней диагностике постменопаузального остеопороза, а также установленная взаимосвязь типа архитектоники кости и времени процессов остеоинтеграции дентальных имплантатов методом конечно-элементного анализа прослеживается в каждом разделе диссертации.</p>
		<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>соответствуют</u>; 2) частично соответствуют;</p>	<p>Основной целью диссертации, является повышение эффективности остеоинтеграции дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом.</p> <p>В соответствии с целью работы, автором проведены анализ состояния</p>

		3) не соответствуют	<p>оказания стоматологической помощи населению при менопаузальном остеопорозе, оценка структурно-функционального состояния костной ткани у женщин в постменопаузальном периоде, достаточно большой объем клинических исследований.</p> <p>Для достижения поставленной цели были определены задачи исследования, для решения которых были методологически правильно выбраны объекты и сформированы группы исследования, применены современные информативные методы анализа клинико-дополнительных данных и статистической обработки, проведена сравнительная характеристика полученных результатов.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p><u>1) полностью взаимосвязаны;</u>  2) взаимосвязь частичная;  3) взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Достаточный объем исследуемого материала и иллюстраций, выбор адекватных методов статистического анализа, сопоставление результатов проведенных исследований определяют степень обоснованности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.</p> <p>Представленная диссертация характеризуется внутренним единством, логической последовательностью и аргументированностью изложенного материала и сформулированных выводов, направленных на достижение поставленной цели.</p>
		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p><u>1) критический анализ есть;</u>  2) анализ частичный;  3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>Полученные диссертантом результаты исследования и выводы при выполнении научной работы представлены впервые, что следует из анализа отечественной и зарубежной литературы, данных собственных исследований, предложенной пути решения изучаемой проблемы.</p> <p>Диссертантом изучен международный опыт и проведен научно-обоснованный критический анализ результатов полученных в собственном исследовании. Предложенный диссертантом клинический протокол, который рассчитан для IV-го типа кости со слабой минерализацией костной ткани, улучшит результаты первичной стабилизации дентального имплантата, который в свою очередь улучшил интеграцию дентального имплантата с костной тканью челюстей больных постменопаузальным остеопорозом, тем самым повысили качество жизни данной категории пациентов.</p>
5.	Принцип научной новизны	5.1 Научные результаты и положения являются новыми?	Новизна диссертационной работы состоит в том, что диссертантом был проведен обзор литературы по состоянию и развитию стоматологической

		<p>1) полностью новые;  <u>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</u>  3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>помощи в современных условиях в РК, дентальной имплантации при остеопорозе, методам оценки состояния костной ткани челюстей и характеристике дентальных имплантатов, применяемых в Казахстане. Диссертантом представлены собственные результаты по определению приоритетности и информативности диагностических методов исследования при проведении дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом, также доказана закономерность остеоинтеграции дентальных имплантатов в зависимости от степени минерализации костной ткани челюсти при постменопаузальном остеопорозе и изучено качество первичной стабилизации с учетом сопряжения поверхностей костного ложа и имплантата зубов при разной степени остеопатии челюстей, разработан хирургический протокол дентальной имплантации у данной группы больных.</p> <p>Полученные диссертантом результаты существенно дополнили научные данные об особенностях проведения дентальной имплантации у пациенток с постменопаузальным остеопорозом, диссертантом для улучшения процесса остеоинтеграции у них рекомендовано использование дентальных имплантатов с агрессивной резьбой, тонким стержнем с созданием меньшего размера ложа, чем сам дентальный имплантат. Таким образом данное исследование имеет достаточную степень новизны.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?  1) полностью новые;  <u>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</u>  3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Выводы теоретически обоснованы, имеют практическое подтверждение и достаточную степень новизны.</p> <p>Анализируя полученные выводы, можно отметить, что они имеют достаточное обоснование и новизну. Полученные выводы показывают оригинальность данного исследования.</p> <p>Несомненно, представленные выводы послужат хорошим дополнением в мультидисциплинарном аспекте в работе врачей стоматологов, эндокринологов, гинекологов геронтологов и других специальностей.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:  1) полностью новые;</p>	<p>Данная научная работа проведена на большом клиническом материале, автором разработан специальный хирургический протокол дентальной имплантации для больных с постменопаузальным протоколом и обоснована четкая тактика лечения.</p> <p>Диссертант имеет следующие подтверждения по внедрению результатов</p>

		<p>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</p> <p>3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>проведенных исследований:</p> <p>1. Методические рекомендации «Анализ стоматологической помощи в Республике Казахстан» Алматы, 2021 года.</p> <p>2. Авторское свидетельство №20342 от «20» сентября 2021 года. Название объекта: «Анализ стоматологической помощи пациентам с постменопаузальным остеопорозом». Дата создания объекта «07» июля 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>Диссертационная работа является завершенным научным исследованием по решению актуальной проблемы стоматологии. Во введении диссертации обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования; отражены новизна полученных результатов, определены основные положения диссертации, выносимые на защиту, их теоретическое и практическое значение.</p> <p>Раздел обзора литературы отражает современные позиции по вопросам дентальной имплантации у пациентов с остеопорозом в целом и в постменопаузальном периоде в частности.</p> <p>Диссертантом при изложении научного исследования продемонстрирована хорошая ориентированность в изучаемой проблеме и умение анализировать отечественную и зарубежную литературу.</p> <p>В разделе «Материалы и методы» описано полное представление об использованных автором клинико-лабораторных, методах исследования, также способы статистической обработки материала. Научное исследование проведено в сравнительном аспекте в 2 группах: первую -составили женщины репродуктивного с сохраненной оварио-менструальной функцией, без тяжелой общесоматической патологии. Во вторую группу были включены женщины в постменопаузальном периоде с прекращением оварио-менструальной функции более 12 месяцев. Все женщины были обследованы у врачей гинеколога и эндокринолога. В соответствии с классификацией STRAW (Stages of Reproductive Aging Workforce) были определены эндокринные изменения у обследуемых женщин и стадия жизни – репродуктивная, менопаузальная и постменопаузальная.</p> <p>Результаты проведенного статистического анализа продемонстрировали достоверность научных результатов, обоснованность выводов и</p>

			практических рекомендаций.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	<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>7.5 Доказано ли в статье?  <u>1) да;</u>  2) нет</p>	<p>Основные положения, выносимые на защиту для эффективной остеоинтеграции дентальных имплантатов у больных с постменопаузальным остеопорозом необходим междисциплинарный подход (кооперация врача-стоматолога-имплантолога, врача-гинеколога, врача-эндокринолога, стоматолога-ортопеда, пародонтолога) и применение современных принципов для функциональной и эстетической реабилитации.</p> <p>В развитии осложнений при дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом провоцирующим фактором является низкая плотность костной ткани - менее 250 HU по шкале Хаунсфилда.</p> <p>Для улучшения процесса остеоинтеграции пациенткам с постменопаузальным остеопорозом целесообразно применение дентальных имплантатов с агрессивной резьбой и тонким стержнем. При этом имеет значение создание меньшего на 1 мм размера ложа для имплантата, чем сам дентальный имплантат.</p> <p>Каждое положение, выносимое на защиту, доказано результатами исследований, не является тривиальным, имеет широкий уровень практического применения и представлено в собственных публикациях.</p>
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана  <u>1) да;</u>  2) нет</p>	<p>Диссертационная работа выполнена на достаточно большом материале (4395 клинических случаев).</p> <p>Для достижения цели диссертации выбран комплексный подход с использованием адекватных методов исследования, обеспечивающих достоверность результатов.</p> <p>Методологически диссертация 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, индексированном в</p>

			информационной базе Скопус (процентиль - 60); 3 публикации в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению контролю в сфере образования и науки МОН РК; 4 публикации в материалах международных научно-практических конференциях.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет	Полученные данные обработаны с использованием современных компьютерных программ, позволивших представить статистически достоверные результаты исследования. Статистический анализ результатов проводили с помощью критерия Пирсона, двустороннего критерия Фишера, t-критерия Стьюдента с общепринятым для медицинских исследований уровнем достоверности $p=0,05$ , что соответствовало 95% вероятности вывода. В качестве программного обеспечения использовали программное обеспечение Excel 2010 для Windows (Microsoft, USA), SPSS Statistica (IBM).
		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	Работа 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	Каждое научное утверждение обосновано, имеет ссылку на авторитетные печатные издания.
		8.5 Используемые источники литературы достаточны/не достаточны для литературного	В процессе исследования диссертантом был проведен широкий научный поиск с анализом достаточного количества источников литературы, преимущественно авторов дальнего и ближнего зарубежья. С целью

		обзора	изучения, обобщения и систематизации современных данных о В процессе исследования диссертантом был проведен широкий научный поиск с анализом достаточного количества источников литературы, преимущественно авторов дальнего и ближнего зарубежья. С целью изучения, обобщения и систематизации современных данных о дентальной имплантации при постменопаузальном остеопорозе проанализировано 186 источников как зарубежных, так отечественных авторов.
9	Принцип практической ценности	9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет	Теоретическая значимость научной работы не вызывает сомнения, результаты которых могут быть использованы в учебном процессе, в частности по стоматологии.
		9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да; 2) нет	Диссертационная работа касается актуальной проблемы современной медицины, в частности раскрывает особенности проведения эффективной дентальной имплантации у больных с постменопаузальным остеопорозом. Результаты исследования могут быть использованы в здравоохранении в практической деятельности специалистов в области стоматологии и эндокринологии.
		9.3 Предложения для практики являются новыми? 1) полностью новые; 2) частично новые (новыми являются 25-75%); 3) не новые (новыми являются менее 25%)	Практические рекомендации, предложенные автором, позволят повысить эффективность стоматологического лечения и качество жизни у пациенток со вторичной адентией на фоне постменопаузального остеопороза.
10.	Качество написания и оформления	Качество академического письма: 1) высокое; 2) среднее; 3) ниже среднего; 4) низкое.	Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованных литературных источников. Материалы диссертации изложены в логической последовательности и документированы статистическими данными, таблицами и фотографиями. По содержанию диссертации имеются следующие замечания и рекомендация:

		<p>- в тексте диссертации имеются неудачно сформулированные предложения, единичные орфографические ошибки. Однако, перечисленные замечания не имеют принципиального значения. Они не касаются актуальности темы исследования, логики и методологии диссертации, научной новизны и практической значимости, а также положений и выводов, выносимых на защиту и, носят, в основном, рекомендательный характер.</p> <p>С учетом вышеизложенного, диссертация Дильбарханова Басымбека Пердебековича на тему: «Особенности дентальной имплантации больным с постменопаузальным остеопорозом» по специальности «6D110100-Медицина», представленная на соискание ученой степени доктора философии (PhD), является законченным научным трудом, в котором обосновано применение разработанного автором хирургического протокола дентальной имплантации данным больным, информативность которой подтверждена результатами клинических и лабораторных исследований. Результаты диссертации внедрены в практическое здравоохранение в виде методических рекомендаций «Анализ стоматологической помощи в Республике Казахстан» (Алматы, 2021) и Авторского свидетельства (№20342 от «20» сентября 2021 года).</p> <p>Таким образом, по актуальности проблемы, уровню выполнения, научной новизне, практической значимости результатов данное исследование соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на присуждение степени доктора философии (PhD) по специальности 6D110100 – «Медицина», и ее автор Дильбарханов Басымбек Пердебекович заслуживает присуждению искомой степени.</p>
--	--	---

**Официальный рецензент:**

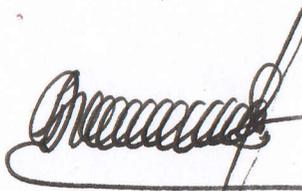
доктор медицинских наук, профессор,  
ректор Самаркандского государственного  
университета



Подпись, заверено:

Ученый секретарь Самаркандского государственного  
медицинского университета PhD, доцент



  
Ж.А. Ризаев

  
У.У. Очиллов