

ПИСЬМЕННЫЙ ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО РЕЦЕНЗЕНТА

на диссертационную работу Еркибаевой Жамили Умурзаковны «Сравнительное изучение эффективности применения неинвазивных методов лечения патологий твердых тканей зубов у детей с РАС (аутизмом)», представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10103 – «Медицина»

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам: 1) <u>Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта)</u> 2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы) 3) Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (Наука о жизни и здоровье)	Диссертационное исследование Еркибаевой Жамили Умурзаковны на тему «Сравнительное изучение эффективности применения неинвазивных методов лечения патологий твердых тканей зубов у детей с расстройствами аутистического спектра (РАС)» выполняется в рамках образовательной программы 8D10103 – «Медицина». Работа реализуется при поддержке государственных научных проектов «Тәуелсіздік ұрпақтары – 2024» и «Жас ғалым – 2023–2025 гг.» (ИРН АР22686056), финансируемых из республиканского бюджета. Тематика диссертации соответствует приоритетному направлению «Наука о жизни и здоровье», утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан. Исследование

			<p>направлено на повышение эффективности и доступности стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра за счет применения современных, щадящих и научно обоснованных неинвазивных методов профилактики и лечения патологий твердых тканей зубов. Работа обладает выраженной социальной и практической значимостью, поскольку затрагивает одну из актуальных проблем современной медицины — обеспечение специализированного стоматологического ухода для уязвимых категорий детского населения.</p>
2.	Важность для науки	<p>Работа <u>вносит/не вносит</u> существенный вклад в науку, а ее важность хорошо <u>раскрыта/не раскрыта</u></p>	<p>Диссертационное исследование Еркибаевой Жамили Умурзаковны представляет собой оригинальную и завершенную научную работу, направленную на изучение клинической результативности современных щадящих подходов к лечению повреждений твердых тканей зубов у детей с расстройствами аутистического спектра. Это первое в Республике Казахстан системное исследование, ориентированное на оптимизацию стоматологической помощи данной категории пациентов с учетом их</p>

			<p>особенностей восприятия и взаимодействия с медицинской средой.</p> <p>Актуальность и новизна работы обусловлены применением междисциплинарного подхода, сочетающего достижения детской стоматологии, поведенческой медицины, цифровых технологий и психолого-педагогических инструментов. В рамках исследования впервые разработаны и апробированы адаптированные клинические протоколы, учитывающие особенности детей с РАС. В их состав вошли оригинальная методика психоэмоциональной подготовки, специально разработанные вспомогательные средства, включая устройство для изоляции передних зубов, мобильное приложение и визуальные подсказки, облегчающие коммуникацию с ребенком.</p> <p>Существенным научным вкладом является внедрение инновационного реминерализующего подхода, основанного на биомиметических принципах, а также объективной оценки его эффективности с помощью лазерной диагностики (Diagnodent Pen). Полученные результаты</p>
--	--	--	---

			создают основу для дальнейшего развития и клинической реализации персонализированной и неинвазивной стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра, что делает данную работу значимой как с научной, так и с практической точки зрения.
3.	Принцип самостоятельности	Уровень самостоятельности: 1) <u>Высокий</u> 2) Средний 3) Низкий 4) Самостоятельности нет	<p>Диссертационная работа характеризуется высоким уровнем самостоятельности автора на всех этапах научного исследования. Гипотеза исследования сформулирована автором на основе самостоятельного анализа актуальных отечественных и зарубежных источников, при этом научная состоятельность и методологическая обоснованность работы аргументированы на надлежащем уровне.</p> <p>Соискатель лично осуществляла сбор первичного клинического материала, его всестороннюю аналитическую и статистическую обработку, а также интерпретацию полученных результатов, что свидетельствует о полном владении методами научного анализа.</p> <p>Отдельно следует отметить, что все этапы статистической обработки данных, подготовка научных публикаций,</p>

			написание текста диссертации и автореферата выполнены лично соискателем, что в совокупности подтверждает высокий уровень самостоятельности, научной зрелости и ответственности автора при выполнении диссертационной работы.
4.	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <p>1) <u>Обоснована;</u></p> <p>2) Частично обоснована;</p> <p>3) Не обоснована</p>	<p>Проведенное исследование обладает высокой степенью актуальности и отражает современные приоритеты в области детской стоматологии. Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС) имеют характерные особенности поведения, сложности в коммуникации и повышенную чувствительность к внешним стимулам, что существенно усложняет оказание стоматологической помощи и проведение профилактических мероприятий.</p> <p>С учетом устойчивого роста числа диагнозов РАС и сохраняющейся высокой распространенности стоматологических заболеваний, в частности кариеса, возникает объективная потребность в создании эффективных, безопасных и адаптированных к особенностям данной группы пациентов методов лечения и профилактики. Научные исследования последних лет подчеркивают значимость</p>

			<p>применения мультидисциплинарного подхода, сочетающего поведенческие стратегии и технологические решения, позволяющие снизить уровень стресса и повысить эффективность стоматологических вмешательств у детей с РАС.</p> <p>Настоящая работа ориентирована на устранение дефицита клинических подходов, адаптированных к детям с РАС, и имеет выраженную прикладную значимость. Полученные результаты могут быть использованы для совершенствования протоколов стоматологической помощи, повышения ее доступности и улучшения качества профилактики, диагностики и терапии в этой уязвимой популяции пациентов.</p>
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <p>1) <u>Отражает;</u></p> <p>2) Частично отражает;</p> <p>3) Не отражает</p>	<p>Содержание диссертационной работы полностью соответствует заявленной теме исследования. Диссертация имеет логически выстроенную и целостную структуру, обеспечивающую последовательное раскрытие теоретических предпосылок, методологических подходов и результатов исследования, посвященного неинвазивным методам лечения патологий</p>

			<p>твердых тканей зубов у детей с РАС. Работа состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, списка использованной литературы и приложений; изложение материала отличается стройностью, научной аргументированностью и выраженной практической направленностью. Все разделы исследования согласованы с заявленной научной концепцией и гипотетической основой, а выбранные подходы к сбору и анализу данных строго соответствуют заявленным направлениям и обеспечивают достоверную интерпретацию полученных результатов.</p>
		<p>4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) <u>Соответствуют;</u> 2) Частично соответствуют; 3) Не соответствуют</p>	<p>Цель диссертационного исследования сформулирована корректно, конкретно и в полной мере отражает заявленную тему, ориентированную на сравнительное изучение эффективности неинвазивных методов профилактики и лечения патологий твердых тканей зубов у детей с расстройствами аутистического спектра. Она носит прикладной и научно обоснованный характер и направлена на решение актуальной клинико-стоматологической проблемы с учетом</p>

			<p>поведенческих и сенсорных особенностей данной категории пациентов.</p> <p>Поставленные задачи логически вытекают из цели исследования, охватывают все ключевые этапы научной работы — от комплексной оценки стоматологического статуса детей с РАС до разработки, внедрения и клинической оценки эффективности неинвазивных лечебно-профилактических подходов. Включение задач, связанных с поведенческой адаптацией и применением цифровых технологий, является методологически оправданным и усиливает междисциплинарный характер исследования, не выходя за рамки заявленной темы.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p><u>1) Полностью взаимосвязаны;</u></p> <p>2) Взаимосвязь частичная;</p> <p>3) Взаимосвязь отсутствует</p>	<p>Структура диссертационной работы выстроена последовательно и логически обоснованно: каждый раздел органично вытекает из предыдущего и служит методологической и содержательной основой для последующих этапов исследования. Обзор литературы формирует теоретическую и доказательную базу, на которой обоснован выбор дизайна, методов и диагностических подходов,</p>

			<p>представленных в разделе «Материалы и методы».</p> <p>Разделы, посвященные результатам собственных исследований, напрямую соотносятся с поставленными целью и задачами, а также с методами, описанными ранее; представленные данные логично структурированы и последовательно раскрывают эффективность неинвазивных методов профилактики и лечения. Обсуждение полученных результатов выполнено с опорой на данные литературы и собственные наблюдения, что обеспечивает причинно-следственную связь между теоретическими предпосылками и практическими выводами.</p> <p>Заключение, выводы и практические рекомендации непосредственно основаны на результатах исследования и полностью отражают основные положения, выносимые на защиту, что свидетельствует о целостности, внутренней согласованности и логической завершенности диссертационной работы</p>
		4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы)	<p>Полученные в ходе диссертационного исследования Еркибаевой Ж.У. результаты свидетельствуют о глубоком</p>

		<p>аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <p>1) <u>Критический анализ есть;</u></p> <p>2) Анализ частичный;</p> <p>3) Анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов</p>	<p>аналитическом подходе к оценке существующих стратегий профилактики и щадящих методов лечения поражений твердых тканей зубов у детей с РАС. Автором научно обоснован и клинически проверен комплекс мероприятий, направленных на снижение кариесогенного риска и повышение эффективности стоматологического сопровождения данной категории пациентов. В исследовании представлены современные методики, включая технологию инфильтрации начальных форм кариеса, применение реминерализующих средств и инновационного метода биоминерализации, а также использование оригинального изоляционного приспособления для передних зубов, защищенного патентом №8630 от 17.11.2023 года. Дополнительно апробирован авторский способ выявления начальных форм кариеса с применением флуоресцентного красителя (патент №8307 от 04.08.2023 года), что позволило повысить диагностическую точность. Особое внимание в работе уделено объективной цифровой оценке</p>
--	--	--	--

			<p>гигиенического состояния полости рта с использованием системы Qscan Plus, что обеспечило возможность детального мониторинга динамики профилактических мероприятий. Наряду с этим, разработка мобильного приложения, направленного на формирование устойчивых гигиенических навыков с учетом поведенческих и сенсорных особенностей детей с РАС, подчеркивает инновационный и индивидуализированный характер предложенного подхода. Эффективность новых подходов подтверждена результатами собственных клинических, лабораторных и статистических исследований, что позволяет объективно сопоставить их с известными аналогами.</p>
5.	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <p>1) <u>Полностью новые;</u></p> <p>2) Частично новые (Новыми являются 25-75%);</p> <p>3) Не новые (новые являются менее 25%)</p>	<p>Научные результаты и ключевые положения диссертационной работы обладают высокой степенью оригинальности, поскольку основаны на комплексном, междисциплинарном подходе, объединяющем клинические наблюдения, лабораторные исследования, поведенческие характеристики и цифровые технологии. Впервые в отечественной и зарубежной практике данные компоненты представлены как единая интегрированная</p>

			<p>система, направленная на решение актуальных задач детской стоматологии у пациентов с РАС.</p> <p>Особую научную значимость представляет внедрение и тестирование мобильного приложения, разработанного с учетом специфики восприятия детей с аутизмом, а также использование цифровых технологий для оценки гигиенического состояния полости рта. Также новизна заключается в применении авторского устройства для изоляции фронтальной группы зубов, что позволяет существенно повысить комфорт и эффективность проведения стоматологических процедур. Все это в совокупности определяет исследование как значимый вклад в развитие современной поведенческой и цифровой стоматологии и подтверждает его научную и практическую уникальность.</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?</p> <p>1) <u>Полностью новые;</u></p> <p>2) Частично новые (Новыми являются 25-75%);</p> <p>3) Не новые (новые являются менее 25%)</p>	<p>Выводы диссертационной работы основаны на оригинальных результатах собственных клинико-экспериментальных исследований и непосредственно вытекают из впервые полученных автором данных, отражающих эффективность комплекса неинвазивных методов профилактики и лечения патологий твердых тканей зубов у детей с</p>

			<p>РАС. В работе впервые в условиях целостного клинического дизайна проведена сравнительная оценка реминерализации, инфильтрации и биоминерализации с учетом возрастных особенностей, поведенческой адаптации и применения цифровых технологий, что ранее в отечественных и зарубежных исследованиях в систематизированном виде не представлено. Сформулированные выводы не носят обобщающего или заимствованного характера, а отражают авторский вклад в развитие детской стоматологии и стоматологической помощи детям с РАС, подтвержденный патентами, свидетельствами и результатами статистического анализа. Таким образом, выводы диссертации обладают самостоятельной научной новизной и соответствуют критериям оригинальности, предъявляемым к PhD-диссертациям.</p>
		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными</p> <p><u>1) Полностью новые;</u></p>	<p>Разработанные в диссертационной работе Еркибаевой Ж.У. технические и технологические решения отличаются научной новизной и обоснованностью. Впервые в практике комплексного стоматологического сопровождения детей с</p>

		<p>2) Частично новые (Новыми являются 25-75%);</p> <p>3) Не новые (новые являются менее 25%)</p>	<p>РАС реализовано применение авторского устройства для изоляции передней группы зубов, защищенного патентом, что позволило повысить комфорт и эффективность проведения лечебных процедур.</p> <p>Дополнительно в клинический протокол были интегрированы цифровые методы оценки гигиенического состояния полости рта с использованием системы Qscan Plus, а также специализированное мобильное приложение, разработанное с учетом поведенческих и сенсорных особенностей детей с РАС для формирования и закрепления навыков ежедневного ухода за полостью рта.</p> <p>Комплексное внедрение указанных решений в структуру профилактической и лечебной помощи доказало свою эффективность в условиях реальной клинической практики, что подтверждает их высокую прикладную ценность и подчеркивает инновационный вклад исследования в развитие адаптированной и персонализированной детской стоматологии.</p>
6.	Обоснованность основных выводов	Все основные выводы <u>основаны</u> /не основаны на весомых с научной точки	Основные выводы диссертационной работы Еркибаевой Ж.У., подтверждены

		зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)	совокупностью объективных клинических, лабораторных, диагностических и социологических данных, полученных в ходе исследования с четко описанным дизайном, репрезентативной выборкой и применением валидированных методов оценки. Использование количественных показателей (DMFT/dmft, CAST, OHI-S, DIAGNOdent), а также статистически корректных методов обработки данных (U-тест Манна–Уитни, критерий Вилкоксона, χ^2 -тест, расчет величины эффекта) обеспечивает достоверность и воспроизводимость полученных результатов. Надежность и воспроизводимость полученных выводов обеспечиваются как методологической строгостью, так и высоким качеством первичных данных, что придает исследованию убедительную доказательную силу и открывает возможности для дальнейшего практического применения разработанных решений.
7.	Основные положения, выносимые на защиту	Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение?	Положение 1 «У детей с расстройствами аутистического спектра выявлены специфические особенности стоматологического статуса и

		<p>1) <u>Доказано</u>;</p> <p>2) Скорее доказано;</p> <p>3) Скорее не доказано;</p> <p>4) Не доказано;</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <p>1) Да;</p> <p>2) <u>Нет</u>;</p> <p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>Да</u>;</p> <p>2) Нет;</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) Узкий;</p> <p>2) Средний;</p> <p>3) <u>Широкий</u></p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>Да</u>;</p> <p>2) Нет</p>	<p>гигиенического поведения, которые необходимо учитывать при выборе тактики профилактики и лечения патологий твердых тканей зубов»</p> <p>Доказано. Положение обосновано результатами клинического обследования с использованием валидированных стоматологических индексов (DMFT/dmft, CAST, OHI-S), статистической обработкой данных и сопоставлением с референсными показателями, что отражено в выводах диссертации.</p> <p>Не является тривиальным. Несмотря на наличие отдельных публикаций по стоматологическому статусу детей с РАС, системное клинико-диагностическое обоснование особенностей гигиенического поведения и их влияния на выбор лечебной тактики не является самоочевидным.</p> <p>Является новым. Новизна заключается в комплексной характеристике стоматологического статуса и гигиенического поведения детей с РАС с применением расширенного диагностического инструментария.</p> <p>Уровень для применения — широкий. Положение применимо в клинической практике детской стоматологии,</p>
--	--	--	--

			<p>профилактических программах и методических рекомендациях.</p> <p>Положение корреспондирует с опубликованными работами автора, посвященными стоматологическому статусу и профилактике у детей с РАС.</p> <p>Положение 2</p> <p>«Комплексная программа поведенческой адаптации, включающая использование запатентованного устройства для изоляции фронтальной группы зубов и цифровых методов диагностики, повышает переносимость стоматологических манипуляций и улучшает результаты лечения у детей с РАС»</p> <p>Доказано. Подтверждено сравнительным анализом основной и контрольной групп, статистически значимым повышением уровня кооперации и завершенности лечения.</p> <p>Не является тривиальным. Комбинация поведенческой адаптации, авторского запатентованного устройства и цифровых диагностических технологий выходит за рамки стандартных стоматологических подходов.</p> <p>Является новым. Новизна обусловлена внедрением оригинальных технических и</p>
--	--	--	--

			<p>организационных решений, защищенных патентами.</p> <p>Уровень для применения — средний. Применимо в специализированных стоматологических учреждениях и центрах, работающих с детьми с РАС.</p> <p>Положение отражено в публикациях автора, посвященных поведенческой адаптации и инновационным решениям на стоматологическом приеме.</p> <p>Положение 3</p> <p>«Сравнительная клиническая оценка неинвазивных методов лечения показала их высокую эффективность при лечении патологий твердых тканей у детей с РАС и хорошую переносимость в условиях повышенной сенсорной чувствительности»</p> <p>Доказано. Эффективность подтверждена динамикой клинических и инструментальных показателей (лазерная флуоресценция, витальное окрашивание), статистической значимостью различий и расчетом величины эффекта.</p> <p>Не является тривиальным. Возраст-дифференцированная сравнительная оценка неинвазивных методов лечения у детей с РАС ранее в систематизированном виде не проводилась.</p>
--	--	--	--

			<p>Является новым. Новизна состоит в обосновании приоритетности неинвазивных методов в зависимости от возраста и клинической ситуации.</p> <p>Уровень для применения — широкий. Может использоваться в повседневной клинической практике детской стоматологии.</p> <p>Положение подтверждено публикациями автора в отечественных и международных научных изданиях.</p> <p>Положение 4</p> <p>«Применение мобильного приложения, направленного на формирование гигиенических навыков у детей с РАС, способствует значительному улучшению гигиенического индекса и повышению приверженности к регулярному уходу за полостью рта»</p> <p>Доказано. Подтверждено статистически значимой динамикой гигиенических индексов и результатами анкетирования родителей.</p> <p>Не является тривиальным. Использование специализированного цифрового инструмента с элементами геймификации для детей с РАС не относится к стандартным профилактическим методам.</p>
--	--	--	---

			<p>Является новым. Метод представляет собой оригинальную авторскую разработку, защищенную свидетельством.</p> <p>Уровень для применения — широкий. Возможна реализация в клинической, профилактической и образовательной практике.</p> <p>Положение отражено в опубликованных научных работах автора по цифровым стратегиям гигиены у детей с РАС.</p> <p>Положение 5.</p> <p>«Разработанный комплекс профилактических и лечебных мероприятий позволяет улучшить качество стоматологической помощи детям с РАС, повысить ее эффективность, снизить поведенческую тревожность и обеспечить устойчивый гигиенический навык»</p> <p>Доказано. Подтверждено интегральной оценкой клинических, поведенческих и гигиенических показателей, а также сравнительным анализом с контрольной группой.</p> <p>Не является тривиальным. Мультиmodalный комплекс, объединяющий клинические, поведенческие и цифровые компоненты, не является стандартным решением.</p>
--	--	--	--

			<p>Является новым. Положение отражает синтез оригинальных авторских методических и технологических разработок.</p> <p>Уровень для применения — широкий. Может быть внедрен в систему детской стоматологической помощи и специализированные учреждения.</p> <p>Положение подтверждено публикациями и актами внедрения, представленными в диссертационной работе.</p>
8.	Принцип достоверности Достоверность источников и предоставляемой информации	<p>8.1 Выбор методологии- обоснован или методология достаточно подробно описана</p> <p>1)Да; 2) Нет;</p>	<p>Диссертационное исследование отличается тщательно продуманной и научно аргументированной методологией, соответствующей актуальным требованиям, предъявляемым к клиническим и поведенческим исследованиям в области детской стоматологии. Автором последовательно выстроена структура как кросс-секционного, так и контролируемого клинического наблюдения, с четко сформулированными критериями включения и исключения участников, что способствует высокой степени воспроизводимости, достоверности полученных результатов и их статистической значимости.</p>

			<p>Методологический инструментарий исследования базируется на применении валидированных диагностических методик, лабораторных анализов и цифровых решений, специально адаптированных для детей с РАС, что обеспечивает точность, объективность и этичность проведения всех этапов работы.</p>
		<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологии:</p> <p>1)Да; 2)Нет</p>	<p>Результаты, представленные в диссертационной работе Еркибаевой Ж.У., были получены с применением современных научных подходов и цифровых инструментов для сбора, анализа и интерпретации данных. Использование объективных методов диагностики, таких как система Qscan Plus, электронная фиксация результатов анкетирования и лабораторных исследований, а также проведение статистического анализа с помощью программного обеспечения SPSS версии 29 подчеркивают высокий уровень технологичности и методологической строгости исследования.</p> <p>Работа соответствует актуальным требованиям, предъявляемым к научным проектам в области детской стоматологии и медицины, ориентированной на пациентов с особыми потребностями, и демонстрирует</p>

			соответствие современным международным стандартам доказательной практики.
		<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента);</p> <p>1)Да; 2)Нет</p>	<p>Теоретические основы, изложенные в диссертационной работе Еркибаевой Ж.У., имеют прочную научную базу и подтверждаются результатами клинических наблюдений и лабораторных исследований. Выявленные корреляции между поведенческими характеристиками детей с расстройствами аутистического спектра, состоянием полости рта и эффективностью примененных неинвазивных терапевтических методов основаны на данных.</p> <p>Представленные количественные и качественные показатели, включая объективные клинико-лабораторные и инструментальные параметры, подверглись обработке с использованием современных методов статистического анализа. Это обеспечило высокую достоверность выводов и стало прочной основой для формулирования обоснованных практических рекомендаций, направленных на улучшение стоматологической помощи детям с РАС.</p>

		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>В диссертационном исследовании представлен тщательно подобранный и современный список научных источников, включающий работы, опубликованные в ведущих международных изданиях, индексируемых в авторитетных научных базах данных, таких как Scopus и Web of Science.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u>/не достаточны для литературного обзора</p>	<p>Литературный обзор основан на репрезентативном массиве отечественных и зарубежных источников, включающем современные публикации, клинические рекомендации, метаанализы и систематические обзоры, что обеспечивает всестороннее освещение проблемы стоматологического здоровья детей с расстройствами аутистического спектра. Используемые источники адекватно отражают текущее состояние научных знаний, позволяют обосновать актуальность исследования, корректно сформулировать цель и задачи, а также сопоставить полученные автором результаты с данными других исследователей, что свидетельствует о достаточности и научной состоятельности литературного обзора.</p>

9.	Принципы практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) Да;</p> <p>2) Нет</p>	<p>Диссертационное исследование Еркибаевой Ж.У. обладает выраженной теоретической ценностью и представляет собой значимый вклад в развитие научной базы детской стоматологии, особенно в аспекте оказания помощи детям с расстройствами аутистического спектра. В работе обобщены и систематизированы сведения о клинических и поведенческих особенностях данной категории пациентов, а также обоснована целесообразность использования адаптированных, неинвазивных профилактических и лечебных методик.</p> <p>Результаты исследования углубляют понимание взаимосвязи между психоэмоциональными характеристиками ребенка, уровнем гигиенического состояния полости рта и эффективностью стоматологических вмешательств.</p> <p>Предложенная модель индивидуализированного подхода к лечению и профилактике может стать основой для последующих научных разработок и использоваться при формировании образовательных и практических программ, направленных на</p>
----	--------------------------------	--	---

			повышение качества специализированной стоматологической помощи.
		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p><u>1)Да;</u> 2)Нет</p>	<p>Практическая значимость диссертации подтверждается клинической апробацией разработанных неинвазивных методов, алгоритмов поведенческой адаптации и цифровых инструментов, а также наличием актов внедрения в профильных учреждениях. Полученные результаты отличаются воспроизводимостью, доступностью и адаптированностью к реальным условиям оказания стоматологической помощи детям с РАС, что обуславливает высокую вероятность их практического применения</p>
		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми?</p> <p><u>1) Полностью новые;</u> 2)Частично новые (новыми являются 25-75%) 3) Не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Еркибаевой Ж.У., обладают инновационным потенциалом, поскольку основаны на интеграции проверенных клинических методик с авторскими техническими и поведенческими разработками, впервые реализованными в рамках данного исследования. Особенно значимым является внедрение оригинального, запатентованного устройства, предназначенного для щадящей изоляции передних зубов у детей</p>

			<p>с РАС с учетом их сенсорных и поведенческих особенностей.</p> <p>Дополнительно разработка и применение мобильного приложения, направленного на формирование и закрепление гигиенических навыков, усиливает адаптацию детей к стоматологическим процедурам. Предложенный комплексный и индивидуализированный подход может быть успешно интегрирован в клиническую практику специализированных стоматологических центров, оказывающих помощь детям с особенностями развития.</p>
10.	<p>Качество написания и оформления</p>	<p>Качество академического письма:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Высокое</u>; 2) Среднее; 3) Ниже среднего; 4) Низкое 	<p>Диссертационная работа Еркибаевой Ж.У. отличается логичной организацией, аргументированным научным подходом и последовательной подачей материала, что обеспечивает глубокое и всестороннее раскрытие темы исследования. Используемая автором терминология соответствует актуальным международным требованиям в сферах детской стоматологии и психиатрии, что свидетельствует о высоком уровне ее профессиональной компетентности.</p> <p>Структура диссертации логично построена, каждая глава последовательно раскрывает поставленные задачи.</p>

11.	Замечания к диссертации	<p>В целом, замечаний к оформлению и стилю изложения диссертационной работы не выявлено. Работа выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к PhD-диссертациям, отличается логичностью, последовательностью и корректным использованием научной терминологии.</p> <p>В ходе рецензирования диссертационной работы возникли следующие уточняющие вопросы, не снижающие ее научной и практической значимости:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с какими факторами автор связывает различия в уровне гигиенического состояния полости рта у детей разных возрастных групп с РАС? – какова была динамика показателей реминерализации твердых тканей зубов в зависимости от применяемого неинвазивного метода лечения? – в каких клинических ситуациях применение разработанного автором флуоресцентного метода диагностики начального кариеса является наиболее целесообразным и существуют ли ограничения его использования у детей с РАС? – какое оптимальное количество стоматологических манипуляций возможно выполнить за одно посещение без повышения уровня тревожности у детей с РАС с учетом их поведенческих и сенсорных особенностей?
12.	Научный уровень статей докторанта по теме исследования (в случае защиты диссертации в форме серии статей официальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме исследования)	<p>Публикации докторанта Еркибаевой Жамили Умурзаковны, подготовленные в рамках диссертационного исследования, соответствуют установленным требованиям к научным работам, представляемым при защите диссертации на степень PhD.</p> <p>В статьях последовательно отражены ключевые положения и результаты исследования, подробно описаны использованные методологические подходы, представленные данные подтверждены статистически достоверными расчетами, а выводы подкреплены научной аргументацией. Содержательное наполнение публикаций демонстрирует четкую связь с целью и задачами диссертационного проекта, подчеркивает оригинальность подходов, включая использование неинвазивных методов, цифровых решений и поведенческих стратегий в стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра.</p>

		Материалы опубликованы в рецензируемых научных журналах, включая издания, индексируемые в международных базах данных Scopus и Web of Science, что подтверждает научную значимость полученных результатов и их признание в профессиональном сообществе. Каждая статья обладает самостоятельной научной ценностью и отражает высокий уровень академической подготовки автора.
13.	Решение официального рецензента: (согласно пункту 28 настоящего Типового положения)	<p>Диссертационное исследование Еркибаевой Жамили Умурзаковны на тему: «Сравнительное изучение эффективности применения неинвазивных методов лечения патологий твердых тканей зубов у детей с РАС (аутизмом)» является завершенной самостоятельной научной работой, выполненной в полном соответствии с действующими академическими стандартами, предъявляемыми к диссертациям.</p> <p>Работа отличается актуальностью, научной новизной, методологической обоснованностью и выраженной практической направленностью. Полученные автором результаты достоверны, аргументированы, логически вытекают из поставленных цели и задач и подтверждены статистической обработкой, публикациями в рецензируемых изданиях, а также актами внедрения в практику.</p> <p>Содержание диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание степени доктора философии (PhD), изложенным в Типовом положении. Автор диссертации продемонстрировала высокий уровень теоретической подготовки, самостоятельности и научной зрелости.</p> <p>С учетом изложенного считаю, что диссертационная работа Еркибаевой Ж.У. заслуживает положительной оценки, а ее автор — присуждения степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10103 «Медицина».</p>

Рецензент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской стоматологии,
Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева

Юлдашев И.М.



Подпись

заверяю

зав. общим отделом