

ОТЗЫВ ЗАРУБЕЖНОГО КОНСУЛЬТАНТА

на диссертационную работу МУГАЛБАЕВОЙ МАДИНЫ АМАНЖОЛОВНЫ на тему:

**«Оптимизация хирургического лечения при атипичном удалении
нижнего третьего моляра», представленную на соискание степени
доктора философии (PhD) по специальности 8D10103-«Медицина.**

Диссертационная работа на тему: «Применение биокомпозита в сочетании с плазмой, обогащенной тромбоцитарными факторами, после атипичного удаления нижнего третьего моляра», представленная на научный совет, изложена на 106 страницах, иллюстрирована 8 таблицами, 69 рисунками. Диссертационный труд состоит из введения, обзора литературы, трех разделов, заключения, включающего выводы и практические рекомендации, списка использованных источников, содержащего 186 наименований (82 зарубежных и 105 стран СНГ) и два приложения.

Учитывая медико-социальную значимость проблемы, связанной с болью, отсутствием трудоспособности и частыми осложнениями при операции удаления, которые негативно влияют на качество жизни пациентов, актуальность и новизна темы не вызывают сомнений.

Автор провела критический анализ литературных источников и сформулировала цели и задачи исследования, направленные на решение практических проблем в условиях стоматологического кабинета и хирургических отделений. «Цель исследования: повышение эффективности хирургического лечения пациентов после операции атипичного удаления нижнего третьего моляра.

Выбор дизайна и методов исследования соответствует объёму и структуре экспериментальной и контрольной группы, включая и значительный объём пациентов для ретроспективного анализа. Наряду с клиническими и параклиническими методами исследования (опрос, осмотр, лабораторные, рентгенологические, цитологические, 3D-компьютерная томография, денситометрия, цитологический метод исследования мазков-отпечатков с поверхностей постэкстракционных альвеол после операции АУНТМ), что позволило определить фазный характер заживления раневой поверхности, включающий последовательные стадии воспаления, пролиферации и эпителизации, для оценки клинической эффективности докторант применяла социологические и статистические методы исследования, ретроспективный анализ историй болезней 2109 пациентов, этический контроль, использование статистических методов анализа, анкетирование пациентов по Визуально-аналоговой шкале, денситометрию, ретроспективный анализ частоты и структуры осложнений в раннем послеоперационном периоде и сроков нетрудоспособности после операции

атипичного удаления нижнего третьего моляра. Таким образом, был применён комплексный подход с точной статистической обработкой данных. Всё перечисленное способствовало объективному анализу результатов исследования в процессе обработки данных.

Обсуждение включает анализ взаимосвязей между результатами, полученными с использованием различных методов исследования. Проведён углублённый сравнительный анализ собственных данных и литературных сведений, что позволило обоснованно сформулировать рекомендации и определить перспективы применения предложенного метода оптимизации заживления лунки после операции атипичного удаления нижнего третьего моляра. Выводы логично вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам исследования.

Клиническая эффективность применения биокомпозита в сочетании с плазмой, обогащённой тромбоцитарными факторами, проявилась в снижении частоты послеоперационных осложнений (с 10% до 5,3%) и сокращении сроков временной нетрудоспособности в среднем на 2,8 дня — с $7 \pm 0,4$ суток в группе сравнения до $4,2 \pm 0,3$ суток в основной группе ($p < 0,05$). Эпителизация лунок у пациентов основной группы наступала в среднем к $10 \pm 0,5$ суткам, тогда как в группе сравнения — к $13,04 \pm 0,2$ суткам ($p < 0,05$).

По результатам анкетирования по Визуально-аналоговой шкале (ВАШ) у пациентов основной группы уровень боли был достоверно ниже на всех этапах наблюдения (2-е, 5-е и 10-е сутки). Средний показатель составил $1,67 \pm 0,14$ балла против $4,27 \pm 0,18$ балла в группе сравнения ($p < 0,05$). Это подтверждает выраженный анальгетический эффект предложенной методики.

Рентгенологические исследования выявили ускоренную регенерацию костной ткани у пациентов основной группы: окончательное заполнение лунки костной тканью происходило через $9 \pm 0,1$ месяца, тогда как в группе сравнения — лишь через $12 \pm 0,5$ месяца ($p < 0,05$). Данные денситометрии также подтвердили более активное восстановление: зрелая плотность костной ткани (> 1250 НУ) достигалась в основной группе к 9 месяцам, тогда как в группе сравнения этот показатель оставался на уровне 850–1250 НУ даже спустя 12 месяцев ($p < 0,05$ – $0,001$).

Высокая эффективность применения биокомпозита объясняется его противовоспалительными и регенеративными свойствами. Биологически активные факторы роста (TGF- β , VEGF, PDGF) и противовоспалительные молекулы (IL-4, IL-10) способствуют угнетению провоспалительных цитокинов (IL-1 β , IL-6, TNF- α), что обеспечивает ускоренную регенерацию тканей и снижение болевого синдрома.

Таким образом, использование биокомпозита в сочетании с плазмой, обогащённой тромбоцитарными факторами, обеспечивает более быстрое

заживление, уменьшает частоту осложнений и выраженность болевого синдрома, что подтверждается клиническими, рентгенологическими и денситометрическими данными.

Я считаю, что подход диссертанта МУГАЛБАЕВОЙ МАДИНЫ является чрезвычайно новаторским, но также реалистичным, многодисциплинарным в определении и решении проблем, когда возможности для эффективности либеральной модели в условиях экономического кризиса ограничены.

По результатам исследования опубликовано 11 научных работ: 4 – в журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки РК; 1 – в журнале, входящем в международную базу данных Web of Science Core Collection (Clarivate Analytics) и Scopus; 6 – в материалах международных конференций, 3 из которых зарубежные; 3 – в других научных изданиях.

Основные положения диссертационной работы доложены на 11 международных научно-практических конференциях.

Это самостоятельная работа диссертанта, демонстрирующая актуальность и значимость рассматриваемой проблемы. Методы исследования, включая клинические, параклинические, лабораторные и социологические, подобраны корректно и должным образом описаны. Текст отличается богатым словарным запасом, правильным использованием терминологии, ясным и точным изложением, что свидетельствует о высокой компетентности исследователя.

Поставленные задачи полностью и правильно вытекают из описания проблемы и анализа литературы. Результаты представлены всесторонне и в логической последовательности, проанализированы как по отдельным типичным случаям, так и в соответствии с применёнными клиническими методами.

Обсуждение результатов ещё раз подчёркивает хорошую подготовку диссертанта и его способность к тщательному аналитическому подходу. Сформулированные выводы позволяют ожидать, что достижения соискателя степени доктора PhD найдут практическое применение в работе стоматологов и челюстно-лицевых хирургов.

В перспективе предлагаемый метод оптимизации заживления лунки после удаления нижнего третьего моляра позволит сократить сроки нетрудоспособности после операции и повысить качество их жизни. Также важно отметить, что метод является экономически доступным и не требует приобретения дополнительного оборудования. Методика разработана докторантом получила отличие (приложение А и Б).

Следует отметить коммуникативные способности диссертанта МУГАЛБАЕВОЙ МАДИНЫ АМАНЖОЛОВНЫ креативность, ответственность, уважение к науке, к коллегам и к учителям. Считаю проведённое исследование и выполнение данной докторской работы значительным вкладом в развитие здравоохранения, науки и медицинского образования. Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова вправе гордиться докторантом, её научным руководителем и достигнутыми результатами. Все вышеизложенное позволяет мне рекомендовать присуждение степени доктора PhD.

В заключении: представленная докторская работа на соискание степени доктора философии (PhD) отвечает требованиям нормативных документов и международных стандартов признания степени.

Учитывая изложенное, настоятельно рекомендую присудить диссидентанту Мугалбаевой Мадине Аманжоловне учёную степень доктора PhD по специальности «Медицина».

Зарубежный научный консультант
ЕС, Болгария, Медицинский университет Софии.
Доктора медицинских наук, профессор,
доктор PhD



Лидия Г. Катрова