

## **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 биокompозита 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 ( $> 1250$  HU) достигалась в основной группе к 9 месяцам, тогда как в группе сравнения этот показатель оставался на уровне 850–1250 HU даже спустя 12 месяцев ( $p < 0,05$ – $0,001$ ).

Высокая эффективность применения биокомпозита объясняется его противовоспалительными и регенеративными свойствами. Биологически активные факторы роста (TGF- $\beta$ , VEGF, PDGF) и противовоспалительные молекулы (IL-4, IL-10) способствуют угнетению провоспалительных цитокинов (IL-1 $\beta$ , IL-6, TNF- $\alpha$ ), 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, междисциплинарным 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 диссертационной 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 диссертационная работа на соискание степени доктора философии (PhD) отвечает требованиям нормативных документов и международных стандартов признания степени.

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

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

Ли́дия Г. Ка́йрова

